

CONTRATO
4839- 2025



ASOCIACION CIUDAD FUTURO

NIT 900415283-4

OBLIGACIÓN 2.

CANASTA DE SERVICIOS DÍA FECHAS:

16 al 30 de Junio de 2026

Corte 1 DE JUNIO - 30 DE JUNIO de 2026.



[Handwritten signature]

Version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO					
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN				ETNIA	(CONTRIBUTIVO C. SUBSIDIADO S. VINCULADO V. CONDICIÓN OCUPACIONAL (GAMA DE CASAS) A. (EMPLERADO) E. (DESCUPELADO) D. (INDEPENDIENTE) I. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.			NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G)	ALojAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon, higienizante, desodorante, sachet Shampoo.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA	
No						Tipo	Numero	DESPLAZADOS	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI MSG/BGO/FM	Tipo DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								
1	DIA		Bryan tamazenci	M	04/01/2003	CC	10918633203					X				S D		X	X	X	X		B-5
2	DIA		Luis Arenas	M	06/12/2006	CC	1096993456					X				S D		X	X	X	X		
3	DIA		Oscar Salazar	M	02/24/2006	CC	72242296					X				S D		X	X	X	X		Qu-5.
4	DIA		José Guerrero Vega	M	18/01/2011	CC	109186912					X				S D		X	X	X	X		
5	DIA		Pablo Bulla Pardo.	M	02/10/2009	CC	1094948257					X				S D		X	X	X	X		
6	DIA		Julio Valencia	M	18/02/2005	CC	10268136					X				S D		X	X	X	X		
7	DIA		Humberto CERA	M	06/09/2002	CC	1048287373					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 Pinzino TELEFONO: 3202086476	CÉDULA: 208329 FIRMA: Ramon	CARGO: gestor vó APOYO
--	--------------------------------	---------------------------

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1851 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 apoyo de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

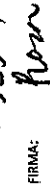
INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada DIA.				REGISTRO
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ALojamiento - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/Huella		
					TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER ACOMPAÑADA	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGLA/B/OO/FN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE V/O RIESGO					MESTIZO	AFRODESCENDIENTE
						(C) CEDULA CIUDADANIA												

versión: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS 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		(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	CASAS A (EMPLREADO) D. (DESCUPELLEADO) E. (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, toallitas, desodorante, sachet Shampoo.	Reingenio 1	FIRMA/ HUELLA	
					TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA										
1	DIA		RICHARDO NEIRA	M	17/11/92	CC	1080617119				X				S	D			X	X	X		
2	DIA		ALBA MARCY VILLA	F	07/11/92	CC	31520992				X				S	D			X	X	X		
3	DIA		JHEN FREDDY PARRA	M	18/07/87	CC	1088250985				X				S	D			X	X	X		
4	DIA		CARLOS VALENCIA	M	21/11/77	CC	8049459				X				S	D			X	X	X		
5	DIA		QUILLIAN AMNES MURILLO	M	06/06/07	CC	1128029603				X				S	D			X	X	X		
6	DIA		GERMAN CARBONA	M	21/12/71	CC	18510304				X				S	D			X	X	X		
7	DIA		ANIBAL JARROPA	M	02/08/93	CC	1088032102				X				S	D			X	X	X		

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

NOMBRE: ROSA PINZINO
 TELEFONO: 3702086426
 CÉDULA: 2038329
 FIRMA: 
 CARGO: Gestor de Apoyo

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recopilados a través de este formato serán custodiados, preservados 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 POBLACION										Canasta de servicios jornada DIA.				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION						TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCLADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASO A (EMPLREADO) E (DESCOMPLETADO) (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon higienico, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referente 1	FIRMA/ HUELLA	
						(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPLAZADOS MUJER HOMBRE CAJERIA DE HOGAR ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGIENICO/N	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE V/O RIESGO	ETNIA AFRODESCENDIENTE MESTIZO INDIGENA										
DIA			CRISTIAN SALINAS	M	12/08/96	CC	1004627														
DIA			EUGENIA FARIAS/LOPEZ	F	15/07/78	CC	25195182														
DIA			MAURICIO GONZALEZ	M	04/08/85	CC	1085719905														
DIA			JUAN DAVID ONAZCO	M	02/06/82	CC	4515634														
DIA			ANDRES SERRANO	M	09/07/82	CC	4599612														
DIA			ANDRES ORIBE	M	08/07/74	CC	21748989														
DIA			NESTOR GIL	M	12/07/74	CC	10124707														

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

ROSA PINZIN

CEDULA: 2088329

CARGO: Gestor de

FIRMA: [Firma]

TEL: 2086426

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1501 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 en

versión: 02

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

INGRESOS-SALIDAS			CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada Día				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN				ETNIA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S") CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V") CAS) A (EMPLREADO) E (DESCUPELADO) (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G)				ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hidratante, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/HUELLA
No						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGH/BOOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							
1	DIA		JAMES SALAZAR	M 05/02	25/05/92	CC	114400546				X				S	X	X	X	X	JAMES	
2	DIA		BRAYAN ARBELAEZ	M 02/06	13/02/96	CC	1076401173				X				S	X	X	X	X	BRAYAN	
3	DIA		NESTOR PARLA	M 05/90	02/05/90	CC	1088002312				X				S	X	X	X	X	NESTOR	
4	DIA		CARLOS GERNA	M 07/93	17/07/93	CC	1098309834				X				S	X	X	X	X	[Firma]	
5	DIA		EDISON SILVERA	M 09/88	09/09/88	CC	16925596				X				S	X	X	X	X	Edm SUC	
6	DIA		JENNIFER PUERTAS	F 08/91	08/08/91	CC	1088310700				X				S	X	X	X	X	Jennifer	
7	DIA		STIVEN MALDONADO	M 08/86	11/08/86	CC	1088242722				X				S	X	X	X	X	Jhr Mlndo	

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1881 de 2017 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: ROSA PIREÑO
TELÉFONO: 320 2086426
CÉDULA: 2038329
CARGO: GESTOR DE APOYO
FIRMA: Rom Apoyo

versión: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA DE SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN			ETNIA			(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S") CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V") CAS/A (EMPLEADO) D. E (DESCUPELADO) D. (INDEPENDIENTE) (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 higienizante, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA
No						Tipo	Numero	DESPLAZADOS MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGLB/COFOP	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA									
1	DIA		Rafael Lopez	M	04/07	C.C	1046646362			X				S	A		X	X	X	X	Rafael Lopez	
2	DIA		Kevin Cano	M	07/02	C.C	1004683918			X				S	D		X	X	X	Kevin C		
3	DIA		Clara Garcia	F	29/07	C.C	20829891			X				S	D		X	X	X	Clara Garcia		
4	DIA		Carlos Garcia	M	06/04	C.C	1057698118			X				S	D		X	X	X	Carlos Garcia		
5	DIA		Fabian Franco	M	12/03	C.C	1819363			X				S	D		X	X	X	Fabian Franco		
6	DIA		Ruby Isaza	F	11/08	C.C	1088236			X				S	D		X	X	X	Ruby Isaza		
7	DIA		Jon Fredy Abvieres	M	10/08	C.C	10005520			X				S	D		X	X	X	Jon Fredy Abvieres		

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

Nombre: Rosa Pireino Cédula: 208329 Cargo: Gestor de Apoyo
Teléfono: 320 2086426 Firma: Rosa Pireino

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 181 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

versión: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada Día				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN				ETNIA	TPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (ÁREA DE TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, E (DESCOMPLEGADO) D, (CASO) A, (EMPLREADO)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon, toallero, Sacolet desodorante, Sacolet Shampoo.	Retiro 1	FIRMA/ HUELLA	
No						TIPO	NÚMERO	DESPAZADOS	MUJER/HOMBRE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	OTRO HIGIENICO/FIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA					
1	DIA		Eisen Hauer Ramirez	M	27/10/93	CC	1007356001						X					X	X	X	
2	DIA		Ditter Garcia	M	25/06/80	CC	82385404						X					X	X	X	
3	DIA		Hector Jaramillo	M	05/10/82	CC	4516786						X					X	X	X	
4	DIA		Aidemar Garcia	M	19/01/61	CC	4449737						X					X	X	X	
5	DIA		Gustavo Diaz	M	04/08/81	CC	4415360						X					X	X	X	
6	DIA		Luis Fernando Rendon	M	21/05/71	CC	10140315						X					X	X	X	
7	DIA		Fidel Flores	M	19/06/67	CC	18594577						X					X	X	X	

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

NOMBRE: Juan Pineda
TELÉFONO: 3202086426

CÉDULA: 1098329
FIRMA: Juan Pineda

CARGO: Gestor de Apoyo

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 181 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recopilados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que 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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios jornada DIA				REGISTRO							
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			CONDICION	ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD					ALojamiento - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, toallero, sachet, desodorante, sachet shampoo.	Religión 1		FIRMA/HUELLA			
							Tipo	Numero	(C) CEDULA CIUDADANIA			DESPLAZADOS	CABEZA DE HOGAR	MUJER HOMBRE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	Tipo DISCAPACIDAD							HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE
1	DIA		/6-06-2020	SEBASTIAN Ramirez	M	19/09/98	CC	1002194681																	
2	DIA			ANGEL CASTRO	M	11/11/96	CC	1101459100																	
3	DIA			ANDERSON LONDOÑO	M	13/12/90	CC	1088286158																	
4	DIA			DIEGO OSPINA	M	03/09/87	CC	1088252652																	
5	DIA			JOSE ALBAIDAR ORTIZ	M	27/03/74	CC	18511707																	
6	DIA			EDWIN DIAZ	M	08/02/90	CC	1088261055																	
7	DIA			DIEGO CUETO	M	15/10/86	CC	1057755955																	
				Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:										OBSERVACIONES:											
				Nombre: ROSA PIREÑO CEDULA: 2038324 CARGO: Jefe de FECHA: 2020/08/06 FIRMA: Rosa TELEFONO: 3202086026										LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1551 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 el											

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada DÍA				REGISTRO					
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN			ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A, (EMPLREADO), E, (DESCOMPLETADO), D, (INDEPENDIENTE), I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE), ES, NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TÉCNICO (T) TECNOLOGÍA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabón, jabonero, jabón, desodorante, jabón, shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA			
						TIPO	NÚMERO	DESPLAZADOS	MUJER/MOMRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")						
1	DÍA		LEONARDO VERA	M	20/10/70	CC	10138387						X				S						
2	DÍA		LUIS FERNANDO CATAÑO	M	01/01/74	CC	1116267038						X				S						
3	DÍA		CARLOS DUCOE	M	26/03/68	CC	18603900						X				S						
4	DÍA		ADOLFO CANDELO	M	01/10/77	CC	16677896						X				S						
5	DÍA		ALEXANDRO VERA	M	27/07/82	CC	9869535						X				S						
6	DÍA		HENRI GOMEZ	M	27/01/83	CC	80881438						X				S						
7	DÍA		PEDRONE ORTIZ	M	01/01/91	CC	1110506367						X				S						

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1361 de Octubre 17 de 2013 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

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

NOMBRE: ROSA PIRELLO CÉDULA: 2098329 CARGO: JEFES DE SECTOR DE APOYO
TELÉFONO: 370 2086426 FIRMA: Rosa

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN												Canasta de servicios Jornada DÍA.				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN						ETNIA	TPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A. (EMPLREADO) D. (DEPENDIENTE), J. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALUMENIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referencia 1	FIRMA/HUELLA	
						(C) CÉDULA CIUDADANÍA	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER ACABRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HGB/B/OO/OTN	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO										MESTIZO
DÍA			CARLOS		06	CC	1093215																
DÍA			Hortado	M	03	CC	1093215																
DÍA			ALEXANDRO	M	01	CC	10071552																
DÍA			GUTIERREZ	M	05	CC	10071552																
DÍA			NATALI	M	12	CC	1115940																
DÍA			URIBE	M	10	CC	1115940																
DÍA			JOSE MAURICIO	M	28	CC	9866034																
DÍA			ORTIZ	M	07	CC	9866034																
DÍA			CARLOS	M	12	CC	1048846																
DÍA			VELASQUEZ	M	08	CC	1048846																
DÍA			JONATHAN	M	23	CC	1144205																
DÍA			JALENIA	M	04	CC	1144205																
DÍA			JOSE	M	23	CC	1122123																
DÍA			ARCE	M	06	CC	1122123																
DÍA					08																		
OBSERVACIONES:																							
LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1561 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 beneficencia 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 el																							

Nombre: Rosa Pineda

CÉDULA: 2088329

CARGO: Gestor de

TELÉFONO: 3202086926

FIRMA: Rosa

Nombre: Carlos

CÉDULA: 1093215

CARGO: Usuario

TELÉFONO: 1093215

FIRMA: Carlos

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION								Canasta de servicios jornada DIA.				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION			ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S") VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLLEADO) E (DESCOMPLETADO) D (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referencia 1	FIRMA+ HUELLA	
						TIPO	(C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO	DESPLAZADOS MUJER HOMARE CAJEZA DE HOGAR ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGLB/BOOP/N	TIPO DISCAPACIADO	HABITANTE DE CALLE V/O RIESGO	MESTIZO	AFOREDESCENDENTE	INDIGENA								
DIA			JULIAN Betancourt	M	03/12/81	C.C	9877335			X				S D		X	X	X			
DIA			ANDERSON Monte Alegre	M	08/09/92	C.C	1088010656			X				S D		X	X	X			
DIA			DANILLO ISAZA	M	15/05/96	C.C	1014780946			X				S D		X	X	X			
DIA			YERSON HERNANDEZ	M	22/09/97	C.C	1088342472			X				S D		X	X	X			
DIA			JORGE SANCHEZ	M	26/10/94	C.C	1214728938			X				S D		X	X	X			
DIA			JUAN CARLOS SANZ	M	11/10/95	C.C	1088021151			X				S D		X	X	X			
DIA			JORGE MENESES	M	20/03/86	C.C	1112768108			X				S D		X	X	X			

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1861 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán cuidados, 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 su momento.

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

NOMBRE: ROSA PINEDO CÉDULA: 7038329 CARGO: GESTOR DE PROTO

TELÉFONO: 370 2086426 FIRMA: [Firma]

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día.				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	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" VINCLADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL CATA DE CASAJA A.(EMPLEADO) E.(DESCENTRADO) D.(INDEPENDIENTE), 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.	Refregón 1	FIRMA/HUELLA	
						TIPO	NUMERO	DESPILAZADOS	MUJER HOGAR CABEZAS DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGL/B/O/C/F/N	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFOREDESCENDENTE	INDIGENA						
Día			CARLOS RESTREPO	M	08/08/83	C.C	10050865					X				S D	x	x	x	x	<i>Carlos Restrepo</i>
Día			CARLOS BUENO	M	07/08/80	C.C	777492					X				S D	x	x	x	x	<i>Carlos Bueno</i>
Día			ALDENAE	M	07/07/17	C.C	94460995					X				S D	x	x	x	x	<i>[Signature]</i>
Día			ORDONEZ LOPEZ ANDRES FELIPE SPILLAZAR	M	06/09/13	C.C	100467360					X				S D	x	x	x	x	<i>[Signature]</i>
Día			William JUANMAYOR	M	05/06/26	C.C	12999157					X				S D	x	x	x	x	<i>[Signature]</i>
Día			JONATHAN CARBONA	M	11/08/26	C.C	9835363					X				S D	x	x	x	x	<i>[Signature]</i>
Día			Jhon ARCIZA	M	07/06/80	C.C	9149032					X				S D	x	x	x	x	<i>[Signature]</i>
OBSERVACIONES:																					
La SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1561 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 un																					

NOMBRE:	ROSA VIRENO	CÉDULA:	208829	CARGO:	GESTOR DE
TELÉFONO:	3202080426	FIRMA:	Rom	APORTO	

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN												Canasta de servicios jornada DÍA.				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/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")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA A, EMPLEADO D, E, DESCEMPLADO)	TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO 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 MIGRANTE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HIGLBO+FN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA									
DÍA		16-06-2026	Miguel / ANGEL Ruiz	M	01/08/97	CC	108830931					X			S	D								
DÍA			José Yomarc Nicolita	M	23/05/86	CC	1028188643						X			S	D							
DÍA			DEFA Y MOSQUERA	M	24/03/98	CC	1059989938						X			S	D							
DÍA			JAVIER ALEXANDRO GARCEZ	M	12/06/85	CC	1130627404						X			S	D							
DÍA			Jhon Belmer AAYOS	M	17/01/88	CC	1113660863						X			S	D							
DÍA			JOSE ALEXANDER Colonado	M	09/04/89	CC	1114088872						X			S	D							
DÍA			CARLOS Ramirez	M	08/02/87	CC	102447454						X			S	D							
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:				OBSERVACIONES:												LA SECRETARÍA 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: Rosa Rincón				CÉDULA: 2038329				CARGO: Gestor de				FIRMA: [Firma]				TELEFONO: 3202086426								

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada DÍA			REGISTRO									
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN					ETNIA	TPO DE SEGURIDAD EN SALUD			FIRMA/ HUELLA									
						TPO	(C) CEDULA CIUDADANÍA	DESPLAZADOS	MUJER VIOLENTE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")		CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESCEMPELADO) D (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO, BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	TECNICO (T) TECNOLÓGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALojAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon, jabalero, sachet desodorante, sachet Shampoo.	Religioso 1		
1	DÍA		Andrés Eduardo Contreras		28/12/90	CC	1174823592					X					SD				X	X	X			
2	DÍA					CC						X														
3	DÍA					CC						X														
4	DÍA					CC						X														
5	DÍA					CC						X														
6	DÍA					CC						X														
7	DÍA					CC						X														

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

 Nombre: Rosa Pereira

 Cedula: 7038329

 Cargo: Gestor de

 Teléfono: 3202086426

 Firma:

 Fecha: 17/07/20

OBSERVACIONES:

 LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1881 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos recolectados y recolectados a través de este formato, serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes a los diferentes entes de control de la administración pública y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa dando autorización a realizar el diligenciamiento de sus datos al momento de firmar.

 Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en



versión: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PÚBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO

Ministerio de Salud
PEREIRA
Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada Día.				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA		(CONTRIBUTIVO C. SUSCIDADO S. VINCULADO V. CASAS A. EMPLEADO D. E. (DESCOMPLETADO) (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: Jabón, toallero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refregeno 1	FIRMA/HUELLA		
No	Día					Tipo	Número	DESPLAZADOS	MUJER/HOMRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA					
1	Día		OSCAR SALAZAR		24/02/79	CC	72242296						X					X	X	X	Oscar
2	Día		LUIS ANGELES		06/12/87	CC	1036393456						X					X	X	X	
3	Día		CARLOS NESTOR		04/08/83	CC	10050865						X					X	X	X	Carlos NESTOR
4	Día		JAIHE ARTURO ESPINOSA		09/08/96	CC	1094938604						X					X	X	X	
5	Día		ISMAEL TANAZONA		11/04/81	CC	1098633208						X					X	X	X	
6	Día		Juan Jairo Gaitan Ariza		07/06/80	CC	9149032						X					X	X	X	
7	Día		Pablo Balb		02/10/94	CC	1094948257						X					X	X	X	

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

NOMBRE: ODETARO CEBALDO
TELÉFONO: 336909015
CEDULA: 18557411
FIRMA: *[Firma]*
CARGO: Asesor
APOYO

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1811 de 2013 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a recibir el tratamiento de sus datos al momento de firmar. La administración no invade el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

Version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO		
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE LANCULADO "V")	CASO A (EMPLEADO) E (DESCUPELADO) D (INDEPENDIENTE) (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, toallero, sachet desodorante, sachet shampoo.	FIRMA/HUELLA	
						TIPO	NÚMERO	DESPLAZADOS	MUJER ACUARE	CASA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTB+ HOGAR/COMUN									TIPO DISCAPACIDAD
1	DÍA		William Andres Nuñez		06/06/07	CC	1128024603										X	X	X	
2	DÍA		Ricardo Neira		17/11/92	CC	1030617119										X	X	X	
3	DÍA		Robinson Cordona		13/11/84	CC	1123200538										X	X	X	
4	DÍA		Diego Ospina		03/03/87	CC	1088256652										X	X	X	
5	DÍA		Miguel Angel Ruiz		01/08/97	CC	1088344315										X	X	X	
6	DÍA		Alfonso Vera		27/09/82	CC	9869539										X	X	X	
7	DÍA		Juan David Garcia		14/03/93	CC	1088308044										X	X	X	

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 181 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 beneficencia 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:

NOMBRE: OCTAVIO COLOMBANO CÉDULA: 10515712 CARGO: COORDINADOR
TELÉFONO: 3136909015 FIRMA: [Firma]

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

INGRESOS-SALIDAS			CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN												Canasta de servicios Jornada DÍA.				REGISTRO		
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAMES)	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			CONDICIÓN						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (CASA EMPLEADO, E, DESPREMIADO, D, (INDEPENDIENTE), BUSCANDO TRABAJO, BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TÉCNICO (T) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/HUELLA
					(C) CEDULA CIUDADANIA	TIPO	NÚMERO	DESPLAZADOS	MUJER ABOGADO	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO								
1	DÍA	17-06-26	Anderson Cordero	15	cc	103828								S	D		X	X	X	[Firma]	
				12	cc	6152												X			
				90														X			
2	DÍA		Jonathan Cordero	26	cc	98735									S	D		X	X	X	[Firma]
				11	cc	63												X			
				01														X			
3	DÍA		Gustavo Diaz	07	cc	44153									S	D		X	X	X	[Firma]
				07	cc	60												X			
				01														X			
4	DÍA		Alejandro Bueneta	05	cc	10071									S	D		X	X	X	[Firma]
				05	cc	552												X			
				51														X			
5	DÍA	Danilo isatan	15	cc	101428									S	D		X	X	X	[Firma]	
			09	cc	0942												X				
			96														X				
6	DÍA	Rafael Lopez	18	cc	109166									S	D		X	X	X	[Firma]	
			09	cc	46362												X				
			95														X				
7	DÍA	Walter Cort	14	cc	10129									S	D		X	X	X	[Firma]	
			12	cc	707												X				
			66														X				
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:			OBSERVACIONES:												LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de información 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: Octavio Belmonte CÉDULA: 1055772 CARGO: Cooperador																					
TELÉFONO: 31365109015 FIRMA: [Firma]																					



version: 02

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

Alcaldía de
PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

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

INGRESOS-SALIDAS			CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día			REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN				TPO DE SEGURIDAD EN SALUD				ALUMNIAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon bolsa, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referencia 1	
						TIPO	NUMERO	DESPAZADOS	MUJER/HOMBRE	CAJETA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	AFRODESCENDIENTE	ETNIA					
1	DIA		Julian Bedonax		03/12/81	cc	9873 315								X	X	X			FIRMA HUELLA
2	DIA		Diego Leteno		08/12/79	cc	10013 657								X	X	X			
3	DIA		Ricardo Eliz Gonzo		17/02/65	cc	10119 352								X	X	X			
4	DIA		Reber Vila Garcia		14/01/91	cc	1110506 367								X	X	X			
5	DIA		Heater Jaramillo		05/10/92	cc	4516 786								X	X	X			
6	DIA		Jorge Pivar Vera		18/01/61	cc	10104 967								X	X	X			
7	DIA		Jorge Meneses		20/03/86	cc	1112768 708								X	X	X			

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

Nombre: OCTAVIO Colorado Cédula: 185572 Cargo: Gestor de Apoyo
Teléfono: 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; 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



Versión: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN											Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		DESPLAZADOS	CONDICIÓN:						ETNIA	(CONTRIBUTIVO) C/ SUBSIDIADO S/ VINCULADO V/				CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) D, E (DESCOMPLETADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G)	Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
							TIPO	NUMERO		CABEZA DE HOGAR	MUJER/HOMBRE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO		AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	ALojAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO				KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, toallero, sacbet, desodorante, saceta shampoo.	Refrigiero 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1	Día			Luis Felipe Arino		29/09/75	CC	18514286																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

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

NOMBRE: OCTAVIO CEBALDO
TELÉFONO: 313 6909015

CÉDULA: 18515712
FIRMA:

CARGO: Contador
Año

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1881 de Octubre 17 de 2013 sobre protección de datos personales. Informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes organismos que se beneficien y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando voluntariedad a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar. Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, modificación, actualización y supresión de los datos personales en



Version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO									
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN:							ALAJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon toallero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMAS HUELLA								
						Tipo	NUMERO	DESPIAZADOS	MUJER MADRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGTB	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO						AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						
		17-06-26	Humberto Corpa		07/06/92	cc	1040289373							X			S	D				X	X	X		Humberto	
																X			S	D				X	X	X	
				Juan Carlos Paredo		10/09/95	cc	1000024151							X			S	D				X	X	X	X	Juan Carlos
																X			S	D				X	X	X	X
				Jose Cruz		23/06/88	cc	1122123179							X			S	D				X	X	X	X	José
																X			S	D				X	X	X	X
				Angel Castro		04/11/96	cc	1101459140							X			S	D				X	X	X	X	Angel
															X			S	D				X	X	X	X	Angel
			Juan David Cajas		23/10/96	cc	1088298292							X			S	D				X	X	X	X	Juan David	
															X			S	D				X	X	X	X	Juan David
			William Fernandez		26/05/69	cc	12999157							X			S	D				X	X	X	X	William	
															X			S	D				X	X	X	X	William

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del llenado del formulario:		OBSERVACIONES:	
NOMBRE: Otaño Colombo CÉDULA: 10515912 CARGO: Gestor Jr		LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1381 de Octubre 17 de 2013 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar. Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en	
TELÉFONO: 3136909015		Firma: [Firma]	

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

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION								Carrera de servicios Jornada DIA.				REGISTRO					
JORNADA INGRESO / ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION.							(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")				ALojAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo,	Referencia 1	
					Tipo	(c) CEDULA CIUDADANIA	DESPLAZADOS	MUJER VIOLENIA	CABEZA DE FAMILIA	ORIENTACION SEXUAL Poblacion LGTBI HIGIENIZACION	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	ETNIA	Tipo de seguridad en salud vinculado "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A. (EMPLREADO), E. (DESCOMPLETADO), I. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G)						
DIA			Carlos Velencio (Andresini)	21	CC	80199 459						X		S	D			X	X				
DIA			Juan Freddy Aguirre	10	CC	10007 520						X		S	D			X	X				
DIA			Edinson Sierra	09	CC	16925 596						X		S	D			X	X				
DIA			Luis Fdo Rendón	05	CC	10140 315						X		S	D			X	X				
DIA			Antonio Ortiz	26	CC	14135 346						X		S	D			X	X				
DIA			Aldemar Ordóñez	17	CC	94460 495						X		S	D			X	X				
DIA			Andrés Salvador Comesaña	28	CC	111402 3542						X		S	D			X	X				

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1501 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 su momento.

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

Nombre: **Octavio Colorado** Cédula: **19515712** Cargo: **Coordinador de Apoyo**
 Teléfono: **3136909015** Firma: *[Firma]*

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

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION									Canasta de servicios jornada día.				REGISTRO					
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA DE SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (D/M/A)	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" VINCLADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AREA DE CASA A.(EMPLEADO) E.(DESCOMPLETADO D. (INDEPENDIENTE), I.(BUSCANDO TRABAJO), BE(ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE O 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, hotelero, sachet descolorante, sachet shampoo.	Reflejo 1	FIRMA/HUELLA	
						TIPO	NUMERO.	DESPLAZADOS	MUER HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGTBI LGTB/BIG/OORN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE V/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDENTE	INDIGENA							
Día			Christian Salinas		12/08/96	cc	00046 27201						X					S.D		X	X	X		CHRISTIAN SALINAS
Día			Josef marquez Ortiz		28/07/82	cc	9866 074						X					S.D		X	X	X		[Signature]
Día			Andres domoio		09/07/82	cc	4514 612						X					S.A		X	X	X		andreas [Signature]
Día			Juan David Ordoñez		02/06/87	cc	4515 634						X					S.A		X	X	X		[Signature]
Día			Differ Garcia		25/08/80	cc	82385 404						X					S.A		X	X	X		[Signature]
Día			Jhon Gomez		27/01/83	cc	80881 438						X					S.D		X	X	X		Juan [Signature]
Día			Carlos Andres Garcia		06/04/88	cc	105969 811B						X					S.D		X	X	X		Carlitos Garcia

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1081 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 gestión y envío de información de servicios, contempladas en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el transcurso de sus datos al momento de firmar.

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

Nombre: OCTAVIO Colorado CÉDULA: 19 515 712 Cargo: Gerente de APTO.

TELÉFONO: 313 6909015 FIRMA: [Signature] APTO.

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)																				
INGRESOS-SALIDAS			CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jamada Día.			REGISTRO				
JORNADA INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/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")	CASA A EMPLEAR D (DESCOMPLETADO) E (INDEPENDIENTE); (BUSCANDO TRABAJO), DE ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0-12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORTAMODO POR: Jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/HUELLA
					Tipo	Numero	Desplazados	MATERIALES	CABERA DE HOJAR	O QUEMADURA SEXUAL PCLACION	LGTBI+VULNERABLES	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO							
Día		Deibuyth Porbaro		07/08/07	cc	1055985 4991						X					X	X	X	
Día		Aldarko cenidelo		01/10/57	cc	16637 896						X					X	X	X	
Día		Luis Miguel Herrera		09/10/93	cc	10883 12060						X					X	X	X	
Día		Salvador Andres Durz		02/08/06	cc	108826 1055						X					X	X	X	
Día		Jafay Maquerez		24/03/98	cc	105998 9938						X					X	X	X	
Día		Fernando Castro		18/05/94	cc	111626 7088						X					X	X	X	
Día		John Palmer Hoyos		17/01/08	cc	1113660 863						X					X	X	X	
OBSERVACIONES:																				
LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1551 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 información 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 el sistema.																				
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:																				
NOMBRE: Ocarano Calambó A. CÉDULA: 10515712 CARGO: Gestor p																				
TELÉFONO: 31369109105 FIRMA: ARYO																				

[illegible]

version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN								Cantata de servicios Jornada Día.				REGISTRO						
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	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" VINCLADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA), A.(EMPLREADO), E.(DESCOMPLETADO), D.(DEPENDIENTE), I.(BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, jabonero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiro 1	FIRMA/ HUELLO
						CEDULA CIUDADANIA (C) CEDULA CIUDADANIA	TIPO	DESEPLAZADOS MUJER ABORDAR CAREZA DE HOGAR ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HIGIENIZACION TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA												
DIA			Jennifer Puerto		08/08/91	CC	108803 1077		X				S	A				X	X	X				
DIA			Maria Eugenia Jimenez		15/09/77	CC	25195 182		X				S	A				X	X	X				
DIA			Alba Mary Ulla		03/11/58	CC	31520 992		X				S	A				X	X	X				
DIA			Claudia Garcia		29/09/77	CC	20829 891		X				S	A				X	X	X				
DIA			John Steven Maldonado		18/08/86	CC	108824 2221		X				S	A				X	X	X				
DIA			Anibal Tabares		02/08/95	CC	108803 3502		X				S	A				X	X	X				
DIA			Aldenor Garcia		19/01/61	CC	44597 37		X				S	A				X	X	X				

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

Nombre: OCTAVIO Cebora do CÉDULA: 10515772 Cargo: Gerente APYO

TELÉFONO: 313 6909015 FIRMA: [Firma]

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 181 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y relacionados 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 servicio de información de sus socios, contemplados en el proyecto, dando autorización a realizar el traslado de esta información al sistema de gestión de recursos humanos de la entidad.

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO) E (DESCOMPLETADO) 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.	Refugio 1	FIRMA/HUELLA
No						TIPO	NÚMERO	DESPAZADOS MUJER/HOMBRE CAREZA DE HOGAR ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HUGR/COFM TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE V/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA									
1	DIA		Hector Fabio Cantales		24/12/52	cc	10394391		X				S	S			X	X	X	X	
2	DIA		Mauricio Cristino Geheveny		01/05/02	cc	100722695		X				S	S			X	X	X	X	
3	DIA		Leonardo Lugo		23/08/01	cc	1004754313		X				S	S			X	X	X	X	
4	DIA		Fabio Suarez		24/09/58	cc	4908854		X				S	S			X	X	X	X	
5	DIA		Juan Leonardo		27/03/94	cc	1088319224		X				S	S			X	X	X	X	
6	DIA		Natalia Uniego		12/10/02	cc	1115440437		X				S	S			X	X	X	X	
7	DIA		Luis Fdo Torres		14/09/70	cc	10136962		X				S	S			X	X	X	X	

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE: Ocarino Celando CÉDULA: 10515712 CARGO: Colector de
TELÉFONO: 3136909015 FIRMA: [Firma] Apto

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 181 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y resguardados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante las diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa dando autorización a retirar 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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (D/M/A)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA "A" EMPLEADO "E" DESEMPLEADO "D" INDEPENDIENTE "I" BUSCANDO TRABAJO "B" ESTUDIANTE "ES")	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiro 1	FIRMA / HUELLA	
						TIPO	NUMERO	DESPAZADOS	MUJER HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTB+ HGLB/COFRI	TIPO DISCAPACIDAD										HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO
1	Día		Leonardo Ueng		20/10/70	CC	10138587										X	X	X		
2	Día		Ruby Isara		29/11/85	CC	1088236754										X	X	X		
3	Día		Edison Rios		19/02/72	CC	10017023										X	X	X		
4	Día		Randy Florest		19/10/67	CC	19594577										X	X	X		
5	Día		Fabian Francesa		23/12/81	CC	18519363										X	X	X		
6	Día		Manuel Alberto Mejia		29/10/87	CC	1087488092										X	X	X		
7	Día		Alexander Colorado		29/09/04	CC	1114088772										X	X	X		

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 181 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y reconstruidos 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 efecto de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

NOMBRE: **Orlando Colorado** CÉDULA: **19515712** CARGO: **Gerente** FIRMA: **[Firma]** TELEFONO: **3136910915** APOYO: **[Firma]**

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

INGRESOS-SALIDAS			CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada DIA.				REGISTRO							
JORNADA INGRESO / ALBERGUE	HORA DE INGRESO / SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN							ETNIA			ALQUILAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, toallero, sachet deodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/HUELLA		
						TIPO	NÚMERO	DEPLAZADOS	MUJER ADOLESCENTE	CRITERIO SEXUAL POBLACION	ESTADO CIVIL	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MEZTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")						CONDICION OCUPACIONAL (CASA A, EMPLEADO D, E, DESCEMPELADO D, INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), RE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)
DIA	DIA	17-06-26	Sharon Steven Valencia		23/04/96	cc	11449207637												X	X	X			
DIA	DIA		Carlos Alberto Deyce		26/03/68	cc	123603900												X	X	X			
DIA	DIA		Carlos Adrian Ramirez		08/02/87	cc	1024471754												X	X	X			
DIA	DIA		Carlos A. Velazquez		12/08/86	cc	1040846958												X	X	X			
DIA	DIA		Carlos Excoiban		04/09/63	cc	185412256												X	X	X			
DIA	DIA		Juanes Henry Cano		10/07/58	cc	4266031												X	X	X			
DIA	DIA		Marino Capriles Jimeno		09/03/56	cc	1010054												X	X	X			

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1561 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 autoridades; envío de información de servicios, otorgados en el proyecto que participó, dando prioridad a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

A lo anterior ha sido el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

NOMBRE:	Octavio Celvado	CÉDULA:	1355712	CARGO:	Colector de
TELEFONO:	3136909015	FIRMA:	<i>[Signature]</i>		Arayo

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

[illegible]

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Carta 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")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (CAMA DE CASAS A EMPLEADO, DESPREMIADO, INDEPENDIENTE, BUSCANDO TRABAJO, BE ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon, jabon, desodorante, sachet, shampoo.	Referencia 1	FIRMA/ HUELLA	
						TIPO	NUMERO	DESPAZADOS	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGH/BOGOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE									INDIGENA
1	DIA		Robinson Cardenas		13/11/85	CC	1123200538					X			S			X				
2	DIA		Javier Henry Cano		10/06/58	CC	4266031					X			S			X				
3	DIA		Juan David Hurtado		11/08/99	CC	1004776394					X			S			X				
4	DIA		Jose ferny Garcia		05/04/87	CC	1000265803					X			S			X				
5	DIA		Carlos A Toro		12/10/57	CC	10084067					X			S			X				
6	DIA		Andres Uribe		26/08/74	CC	71748964					X			S			X				
7	DIA		Jath C. Chaverra		01/07/95	CC	1005716510					X			S			X				

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

NOMBRE: **Jose ferny B**
 TELEFONO: **3127046607**

CÉDULA: **9866707** **CARGO:** **insp. v. d. u.**

FIRMA: **fern**

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1881 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán controlados, 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

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO

DESARROLLO

Asociación de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2022

Version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS			CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Carta de servicios (jornada día).				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN	ETNIA					TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE CASA) A, (EMPLADO) D, (DESCOMPLETADO) E, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO PCR, jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Reflejo 1	FIRMA/HUELLA	
						Tipo	NÚMERO		DESPLAZADOS	MUJER ABOGARE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HGLVBOCHN	TIPO DISCAPACIDAD								HABITANTE DE CALLE V/O RIESGO
1	DIA		Ruby Isaza		29/11/85	CC	1088236751	X								X	X	X	X	26/06/2024	
2	DIA		Julio Hernando Valencia		28/02/65	CC	16268136	X									X	X	X		
3	DIA	18/06/26	Carlos Andres Valencia		21/11/89	CC	80199459	X									X	X	X		
4	DIA		Maria Eugenia Derañillo		51/09/77	CC	25152181	X									X	X	X		
5	DIA		Alba Mary Villa		07/03/83	CC	315202692	X									X	X	X		
6	DIA		Jennifer Quera		08/08/80	CC	1088310700	X									X	X	X		
7	DIA		Anibal Taborda		09/09/80	CC	1088073502	X									X	X	X		

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

Nombre: Tony Fanning
CÉDULA: 9806783 imp-veda
Firma: Tony Fanning
TELÉFONO: 312-046608

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1881 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios, y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar. Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

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

INGRESOS SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Cantata de servicios jornada Día.				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (PAMA DE CASA) A. (EMPLEADO) E. (DESCOMPLETADO) D. (INDEPENDIENTE) I. (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTES) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLÓGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, jabalero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Fotografía 1	FIRMA/HUELLA
						(C) CÉDULA CIUDADANÍA	TIPO	MUJER HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HIGUERO/COFRA	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO									
Día			Fosb Manicio ortiz		26/07/82	9966 074	cc															
Día			Carlos Bucaro		27/01/80	7177 492	cc															
Día			Aldemar NATHAN ORDÓÑEZ		17/06/69	94460 495	cc															
Día		18/06/20	José Duvar LIVERA		18/01/61	10104 967	cc															
Día			Felipe Surobén		24/09/52	4908 854	cc															
Día			Hector Taramillo		05/10/80	4516 756	cc															
Día			Carlos Flores		19/01/67	18594 577	cc															

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

Nombre: **Fosb Manicio**

CÉDULA: **98663023**

FIRMA: *[Firma]*

TELEFONO: **9127046680**

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1881 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que 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				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCLADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (CASA A, (EMPLREADO) D, (DESCOMPLETADO) E, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, TECNICO (T) TECNOLÓGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Folletino 1	FIRMA/ HUELLA
						TIPO	NÚMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO								
1	Día		Jhonatan Cardona		26/11/81	cc	98733663										X	X			
2	Día		Luis Fernando Bondon		21/05/71	cc	10140315-										X	X			
3	Día		Alvin Jairo Ariza		07/06/80	cc	9149032										X	X			
4	Día	10/06/20	Edison Sierra		09/05/80	cc	16925596										X	X			
5	Día		Cristian Eizenhauer Ramirez		27/10/93	cc	1007350001										X	X			
6	Día		Carlos Hurtado		06/03/88	cc	1093215550										X	X			
7	Día		Juan Carlos Ospina		21/08/80	cc	10940958605										X	X			
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:				OBSERVACIONES:																	
Nombre: Roxa Gomez Cédula: 9803080 Teléfono: 3127441668				LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1841 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 hacer la firma. Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en																	
Firma: [Firma]				Cédula: 9803080 Cargo: Administrador																	

versión: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN												Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO							
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/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")	CONDICION OCUPACIONAL (PARA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLADO) E (DESCOMPLETADO) D. (INDEPENDIENTE) (1 (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.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA	
							TIPO	NUMERO		MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO														
1	D/A		18 / 06 / 26	Differ Garcia		25/06/80	CC	82385404					X				S				X	X					
2	D/A			Carlos Andres Garcia		06/04/88	CC	10591698118					X					S				X	X				Carlos A Garcia
3	D/A			Jim David Velez		23/10/91	CC	1088299292					X					S				X	X				
4	D/A			Alexandro Garcia		11/06/85	CC	1139627404					X					S				X	X				
5	D/A			Luis Miguel Herrera		09/10/93	CC	1088317060					X					S				X	X				Luis H.
6	D/A			Carlos Hernan Gutierrez		11/05/68	CC	7554745					X					S				X	X				
7	D/A			Pablo Andres Mendez		28/09/92	CC	1113308702					X					S				X	X				Pablo M.

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

 NOMBRE: Jose fernando B CÉDULA: 9866283 CARGO: responsable

 TELEFONO: 3127046688 FIRMA: fernando B

OBSERVACIONES:

 LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1381 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.

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día.				REGISTRO				
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	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, (DESCOMPLETADO) (INDEPENDIENTE) (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.	Reflejo 1	FIRMA/ HUELLA
						(C) CÉDULA CIUDADANÍA	TIPO	DESPLAZADOS	MUJER/ HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE V/O RIESGO									
1	Día			Juan Gomez	12/10/72	CC	80881 438						X		S	A	X	X	X			
2	Día			Alfonso Garcia	10/10/71	CC	5554 737						X		S	A	X	X	X			
3	Día			Carlos Mauricio Gomez	20/12/92	CC	1087 796 245						X		S	A	X	X	X			
4	Día			Camilo Escobar	04/04/94	CC	13592 252						X		S	A	X	X	X			
5	Día			Juan Estivan Maldonado	05/08/91	CC	1088242 122						X		S	A	X	X	X			
6	Día			Luis Fernando Tenez	14/04/94	CC	10134 967						X		S	A	X	X	X			
7	Día			Alejandro Gutierrez	01/05/91	CC	10071 852						X		S	A	X	X	X			
Observaciones:																						
LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1931 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.																						
No autorizo ni impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales un																						

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

Nombre: José Pardo, D

CÉDULA: 9866380

CARGO: Asesor Social

TELÉFONO: 127046688

FIRMA: [Firma]

Nombre: José Pardo, D

CÉDULA: 9866380

CARGO: Asesor Social

TELÉFONO: 127046688

FIRMA: [Firma]

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN											Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO						
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA DE SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMENES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO) D. (DESCOMPLETADO) E. (INDEPENDIENTE) B. (ESTUDIANTE) ES. (TRABAJO)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALojamiento - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón hotelero, sachet, desodorante, sachet shampoo.	Referente 1	FIRMA/HUELLA	
No						Tipo	NÚMERO	DESPLAZADOS	MUJER CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HGLR/BLOFN	Tipo DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA										
1	Día		Alfonso Gomez Hoyos		17/08/98	CC	1113, 6601, 863					X				S	D			X	X				
2	Día		Christian Salinas		12/08/96	CC	1004, 629, 4001, 201					X				S	D			X	X				
3	Día	18/06/20	Gustavo Diaz		07/07/81	CC	7415, 360					X				S	D			X	X				
4	Día		Diego Carlos Sanz		01/11/89	CC	1088, 024, 5801, 151					X				S	D			X	X				
5	Día		Alejandro Varela		27/09/82	CC	9869, 5391					X				S	D			X	X				
6	Día		Alfonso Gomez		04/07/87	CC	1088, 2501, 985					X				S	D			X	X				
7	Día		Diego Gomez		19/04/95	CC	1096, 646, 362					X				S	D			X	X				
RESERVACIONES:																									
LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.																									
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en el momento de la firma.																									
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:																									
Nombre: Alfonso Gomez Cédula: 98601462213 Teléfono: 2784688																									
Firma: [Firma]																									

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios jornada DIA.				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (PARA DE CASAS A (EMPLEADO) D. E. (DESCUENTADO) P. (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.	FIRMA/HUELLA	
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGL/BIG/OTN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE V/O RIESGO									MESTIZO
1	DIA		Andrés Eduardo Caceres		28/12	CC	1115 823											X	X	X		
2	DIA		Alexander Colorado		09/09	CC	1114 088 772											X	X	X		
3	DIA		Ricardo Elias Osorio		17/02	CC	10119 352											X	X	X		
4	DIA		Deisy Manuel		25/03	CC	1039 989 938											X	X	X		
5	DIA		Mario Ceballos		09/03	CC	10100 574											X	X	X		
6	DIA		William Fuenmayor		26/05	CC	12999 157											X	X	X		
7	DIA		Shirley Caceres		17/01	CC	1013											X	X	X		
8	DIA		Hoyos		01/08	CC												X	X	X		
OBSERVACIONES:																						
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento de formato:																						
NOMBRE: Jose fern CARGO: insirador																						
CEDEULA: 9868505																						
FIRMA: fern																						
TELEFONO: 312 76 9666																						
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1981 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficio y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.																						
La anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales.																						

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada DÍA.				REGISTRO					
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA DE SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUITIVO "C", SUBSIDIADO "S", VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE CASA A (EMPLEADO) D. (DESCEMPLEADO) E. (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	Reténemo 1	FIRMA: HUELLA
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGALB/GOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE								
1	DIA				17	CC	1048 309 834																
2	DIA				18	CC	16695 078																
3	DIA				26	CC	14135 346																
4	DIA				15	CC	1014 200 942																
5	DIA					CC																	
6	DIA				20	CC	1048 285 353																
7	DIA				17	CC	1030 917 119																
8	DIA				26																		

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

Nombre: Jose Pardo

CÉDULA: 980030

CARGO: Inspirador

TELÉFONO: 3127846688

FIRMA: Jose Pardo

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

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día				REGISTRO						
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")			CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLEADO) E (DESCUPELADO) D (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA / HUELLA	
No						TIPO	NÚMERO	DESPAZAJOS	MUJER/HOMRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HIGL/B/CO/H	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								
1	DIA		Jesus A. Restrepo		18/06	CC							X											
2	DIA		Jesus A. Restrepo		21/11	CC	1004751567						X											
3	DIA		Jorge O. Castrillon		16/01	CC	1093232894						X											
4	DIA		Yovanny A. Largo		26/06	CC	1088349493						X											
5	DIA		Benjamin Luna		10/07	CC	79963089						X											
6	DIA		Marleny Hernandez		26/05	CC	78951200						X											
7	DIA		Laura E. Lopez		18/06	CC	1007355473						X											

NOMBRE: Tony Farias B
 CÉDULA: 98669823
 CARGO: INJENIERO
 TELEFONO: 3127496688
 FIRMA:

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

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada DÍA.				REGISTRO					
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN:						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDADO "S" VINCLADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (CAMA DE CASAS A (EMPLERADO) D. (DESCOMPLETADO) E. (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALojAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referencia 1	FIRMA/ HUELLA	
						TIPO	NÚMERO	DESPALAZADOS	MUJER AYOJARE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGB/LGB/GOFRN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO										MESTIZO
DIA			Claudia Gorka	24	09	CC	20824																
DIA			Wilfredo Arellano	07	06	CC	5827																
DIA			Natalia Carrero	12	10	CC	1115																
DIA			Anderson Londoño	01	12	CC	940																
DIA			Diego Alejandro Carrero	15	12	CC	1088																
DIA			Andrés Serrano	03	03	CC	256																
DIA			Brayden Avalos	07	07	CC	652																
DIA				02	02	CC	4519																
DIA				13	02	CC	612																
DIA				06	06	CC	1036																
DIA				02	02	CC	401																
DIA				06	06	CC	173																

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

Nombre: **Diego Carrero** CARGO: **gerente de mantenimiento**

TELÉFONO: **312 7416688** FIRMA: *[Firma]*

Observaciones:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1801 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en el sistema.

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

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION								Caract de servicios Jornada Día.				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION							NIVEL DE ESTUDIO (DE 0-12) TECNICO (T) TECNOLÓGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)				ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, champú, jabón toilette, desodorante, saceta Shampoo.	Firma/Huella
						(C) CÉDULA CIUDADANÍA	ETNIA	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	MUJER HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	LGTBI HUGA/BHO/FN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE V/O RIESGO	MESTIZO	AFOREDESCENDENTE	INDIGENA						
D/A			Luis Fernando Ariles		79	CC	1851412861						X				S	D	X	X	X	
D/A			Diego Lotero		08	CC	10013657						X				S	D	X	X	X	
D/A			Pablo Cardelo		10	CC	16637896						X				S	D	X	X	X	
D/A			Nestor Gil		14	CC	101296707						X				S	D	X	X	X	
D/A			George Meneses		20	CC	1112768108						X				S	D	X	X	X	
D/A			Luis Quesada		03	CC	1116267088						X				S	D	X	X	X	
D/A			Liliana Betancuria		05	CC	9873315						X				S	D	X	X	X	

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

Nombre: _____ Cargo: _____ Documento de Identidad: _____ Teléfono: _____ Firma: _____

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1551 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recopilados a través de este formulario son confidenciales, reservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes de información 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.

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

INGRESOS SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUSPENDIDO "S" VINICULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A. (EMPL. E. (DESC. D. (INDEFIN. B. (ESTUD. TRABAJO) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLÓGICO (S) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, jabonero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referencia 1	FIRMA/ HUELLA
						(C) CEDULA CIUDADANIA	DESPLAZADOS	DESPLAZADOS	WOMEN MOVERS	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGB/BOFAN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MEZISTO									
DIA			Marlon Guzman		17/04/20	CC	11931545															
DIA			Pedro Orellana		14/01/20	CC	1116310367															
DIA			Leonardo Vera		20/10/20	CC	16138855															
DIA			Edison Rios		14/07/20	CC	1661711923															
DIA			Edwin Andres Diaz		03/08/20	CC	1088261055															
DIA			Victor Ponce		02/05/20	CC	1088002312															
DIA			Diosdado Cuello		15/10/20	CC	1057756455															

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

Nombre: Jose Ferrer

CEDULA: 98683231

TELEFONO: 3127846688

OBSERVACIONES:

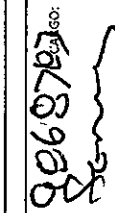
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Cenasta de servicios Jornada Día				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD			ALUMNIAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon, hotelero, Sachet desodorante, Sachet Shampoo.	Referente 1	FIRMA/ HUELLA		
						TIPO	NÚMERO	DESPAZADOS	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTB+ HIGUERO/GOFFIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (PAPA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESCOMPLETADO) D (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES
1	Día		Daiby Burbano		07/03/07	CC	105573					X				S	D			X	X	Deiby
2	Día		Juan David Garcia		14/03/93	CC	1028					X				S	D			X	X	Juan David
3	Día	18/06/20	Fabian Granco		23/01/91	CC	18519					X				S	D			X	X	Fabian
4	Día	18/06/20	José Yomar Micalta		23/05/80	CC	1028					X				S	D			X	X	José Yomar
5	Día		William Andres Villalva		06/06/06	CC	1128					X				S	D			X	X	William
6	Día		Carlos Adrian Ramirez		07/02/87	CC	024					X				S	D			X	X	Carlos
7	Día		Carlos Alberto Dugue		26/03/68	CC	18603					X				S	D			X	X	Carlos



Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del responsable del diligenciamiento del formato:		OBSERVACIONES:	
NOMBRE: Jose Dugue	CÉDULA: 9068783	LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y relacionados 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 Beneficencia y apoyo de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.	
TELEFONO: 3122046688	FIRMA: 	La autenticación no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en	

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERQUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (D/M/A)	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 (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO) DE (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.	Religión 1	FIRMA/ HUELLA
						Tipo	Numero	DESPLAZADOS MUJER HOMBRE CAREZA DE HOGAR ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HIGUB/OOF/N	Tipo DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA									
1	Día		Daniel Vegia		18 05 96	CC	1098 336 980											X	X	X		
2	Día		Daniel Biedrahita		13 03 99	CC	1125 809 057											X	X	X		
3	Día					CC																
4	Día					CC																
5	Día					CC																
6	Día					CC																
7	Día					CC																

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: _____

TELÉFONO: _____

CÉDULA: _____

FIRMA: _____

CARGO: _____

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

INGRESOS SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día.				REGISTRO																	
JORNADA INGRESO ALBERGUE		HORA DE INGRESO / HORA SALIDA		FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)		NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS		HOMBRE (M) MUJER (F)		FECHA DE NACIMIENTO		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN		ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")		CONDICIÓN OCUPACIONAL (CAMA DE CASAS A EMPLEADO D (DESCAMPEADO E (DESCAMPEADO INDEPENDIENTE) BUSCANDO TRABAJO, BE (ESTUDIANTE) ES, NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)		ALQUILAMIENTO - DUCHA		DESAYUNO - ALMUERZO		KIT DE ASEO CONFORMADO POR: abon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.		Retorno 1		FIRMA/HUELLA					
No																																			
1	DIA						Jemes			10	cc	42660							S	D			X	X		X		X							
2	DIA						Henry Caro			07	cc	31							S	D			X	X		X		X							
3	DIA						Luis J. Arenas			06	cc	1036393							S	D			X	X		X		X							
4	DIA						Oscar Salazar			17	cc	456							S	D			X	X		X		X							
5	DIA						Pablo Bulla			24	cc	2242							S	D			X	X		X		X							
6	DIA						Carlos Restrepo			02	cc	296							S	D			X	X		X		X							
7	DIA						Brayan Tarazona			27	cc	1094948							S	D			X	X		X		X							
8	DIA						Angel Castro			04	cc	100508							S	D			X	X		X		X							
9	DIA									04	cc	65							S	D			X	X		X		X							
10	DIA									04	cc	10980							S	D			X	X		X		X							
11	DIA									04	cc	33208							S	D			X	X		X		X							
12	DIA									04	cc	1101459							S	D			X	X		X		X							
13	DIA									04	cc	100							S	D			X	X		X		X							

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

Nombre: **CHRISTIAN HERNANDEZ**

CÉDULA: **10092702**

CARGO: **GESTOR DE**

FIRMA: *[Firma]*

TELÉFONO: **3023399920**

Observaciones:

1. SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1881 de 2017 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formulario serán cuidadosamente conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes para los beneficiarios 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.

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS 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	TPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A, (EMPLADO) D, (DESCUPELADO) E, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO) B, (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	TECNICO (T) / TECNOLOGIA (G) / PROFESIONAL (S) / POSGRADO (P)	ALUMNIAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon, jabonero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retorno 1	FIRMA/ HUELLA	
No						TPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/MOMRE	ORIENTACION SEXUAL/POBACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						
1	DIA		Carlos Hernan Ortiz		11/05/68	C.C.	7554 745					X				S D		X	X	X	Carlos Ortiz
2	DIA		Carlos Alberto Duque		26/03/68	C.C.	18603 900					X				S D		X	X	X	Carlos Duque
3	DIA		Jorge Orlando Castañon H.		16/01/77	C.C.	1093 232894					X				S D		X	X	X	Jorge Castañon
4	DIA	19-06-2026	Alba Mary Villa		03/11/58	C.C.	31520 992					X				S D		X	X	X	Alba Mary Villa
5	DIA		Jennifer Puentes		08/08/91	C.C.	1088 310700					X				S D		X	X	X	Jennifer Puentes
6	DIA		Carlos Andres Garcia		06/04/88	C.C.	1059 698118					X				S D		X	X	X	Carlos Garcia
7	DIA		Juan Carlos Sana		11/10/95	C.C.	1088 024151					X				S D		X	X	X	Juan Sana

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE: **CHRISTINA MACHADO** CÉDULA: **10092703** CARGO: **GERENTE DE APOYO**
TELÉFONO: **3023399920** FIRMA: *[Firma]*

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recopilados a través de este formato serán custodiados, almacenados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de la administración pública, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al inicio de la firma. 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				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada DÍA				REGISTRO		
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M)	MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN				ETNIA		(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A, (EMPLREADO) D, (DESCOMPLEADO) E, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TÉCNICO (T) TECNOLOGÍA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	FIRMA/ HUELLA
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL/POBLACION LGTBI	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO						
1	DÍA		Jose Mauricio Ortiz			28/07/82	CC	9866 074									X	X	X	
2	DÍA		Hector Julian Jaramillo			05/10/80	CC	4516 786									X	X	X	
3	DÍA	19-06-2026	Jose Fearey Garcia			05/04/87	CC	1088 265893									X	X	X	
4	DÍA		Ricardo Elias Osorio			17/02/65	CC	10119 312									X	X	X	
5	DÍA		Rafael Lopez			18/04/95	CC	1096 646362									X	X	X	
6	DÍA		Hector Hernan Parra S.			23/04/73	CC	18511 237									X	X	X	
7	DÍA		Mauricio Angel Giraldo			18/04/85	CC	1085 719905									X	X	X	

NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO V.

TELÉFONO: 3023399920

CÉDULA: 10092707

FIRMA:

CARGO: GESTOR DE

APPOC

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

OBSERVACIONES:

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

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Cesta de servicios jornada día				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")			CONDICIÓN OCUPACIONAL (PARA DE CASA) (EMPLEADO) E, (DESCOMPLETADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES, NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TÉCNICO (T) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFIRMADO POR: Jabón, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Religión 1	FIRMA/HUELLA
No						TPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER ABOGADO	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HIG/BOO/FM	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA					
1	D/A		Anderson		15	CC	1088						X				S	D	X	X	X
2	D/A		Luis fernando Torres		14	CC	10136						X				S	D	X	X	X
3	D/A		Carlos Flores		20	CC	1087						X				S	D	X	X	X
4	D/A		Edison Sierra		09	CC	16925						X				S	D	X	X	X
5	D/A		Andrés Serrano		09	CC	4519						X				S	D	X	X	X
6	D/A		Luis Miguel Herrera		09	CC	1088						X				S	D	X	X	X
7	D/A		Robinson Cardona		03	CC	1123						X				S	D	X	X	X

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1851 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y relacionados 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: CHRISTIAN MACHADO V. CÉDULA: 10072707 CARGO: GESTOR DE
TELÉFONO: 3023399920 FIRMA: [Firma]

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día.				REGISTRO					
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (PARA DE VINCULADO "V")	CAS/A (EMPLEADO) E (DESCOMPLEGADO) D. (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TÉCNICO (T) TECNOLOGÍA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, toallero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/HUELLA
						(C) CÉDULA CIUDADANÍA	TIPO	DESPLAZADOS	MUJER MIGRANTE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	LGTBI HGB/BOOPFN	TIPO DISCAPACITADO										
DIA			Hector Fabio Gonzalez C.		24	CC	10394																
DIA			Luis Fernando Arias		29	CC	18514																
DIA			Anibal Taborda		02	CC	1088																
DIA			Juan David Huerto		08	CC	033502																
DIA			Edilberto Martinez		11	CC	1004																
DIA			Alejandro Gutierrez		08	CC	776394																
DIA			Jose Cruz		22	CC	72070																
DIA					05	CC	385																
DIA					01	CC	10071																
DIA					05	CC	552																
DIA					51	CC	1122																
DIA					23	CC	123179																
DIA					06	CC																	
DIA					08	CC																	

NOMBRE: Christian Machado

TELÉFONO: 3023399920

CÉDULA: 10097707

FIRMA: *Christian Machado*

CARGO: Gestor de Apoyo

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de esta forma son confidenciales, reservados 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.

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios: Jornada día.				REGISTRO		
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA DE SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN			CONDICIÓN	ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA A (EMPLEADO) E (DESCOMPLEGADO) D (INDEPENDIENTE), I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFIRMADO POR: Jabón higiénico, jabón desodorante, jabón shampoo.	Referente 1	FIRMA/HUELLA
							TPO	NUMERO	(C) CEDULA CIUDADANIA		DESPLAZADOS MUJER/HOMBRE CASITA DE HOGAR ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGIENIZACION TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO							
1	DIA		19-06-2026	Carlos Esteban Serna		17 02 93	cc	1098 309834		X			S	D	X	X	X			
2	DIA			John Gómez		27 01 83	cc	80881 438		X			S	D	X	X	X			
3	DIA			Ruby Isaza		29 11 85	cc	1088 236754		X			S	D	X	X	X			
4	DIA			Eider Fabian Balaguer		22 06 78	cc	10007 142		X			S	D	X	X	X			
5	DIA			Carlos Escobar		04 09 63	cc	18592 256		X			S	D	X	X	X			
6	DIA			Fabio Sianez		24 09 58	cc	4908 854		X			S	D	X	X	X			
7	DIA			Fidel Flores		19 10 67	cc	18594 577		X			S	D	X	X	X			
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:				OBSERVACIONES:																

NOMBRE: **CHRISTIAN MACHADO V.**

TELÉFONO: **3023399920**

CÉDULA: **10094707**

FIRMA: *Christian Machado*

CARGO: **GERENTE DE**

4000

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recopilados a través de este formulario en cuestionarios, censados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los beneficiarios 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.

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO									
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	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")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO) E (DESCOMPLEGADO) (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		
							(C) CEDULA CIUDADANIA	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIJAL/BIOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA												
1	DIA			Carlos Alberto Tono B.		12/10/57	CC	10084067														X	X	X	X		
2	DIA			Carlos Andres Valencia (Andreina)		11/73	CC	80199459														X	X	X	X		
3	DIA			Jorge Mario Restrepo	H	02/84	CC	4517929														X	X	X	X		Jorge Mario Restrepo
4	DIA			Carlos Fernando Hurtado		06/03/88	CC	1093215550														X	X	X	X		Carlos F Hurtado
5	DIA			Jorge Luis Meneses		20/03/86	CC	1112768108														X	X	X	X		
6	DIA			Juan David Nahos		23/10/91	CC	1088298292														X	X	X	X		
7	DIA			Julian Belencurt.		03/12/81	CC	9873315														X	X	X	X		
OBSERVACIONES:																											
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:																											
NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO V. TELÉFONO: 3023399920 CÉDULA: 10092707 CARGO: GESTOR DE PROYECTO FIRMA: [Firma]																											
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1847 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 su totalidad.																											

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS 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. (EMPLREADO), E. (DESCOMPLEADO), I. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12 TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P))	ALAJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retirango 1	FIRMA/ HUELLA
							(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO		DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGU/BO/FN								
1	DIA			Oscar Danilo Ruiz G.	M	31/10/83	CC	1128385657						S	D		X	X	X		
2	DIA			Wilfredo Andila		02/06/81	CC	5827481						S	D		X	X	X		
3	DIA			Juis fernando Rendon		21/05/71	CC	10140315						S	D		X	X	X		
4	DIA			Gustavo Diaz Potes		07/07/81	CC	4415360						S	D		X	X	X		
5	DIA			William fuenmayor		26/05/69	CC	12999157						S	D		X	X	X		
6	DIA			Adolfo Candelo		01/10/57	CC	16637896						S	D		X	X	X		
7	DIA			Jose Vicolta		23/05/86	CC	1028188643						S	D		X	X	X		
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:																					
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, almacenados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de la administración pública, para el cumplimiento de las obligaciones contempladas en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar. Lo anterior no aplica si el formato es utilizado para fines diferentes a los contemplados en el presente formato.																					
NOMBRE: Christian machado - CEDULA: 10097702 CARGO: GESTOR DE APOYO TELÉFONO: 3023394920 FIRMA: (Firma)																					

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día.				REGISTRO							
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA DE SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ETNIA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S") VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A. (EMPLREADO) D. (DESCOMPLEGADO) E. (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES. TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOMAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiengo 1	FIRMA/ HUELLA			
							(C) CEDULA CIUDADANIA	TIPO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGTB+ HGL/B+QO/F+H	TIPO DISCAPACIDAD									HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE
1	DIA			Diego Alejandro Ospina		03/03/87	CC	1088256652																	
2	DIA			Manuel Medina		29/10/87	CC	1087488092																	
3	DIA		19-06-2026	Mesor Guillermo Gil		14/12/67	CC	10129707																	
4	DIA			Juan David Garcia		14/03/93	CC	1088308044																	
5	DIA			Deivy Burbano		07/05/07	CC	1055754991																	
6	DIA			Marlon Guzman		17/04/02	CC	1193544271																	
7	DIA			Estefania Lopez		18/07/00	CC	1007355423																	

NOMBRE: **CHRISTINE MURPHY**

TELEFONO: **3023399620**

CEDULA: **10092707**

FIRMA: *[Signature]*

CARGO: **gestor de apoyo**

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

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 y supresión de los datos personales.

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

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION								Canasta de servicios jornada Día.				REGISTRO					
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN*		CONDICIÓN							TPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (PAPA DE VINCULADO "V"	CASA A.(EMPLEADO E.)DESCOMPLETADO D. (INDEPENDIENTE)(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, jabonero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refuerzo 1	FIRMA/HUELLA *
No						TIPO	(C) CEDULA CIUDADANIA	DESPARRAZADOS	MUJER MIGRANTES	CABEZAS DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ REGULARIZADA	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFORESCENDIENTE	INDIGENA	ETNA						
1	Día		Diego Lobo		08/12/39	cc	10013 657						X			S D		X	X	X			
2	Día		Fernando Cabrío		18/05/94	cc	1116 267088					X				S D		X	X	X			
3	Día		Nayer y Zuleta			cc						X				S D		X	X	X			
4	Día		Nestor Parra		02/05/90	cc	1088 002312					X				S D		X	X	X			
5	Día		William Andres Murillo		06/06/07	cc	1124 028603					X				S D		X	X	X			
6	Día		Alexander Gonzalo(Alexandra)		09/09/04	cc	1114 008772					X				S D		X	X	X			
7	Día		Daniel Mejia		18/05/96	cc	1088 336980					X				S D		X	X	X			

OBSERVACIONES: Nayer y Zuleta no se sabe número de celular

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento al artículo 153 de la Constitución Política de Colombia del 1991, en el marco de la Ley 1339 de 2013 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este sistema son confidenciales, reservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante las diferentes entidades de control de beneficios y envío de información de servicios, contempladas 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 su totalidad.

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

NOMBRE: CHESTER WACHAID ✓ CÉDULA: 10092707 CARGO: GERENTE DE PROYECTO

TELÉFONO: 3023399920 FIRMA: [Firma]

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN								Carneta de servicios Jornada Día				REGISTRO		
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA DE SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	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 (EMPLREADO) D. (INDEPENDIENTE) I (BUSCAMDO 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: labor higienico, jabon, desodorante, sachet Shampoo.		
Día		19-06-2026	Daniel Frednabita	Mujer (F)	13/03/99	C.C.	1125 809837				X	Mestizo	S	S			X	X	X	Firma/Huella
Día			Mano Ceballos			C.C.	10100 574				X		S	S	*		X	X	X	
Día			Johan Londonio		27/06/94	C.C.	10088 319224				X		S	S			X	X	X	
Día			Edison Rios		19/02/72	C.C.	10017 023				X		S	S			X	X	X	
Día			Marleny Hernandez		26/05/71	C.C.	28951 200				X		S	S			X	X	X	
Día			Giovanny Andres Largo		25/06/98	C.C.	1088 339493				X		S	S			X	X	X	
Día			Carlos Adrich Ramirez &		08/02/87	C.C.	1024 471754				X		S	S			X	X	X	

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1351 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recopilados a través de este formato serán confidenciales, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficiarios y envío de información de servicio, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos de acceso, modificación, actualización o supresión de los datos personales.

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

NOMBRE: Christian MACHADO V
CÉDULA: 10092702
CARGO: GESTOR DE APOYO
FIRMA: [Firma]
TELÉFONO: 3023399920

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

INGRESOS SALIDAS						CARACTERÍSTICAS 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), E (DESCOMPLETADO D, E (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.	Refuerzo 1	FIRMA/HUELLA	
						(c) CÉDULA CIUDADANIA	TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER-HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HIG/LBOOFN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFROMDESCENDIENTE	INDIGENA					
D/A			Edwin Andres Diaz.		02/08/06	CC		1008 261055					X				S	D	X	X	X	
D/A			Espidee		12/01/01	CC		1193 154919					X				S	D	X	X	X	
D/A			Olaya Franco		01/07/95	CC		1005 716510					X				S	D	X	X	X	
D/A			Shoath Camilo Chaverra		01/07/95	CC		1113 308702					X				S	D	X	X	X	
D/A			Pablo Mender		20/08/92	CC		1113 660863					X				S	D	X	X	X	
D/A			John Geimer Hoyos		17/01/88	CC		1004 751567					X				S	D	X	X	X	
D/A			Jesus Antonio Restrepo		02/11/90	CC		7174 8984					X				S	D	X	X	X	
D/A			Andres Uribe Machado		26/08/74	CC							X				S	D	X	X	X	

Observaciones:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 del 17 de octubre 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 el sistema.

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

Nombre: **CHRISTIAN RUIZ CHAVEZ V.** Cédula: **10092707** Cargo: **Gestor de apoyo.**
Teléfono: **3023396920** Firma: *[Firma]*

versión: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada DÍA.				REGISTRO						
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD "S" (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (CASA A, (EMPLERADO) D, (DESCOMPLETADO) E, (INDEPENDIENTE), (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 jabonero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referencia 1	FIRMA/ HUELLA	
							(C) CÉPULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER AGRADE	CAJETA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO										MESTIZO
1	DIA		19-06-2026	Andres Eduardo Cornea		28 12 90	cc	1114 823542					X			S	D		X	X	X			
2	DIA			Eduardo Posada	H	17 06 84	cc	4520 189						X			S	D		X	X	X		
3	DIA			John Fredy Duran Gil	H	16 10 99	cc	10012 794						X			S	D		X	X	X		
4	DIA			Nicolas Niebo	H	19 03 64	cc	16665 768						X			S	D		X	X	X		
5	DIA			Rigoberto Agudelo Marin		20 01 58	cc	10192 552						X			S	D		X	X	X		
6	DIA		Nicolas Yerbe		19 02 99	cc	1088 354018						X			S	D		X	X	X			
7	DIA		Juan David Ortiz		05 08 89	cc	1088 270885						X			S	D		X	X	X			
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:																							OBSERVACIONES:	

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

NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO V. CÉDULA: 10092707 CARGO: GESTOR DE
 TELEFONO: 3023399920 FIRMA: [Firma] 9040

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

version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (PAPA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO) O E (DESCOMPLEADO) (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	PROFESIONAL (P) TECNICO (T) TECNOLÓGICA (G)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA
1	DIA		Filiberto Rios Marin		14	CC	10031												X	X		Filiberto Rios Marin
2	DIA				12	CC	025												X			
3	DIA				29	CC																
4	DIA					CC																
5	DIA					CC																
6	DIA					CC																
7	DIA					CC																

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

NOMBRE: CHRISTIAN WILHELM V CÉDULA: 10997907 CARGO: GESTOR DE APOYO
TELÉFONO: 3023399920 FIRMA: [Firma]

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y solicitados 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

NIT 900415283-4

version: 02

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

version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN								Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO																
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN							ETNIA				TPO DE SEGURIDAD EN SALUD "S"	CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A. (EMPL.) D. E. (DESCOMPLETADO) 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.	Retiro 1	FIRMA/HUELLA						
							Tipo	Número	MULTIMONEDERA CAJERA DE VOUCHER	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HGLB/QOFT+	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	Afrodescendiente	Indígena																			
1	Día			Carlos Duque		26/03/68	cc	18603900	X						S	D		X	X															
2	Día			Hector Gonzalez		24/10/52	cc	10390391	X						S	D		X	X															
3	Día			Yerson Hernandez		22/03/04	cc	2142488801	X						S	D		X	X															
4	Día			Andrés Sauerer		13/06/99	cc	1004671370	X						S	D		X	X															
5	Día			Ricardo Rivera		12/11/92	cc	1020671119	X						S	D		X	X															
6	Día			Juan Ortiz		05/08/89	cc	588042870885	X						S	D		X	X															
7	Día			Edilberto Martinez		22/05/55	cc	72070875	X						S	D		X	X															

OBSERVACIONES:

La Secretaría de Desarrollo Social y Político, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

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

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

Nombre: **Alfonso Osorio** Cédula: **108947194** Cargo: **Gestor**

Firma: *[Firma]*

TELÉFONO: **3246335147**

8

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día			REGISTRO		
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN						ALOMAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, jabón, sachet desodorante, sachet shampoo.	FIRMA/HUELLA	
							TPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER MONSIE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TPO DISCAPACITADO	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO					ETNIA
1	DIA			Roberto Agudelo		20/01/58	cc	10192552											
2	DIA			Carlos Ramirez		02/08/89	cc	102447154											
3	DIA			Camilo Chaverra		07/07/95	cc	1085716510											
4	DIA			Diego Garcia		25/05/80	cc	82365404											
5	DIA			Diego Votaro		08/12/79	cc	10013657											
6	DIA			Jonathan Gomez		27/01/83	cc	80881438											
7	DIA			Jesús Martinez		23/12/94	cc	100441107											

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

Nombre: **Alfonso Osorio** CÉDULA: **100947194** CARGO: **Gerente**

TELEFONO: **324635147** FIRMA: *[Firma]*

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 181 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

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada Día:				REGISTRO			
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA DE SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	CASAS A (EMPLREADO) E (DESCESPLEADO) D (INDEPENDIENTE) J (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLÓGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón frotadero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA / HUELLA
							TIPO	NÚMERO	DESPLAZADOS MUJER/MENORE CABEZA DE HOGAR ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HOGAR/COFIN TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE									
1	Día			Diego Ospina		03/03/89	cc	1088256632									X	X	X		
2	Día			Oscar Ruiz		10/03/81	cc	1128385637									X	X	X		
3	Día			Humberto Sierra		07/06/92	cc	1048289313									X	X	X		
4	Día			Morleny Hernandez		26/05/71	cc	28051200									X	X	X		
5	Día			Andrés Uribe		26/08/74	cc	71748884									X	X	X		
6	Día			Danilo Isaza		15/09/96	cc	1014280942									X	X	X		
7	Día			Edwin Diaz		02/08/06	cc	1088261055									X	X	X		

OBSERVACIONES:

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

NOMBRE: Alejandro Ospina
CÉDULA: 1088947191 CARGO: Gestor
TELÉFONO: 3246335147
FIRMA: *[Firma]*

version: 02
NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN												Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN							ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMARE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HGBA/BOPFN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE						INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
1	DIA		26/06/2026	Menuxi Medina		29/10/87	cc	1087188692					X						X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1381 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 beneficiarios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de finalizar.

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

NOMBRE: **Argendo OSORIO** CÉDULA: **108741197** CARGO: **Cooperador**
 TELEFONO: **3246335147** FIRMA: *[Firma]*

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION											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")	CONDICION OCUPACIONAL (PARA DE VINCULADO "V" CASA A (EMPL/EAD) E (DESC/EMPL) O, (INDEPENDIENTE) (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.	Referencia 1	FIRMA/HUELLA		
					(c) CEDULA CIUDADANIA	TIPO	DESPLAZADOS	MUJER HOMÁRE	CABESA DE HOGAR	Orientación sexual Poblacion	LGTBI HK/L9/GOFH	TPO DISCAPACIDAD										HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO
		Oscar Salazar		24/02/17	cc	72242 296											X	X	X				
		Carlos Esteban Espinoza		02/03/17	cc	1096 309 834											X	X	X				
	20/06/2026	Luis Arenas		06/12/87	cc	1036 393 436											X	X	X				
		Bryan Tarazona		11/04/87	cc	1098 633 208											X	X	X				
		Juan Carlos Ariza		07/06/80	cc	9149 032											X	X	X				
		Rosa Duvar Vera		18/01/81	cc	10104 967											X	X	X				
		Fidel Flores		19/10/67	cc	185658ff											X	X	X				

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

Nombre: Alejandro Osorio Cédula: 108971197 Cargo: Gestor

TELÉFONO: 3246235147 FIRMA:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1811 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						CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN								Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/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 (TAMA DE TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO D, E (DESCOMPLETADO) D, CAS/A (EMPLEADO)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0-12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon frotadero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/Huella		
						Tipo	() CEDULA CIUDADANIA	DESPLAZADOS	MUJER AGRADE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HGB/GOPFN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDENTE	INDIGENA					
Día			Arector		05/10/20	cc	4516786					X	S	D			X	X	X	<i>[Firma]</i>	
Día			Jovanillo		03/11/58	cc	31520992					X	S	D			X	X	X	<i>[Firma]</i>	
Día			Alba Villa		02/07/65	cc	101101352					X	S	D			X	X	X	<i>Ricardo Osorio</i>	
Día			Ricardo Osorio		07/07/82	cc	4519612					X	S	D			X	X	X	<i>Eduardo</i>	
Día			Andros Serrano		08/10/77	cc	79963089					X	S	P			X	X	X	<i>[Firma]</i>	
Día			Benjamin Luna		15/08/86	cc	1088242221					X	S	D			X	X	X	<i>[Firma]</i>	
Día			John Maldonado		14/04/70	cc	10126962					X	S	D			X	X	X	<i>[Firma]</i>	
Día			Luis Torres																	<i>[Firma]</i>	

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

Nombre: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089747197 Cargo: Gestor

TELÉFONO: 3246335147 FIRMA: *[Firma]*

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

versión: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										CANASTA de servicios jornada DÍA				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) D (DESCOMPLEGADO) E (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	TECNICO (T) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO-ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, jabón, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/HUELLA	
						TIPO	NÚMERO	DESPAZADOS	MUJER VIOLENCIA	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION											LISTA MIGR/BOFIN
DÍA			navarrio		28	cc	986604										X	X	X	X		
DÍA			Ortiz		28	cc	1113308902										X	X	X	X		
DÍA			Pablo mendoza		02	cc	105968116										X	X	X	X		
DÍA			Carlos garcia		06	cc	16025996										X	X	X	X		
DÍA			Edinson Sierra		09	cc	1004776894										X	X	X	X		
DÍA			Juan Hurtado		11	cc	111616788										X	X	X	X		
DÍA			WIS		18	cc	7495559										X	X	X	X		
DÍA			Panapo		05	cc	111616788										X	X	X	X		
DÍA			Rubén Guzman		25	cc	7495559										X	X	X	X		
DÍA					03	cc	7495559										X	X	X	X		
DÍA					68												X	X	X	X		

OBSERVACIONES:

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

NOMBRE: **Alfonso Osorio** CÉDULA: **108894197** CARGO: **Gerente**

TELÉFONO: **3246335147** FIRMA: *[Firma]*

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN												Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO				
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN							ETNIA			PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA	
						FECHA DE NACIMIENTO	(C) CEDULA CIUDADANIA	DESPLAZADOS	MUJER MONAR CAEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGABOOFN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")							CASA A (EMPLEADO) E (DESCUPELADO) D (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES,
1	DIA		20 / 06 / 2026	Aldemar Garcia		19 01 61	CC	4552137					X		S	D		X	X	X	X			
2	DIA			Jorge Castvillon		16 01 77	CC	109323284						X		S	D		X	X	X	X		
3	DIA			Nicolas Nieto		19 03 62	CC	16665768						X		S	D		X	X	X	X		
4	DIA			Andreas Corvaan		28 12 90	CC	111482342						X		S	D		X	X	X	X		
5	DIA			Jospe Cuiz		23 06 88	CC	1122123199						X		S	D		X	X	X	X		
6	DIA			Carlos Toro		17 10 87	CC	10084067						X		S	D		X	X	X	X		
7	DIA			Juan Garcia		14 03 93	CC	108830804						X		S	D		X	X	X	X		
Observaciones:																								
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:																								

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

NOMBRE: **Argendo Osorio** CÉDULA: **108971197** CARGO: **GERENTE**
 TELEFONO: **3246335147** FIRMA: *[Firma]*

OBSERVACIONES:
 LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1881 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, preservados 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 los 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)

 Version: 02

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN												Canasta de servicios jornada día.				REGISTRO					
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M)	MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN						ETNIA	TPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE casas) A, (EMPLREADO) D, (DESCOMPLETADO) E, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (7) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALojAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo,	Firma/HUELLA			
								Tipo	NUMERO	DESPALZADOS	MUJER HOGAR CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HIG/LGBO/FN	Tipo DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO								AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	
1	Día		20 / 06 / 2026	Alejandro Garcer			12/06/85	cc	1130627194					X			S	D	X	X	X	X			
2	Día			Hector Parra			23/04/73	cc	18511237					X			S	D	X	X	X	X	X		
3	Día			WIS Herrera			09/10/93	cc	1088212060					X			S	D	X	X	X	X	X		
4	Día			Alejandro Gutierrez			01/05/61	cc	10091552					X			S	D	X	X	X	X	X		
5	Día			Pablo Suarez			24/09/58	cc	1908854					X			S	D	X	X	X	X	X		
6	Día			Nestor Gil			14/12/67	cc	10120707					X			S	D	X	X	X	X	X		
7	Día			Jhon Parra			18/04/87	cc	1088250985					X			S	D	X	X	X	X	X		

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

OBSERVACIONES:

 LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 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: Alejandro OSORIO CÉDULA: 100947197 CARGO: Gestor

 TELEFONO: 3246235147 FIRMA: 

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada DÍA.				REGISTRO				
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA DE SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (PAMA DE VINCULADO "V")	E (DESCUPE) D (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (1) TECNOLÓGICA (3) PROFESIONAL (5) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo,	Reintegró 1	FIRMA/HUELLA
							Tipo	Número	DESPLAZADOS MUJER/HOMBRE	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTB+ HIGAB/GOFIN	Tipo DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO										
1	DIA			JOSE . Garcia		05/04/87	CC	1088265883				X			S	D		X	X	X		
2	DIA			Wilfredo Arduin		02/06/81	CC	5827481				X			S	D		X	X	X		
3	DIA			Gustavo Diaz		07/07/81	CC	4415360				X			S	D		X	X	X		
4	DIA			Rubio Bullon		02/10/94	CC	109498227				X			S	D		X	X	X		
5	DIA			Anibal Taborda		02/08/95	CC	1088033502				X			S	D		X	X	X		
6	DIA			Rubi Isaza		20/11/85	CC	1088226754				X			S	D		X	X	X		
7	DIA			Jordy Salazar		26/10/94	CC	11492888				X			S	D		X	X	X		

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1361 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 los datos personales 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: Alejandro Osorio
TELEFONO: 3246235147
CÉDULA: 1088741197 CARGO: Gestor
FIRMA: *[Firma]*

versión: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO	
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/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")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE CASAS) A (EMPLREADO) E (DESCOMPLETADO) (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), RE (ESTUDIANTE) ES, NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TÉCNICO (T) TECNOLOGÍA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALUMNIAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Religión 1	FIRMA/ HUELLA		
							(C) CEDULA CIUDADANÍA	NUMERO											
							TIPO	NUMERO											
1	DIA		20/06/2026	Carlos Hurtado		06/03/88	cc	1093215550			S	D	X	X	X	X	Carlos F. Hurtado		
2	DIA			Carlos Valencia		21/11/73	cc	80194959			S	D	X	X	X	X	X	Carlos Valencia	
3	DIA			Luis Rendon		21/05/91	cc	10140315			S	D	X	X	X	X	X	Luis Rendon	
4	DIA			Yovanny Largo		25/06/98	cc	1088349473			S	D	X	X	X	X	X	Yovanny Largo	
5	DIA			Jenny Espinoza		21/08/96	cc	1094958604			S	D	X	X	X	X	X	Jenny Espinoza	
6	DIA			Nicolas Uribe		19/02/99	cc	1088354058			S	D	X	X	X	X	X	Nicolas Uribe	
7	DIA			Adolfo Cardelo		01/10/57	cc	16637896			S	D	X	X	X	X	X	Adolfo Cardelo	
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:																			OBSERVACIONES:

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

Nombre: **Alexandro Osorio** CÉDULA: **108947197** CARGO: **Gestor**

TELEFONO: **3246335147** FIRMA: *[Firma]*

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1601 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y registrados 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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO						
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V"	CASA A EMPLEADO E, DESPREMIADO D, INDEPENDIENTE I, BUSCANDO TRABAJO, BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOMAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retorno 1	FIRMA/HUELLO		
No						Tipo	Numero	DESPLAZADOS	DESPEDIDOS	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HIGH/BOOFT	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	(CONTRIBUTIVO "C", SUBSIDIADO "S", VINCULADO "V"	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V"	CASA A EMPLEADO E, DESPREMIADO D, INDEPENDIENTE I, BUSCANDO TRABAJO, BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)				
1	D/A		Filiberto Rios		14/12/99	cc	10091025					X				S	D				X	X		Filiberto Rios
2	D/A		Jesus Restrepo		02/11/90	cc	1004151569					X				S	D				X	X		Jesus
3	D/A		Daniel Mejia		13/05/96	cc	1088896980					X				S	D				X	X		Jesus
4	D/A		Angeles Castro		04/11/96	cc	101459100					X				S	D				X	X		Angeles
5	D/A		Edison Rios		19/02/72	cc	10017023					X				S	D				X	X		Edison
6	D/A		Anderson Leoncio		13/12/90	cc	1088286158					X				S	D				X	X		Anderson
7	D/A		Nestor Parra		02/05/90	cc	1088000812					X				S	D				X	X		Nestor

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:
 NOMBRE: Alejandro Osorio Cédula: 100941109 CARGO: Gestor
 TELEFONO: 3246335147 FIRMA: *[Firma]*

OBSERVACIONES:
 LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1991 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 uso de los recursos 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

versión: 02
NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Versión 1)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO					
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:		CONDICIÓN						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (PAMA DE CASAS) A, (EMPLEADO) E, (DESCUPELADO) 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.	Retiro 1		
							TIPO	NUMERO	DESPAZADOS	CABEZA DE HOGAR	MUJER/HOMARE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGIENICORIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO									MESTIZO
1	DIA		20/06/2026	WIS Arros		29 04 15	cc	18514286								S	D	X	X	X		FIRMA HUELLA	
2	DIA			Wichari Rendon		28 06 01	cc	100466739									S	D	X	X	X		
3	DIA			newmco Velasquez		18 05 83	cc	18520972									S	D	X	X	X		
4	DIA			Alvaro Valencia		06 04 55	cc	15955408									S	D	X	X	X		
5	DIA			Anderson montealegre		08 05 92	cc	1088010 656									S	D	X	X	X		
6	DIA			Victor A Perez		17 08 87	cc	107153313									S	D	X	X	X		
7	DIA							cc															
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:																							OBSERVACIONES:

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 108947197 CARGO: Gestor
TELÉFONO: 3246335147 FIRMA: *[Firma]*

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

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canaleta de servicios Jornada DÍA				REGISTRO					
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA DE SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN							TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCLADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (PAPA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESCOMPLETADO) (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: abon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Redingero 1	FIRMA/HUELLA	
							TIPO	NÚMERO	DESPLAZADOS	DESPARRAMADOS	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	LEGITIMACIÓN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	ETNIA								
1	DÍA			JORGE CASTRILLON	M	01/77	CC	1093232824															
2	DÍA			CULS FERNANDO MENDON	M	05/71	CC	10140935															
3	DÍA			HECTOR PARA	M	04/73	CC	18511237															
4	DÍA			PABLO BOLA	M	10/94	CC	10999948															
5	DÍA			NAYEKI POTES	F	17/27	CC	1107853															
6	DÍA			HECTOR JARAMILLO	M	10/80	CC	4516787															
7	DÍA			BELAYAN TARAZONA	M	04/82	CC	1098033208															

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

NOMBRE: Rosa Pinzino CÉDULA: 2028329 CARGO: Gestor de Apoyo
TELÉFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa Apoyo

OBSERVACIONES:

NAYEKI POTES
NO SE SABE NÚMERO DE C.
LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 181 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 finalizar el proyecto. 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				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día				REGISTRO			
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA DE SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA		(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCLADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A, EMPLEADO D, E, DESCEMPLADO 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.	Retorno 1	FIRMA/HUELLA
							TIPO	NUMERO	DESPAZADOS	CAJEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HGA/B/OO/FN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	AFRODESCENDIENTE							
1	DIA			Jhon Gomez	M	27/01/83	cc	80881438													
2	DIA			Alvaro Valencia	M	08/07/88	cc	15955408													
3	DIA			Carlos Duque	M	03/08/88	cc	18603900													
4	DIA			Jaimé Espinoza	M	21/08/88	cc	1094958604													
5	DIA			Rose Vera	M	18/01/81	cc	10104967													
6	DIA			Oscar Salazar	M	24/02/89	cc	72292296													
7	DIA			Edison Rios	M	19/02/82	cc	10017023													

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:
Rosa Pereira
 CÉDULA: 2038329 CARGO: Gestor de Apoyo
 FIRMAR: RPR

OBSERVACIONES:
 LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1991 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 servicio 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				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO								
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN						ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C", SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V", CASO A, (EMPLEADO) E, (DESCUPELADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TÉCNICO (T) TECNOLOGÍA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO PQR: jabón, jabón, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/HUELLA		
							(C) CÉPULA CIUDADANÍA	TIPO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HUGAR/COOPIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE									INDÍGENA	
1	Día		21-06-2026	ANDRES SERRANO	M 32	07/07/82	CC	4519612											X	X	X					
2	Día			MANUEL MEDINA	M 27	10/07/87	CC	1087488092												X	X	X				
3	Día			RUBEN GUZMAN	M 68	03/07/68	CC	79445659												X	X	X				
4	Día			DIEGO LOTERO	M 12	08/12/79	CC	10015657												X	X	X				
5	Día			ADOLFO CANDELO	M 10	01/10/77	CC	16637876												X	X	X				
6	Día			ANGEL CASTRO	M 11	04/11/96	CC	1101459100												X	X	X				
7	Día			NESTOR PARRA	M 05	02/05/90	CC	1081002312												X	X	X				
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:																										
NOMBRE: Rosa Pirello				CÉDULA: 2098329				CARGO: Gestor de Apoyo				OBSERVACIONES:														
TELÉFONO: 3202086426				FIRMA: Rosa Pirello				LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1551 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																										

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DÍAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN			ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	CONDICIÓN OCUPACIONAL (MAMA DE VINCULADO "V")	CASA A (REMPLAZADO) E (PESQUELEADO) 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: abon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/HUELLA
No						Tipo	Numero	DESPLAZADOS MUJER ABOGADA CARGA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HIGARBOFN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	(CONTRIBUTIVO "C" SUSIDIADO "S")								
1	D/A		JESUS Restrepo	M	11/09/90	CC	1004701567				X			SD								JESUS AR
2	D/A		VICTOR PEREZ	M	08/08/87	CC	1017153313				X			SD								VICTOR PEREZ
3	D/A		ANDERSON LONDOÑO	M	12/09/90	CC	1088286158				X			SD								ANDERSON LONDOÑO
4	D/A		DITTER GARCEA	M	06/08/80	CC	82385404				X			SD								DITTER GARCEA
5	D/A		LUIS TORRES	M	04/07/79	CC	10136962				X			SD								LUIS TORRES
6	D/A		HUMBERTO SERPA	M	06/09/92	CC	1048289373				X			SD								HUMBERTO SERPA
7	D/A		DANIEL PIEDRAHITA	M	13/03/93	CC	1125869837				X			SD								DANIEL PIEDRAHITA

NOMBRE: ROSA RIVERA
TELEFONO: 3202080426
CEDULA: 1028329
FIRMA: ROSA
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 iniciados y relacionados 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 firma. Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en el

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ALUMNIAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Religión 1	FIRMA/HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	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. (DESCAMPELEDO) P. (BUSCANDO INDEPENDIENTE) I. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	PROFESIONAL (S) TECNOLÓGIA (G)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
1	DIA		21 - 06 - 2026	Alejandro GALCES	M	12/06/83	CC	1130627404							X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

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

NOMBRE: Rosa Pirello CÉDULA: 7038329 CARGO: Gestor de APOYO

TELÉFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 181 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 firma. Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

VERSIÓN: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO						
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD			CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	XIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, hotelero, sachet, desodorante, sachet shampoo.	Reflejo 1	FIRMA/HUELLA	
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER MONORE	CASEZA DE HICAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	(INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,						
1	DIA		CARLOS Valencia	M 11	21/11	CC	8019459						X				SD			X	X	X		
2	DIA		MARLENY Hernandez	M 26	26/09	CC	2841200						X				SD			X	X	X		
3	DIA		Rigoberto MARIN	M 20	20/01	CC	10192552						X				SD			X	X	X		
4	DIA		CARLOS Garcia	M 04	04/08	CC	1059698						X				SD			X	X	X		
5	DIA		CARLOS Hurtado	M 08	08/06	CC	1093215						X				SD			X	X	X		
6	DIA		DANIEL MESTIAS	M 06	06/09	CC	1088336						X				SD			X	X	X		
7	DIA		PABLO Roman	M 11	11/03	CC	112954073						X				SD			X	X	X		

NOMBRE: ROSA ARELDO
 TELEFONO: 3202086426
 CÉDULA: 1098329
 FIRMA: Rosa
 CARGO: GERENTE
 Apto 70

OBSERVACIONES:
 LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1561 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 servicio 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			CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada DÍA				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA "A", EMPLEADO "E", PESQUERÍA "P", (INDEPENDIENTE) "I" (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabón, jabón, sachet desodorante, sachet shampoo.	FIRMA/ HUELLA	
No						TIPO	NÚMERO	DESPAZADOS	CAJETA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACITADO	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDÍGENA						
1	DÍA		JOHAN FIDEL X PAREJA	M 04	18/04/81	CC	1088250985					X						X	X	X	Johan
2	DÍA		FILIBERTO ROS	M 12	12/09/81	CC	10091025					X						X	X	X	Filiberto ROS
3	DÍA		YERSON HERNANDEZ	M 09	09/02/92	CC	1088342472					X						X	X	X	Yerson
4	DÍA		ANDERSON MONTEALEGRE	M 05	05/07/92	CC	1088010656					X						X	X	X	Anderson
5	DÍA		ALBA MARÍ VILLA	F 03	03/11/88	CC	31520992					X						X	X	X	Alba María
6	DÍA		JOHANN ANDRÉS LARRO	M 06	06/08/93	CC	1088349493					X						X	X	X	Johann
7	DÍA		JUAN DAVID HUERTA-RO	M 08	08/09/93	CC	1004376350					X						X	X	X	Juan David

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

NOMBRE: Rosa Pinelero CÉDULA: 2088329 CARGO: Gestor de

TELÉFONO: 2202086926 FIRMA: Rosa Apoyo

OBSERVACIONES:
LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 181 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 firma. Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

Version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios: jornada DÍA				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLEADO), E (DESCOMPLEGADO), D (INDEPENDIENTE), J (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.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA
No						Tipo	Numero	DESPLAZADOS	MUJER AGRAVADA	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	(CONTRIBUTIVO "C", SUBSIDIADO "S", VINCULADO "V")							
1	DIA		JOSE FERNANDEZ GARCIA	M 04	01/08/87	CC	1088265893					X			S D			X	X	X		
2	DIA		ALEXANDRO CORTIQUER	M 05	01/05/87	CC	10071552					X			S D			X	X	X		
3	DIA		RUBY ISAZA	F 11	05/85	CC	1088236754					X			S D			X	X	X		
4	DIA		William Fuenmayor	M 05	05/69	CC	12999157					X			S D			X	X	X		
5	DIA		MAURICIO QIPALDO	M 04	04/85	CC	1085719905					X			S D			X	X	X		
6	DIA		Wilfredo ARDILA	M 06	02/87	CC	J827481					X			S D			X	X	X		
7	DIA		STIVEN MALDONADO	M 08	08/88	CC	1088242221					X			S D			X	X	X		

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:
 NOMBRE: Rosa Pereira CÉDULA: 2038929 CARGO: Gestor de Apoyo
 TELEFONO: 3202080426 FIRMA: Rosa

OBSERVACIONES:
 LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recabados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
 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				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE CASA) A (EMPLEADO) D (DESCOMPLETADO) E (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 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	
						TPO	NUMERO	DEPLAZADOS	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD										HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO
Día			Daniel	M 07	07/06	CC	1014280										X	X			
Día			Carlos	M 08	08/07	CC	1024481										X	X			
Día			Mario	M 05	05/08	CC	18520972										X	X			
Día			NELASOUEZ	M 03	03/08	CC															
Día						CC															
Día						CC															
Día						CC															
Día						CC															

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

NOMBRE: Rosa Piñero CÉDULA: 2038329 CARGO: Gestor DE
TELÉFONO: 3202086926 FIRMA: Rosa Piñero Apto 70

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1931 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, procesados 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				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/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. (DESCOMPLEGADO), E. (INDEPENDIENTE), I. (BUSCANDO TRABAJO), JE (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, toallero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA
						(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER JOVENE CEEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ H/C/A/G/O/F/N	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFFODSCENDENTE								
1	DÍA	22-06-2026	German Calbona	M	21	CC	18510304				X			S	D		x	x	x		German C.	
2	DÍA		Alexander Lora Montoya	M	27	CC	1020444				X			S	D		x	x	x		Alexander	
3	DÍA		Jeffrey Mosquera	M	24	CC	1059981				X			S	D		x	x	x			
4	DÍA		Marlon Guzman	M	20	CC	142125611				X			S	D		x	x	x			
5	DÍA		Carlos Alberto Molina	M	12	CC	1115087				X			S	D		x	x	x		carlos molina	
6	DÍA		Luis Eduardo Salinas	M	20	CC	16757249				X			S	D		x	x	x		Luis Edo Moli	
7	DÍA		Juan Fernando Coronado	M	03	CC	1094908				X			S	D		x	x	x		Juan	
															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 Beneficencia y apoyo de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.			
																			No autorizo ni impido el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en:			
																			RICARDO ROSA Pineda / CÉDULA: 20383279 CARGO: gestor de proyecto			
																			FIRMA: Rosa TELFONO: 3202086426			

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

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN								Canaleta de servicios Jornada D/A.				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/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. (DESCENDIENTE) J. (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.	Referente 1	FIRMA/HUELLA	
No						(c) CÉDULA CIUDADANIA	TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER ROLABRE	CAREZA DE LUGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HGA/B/C/O/F/N	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA					
1	D/A		Oscar D Ruiz	M	31/10/85	cc	1128385657							X			S D		f	f	x	R.
2	D/A		Jose Felipe Gutierrez	M	15/03/82	cc	4510649							X			S D		f	x	y	STOC FE
3	D/A		Daniel Parra	M	13/10/84	cc	97436734							X			S D		x	x	y	*
4	D/A		Fabian franco	M	23/12/81	cc	18519363							X			S D		y	y	y	* / p
5	D/A		Jennifer Puertas	F	08/08/91	cc	1088310700							X			S D		x	x	y	Jennifer
6	D/A		Gris Sofia Flores Mungo	F	27/05/00	cc	1003207022							X			S D		x	x	y	Gris Flores
7	D/A		Oscar David Avilez	M	12/11/04	cc	1069467026							X			S D		y	x	y	oscar avilez

22-06-2026

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

NOMBRE: Rosa Piñero	CÉDULA: 233829	CARGO: Gestor PE	
TELÉFONO: 3202086426	FIRMA: Rosa	Año: 20	

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1681 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodios, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control en beneficio 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 (Versión 1)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada DÍA.				REGISTRO				
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/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")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A. (EMPLADO) D. (DESCUPLADO) E. (INDEPENDIENTE) I. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Religión 1	FIRMA/ HUELLA	
							(C) CEDULA CIUDADANÍA	DESPLAZADOS		MUJER HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	LOGBI HOGAR/COMPA	TIPO DISCAPACIDAD									HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO
1	DÍA		22-06-2026	Rafael Lopez	M 04	18	CC	120634662						X					X	X	RAFAEL	
2	DÍA			Jorge MENNESES	M 03	20	CC	1112768108							X					X	X	Jorge
3	DÍA			Natali URIBE	F 10	12	CC	1115940437							X					X	X	Natali
4	DÍA			Dewin MAECHTA	M 06	29	CC	1070944041							X					X	X	Dewin
5	DÍA			Mario SOAREZ	M 06	11	CC	10001133							X					X	X	Mario
6	DÍA			Estefania A-LOPEZ	M 08	18	CC	1007351423							X					X	X	Estefania
7	DÍA			JUAN DAVID VATTOS	M 10	27	CC	1088298292							X					X	X	JUAN DAVID

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

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE: ROSA PIRETANO
TELÉFONO: 3202086426

CÉDULA: 2038329
FIRMA: Rosa

CARGO: Gestor de Apoyo

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada DÍA				REGISTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	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")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V"	CASA A (EMPLREADO) E (DESCOMPLETADO) D (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), RE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLÓGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
							TIPO	(C) CEDULA CIUDADANA	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGBTI HGLB/BGQ/OT	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
1	DIA		22-05-2026	William	M	26	CC	12995137																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

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

NOMBRE: ROSA PINERO CÉDULA: 1038329 CARGO: Gestor DE
TELÉFONO: 3202086926 FIRMA: Rosa # pozo

OBSERVACIONES:

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

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

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 DE SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION						ETNIA	(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 (7) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P))	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, jabon, desodorante, sachet shampoo.	Firma HUELLA	
							TIPO	NUMERO	DESPAZADOS	MUJER	CAJERA DE COAR	ORIENTACION SEXUAL	POBLACION	ESTRIBI HIGIENICO									TIPO DISCAPACIDAD
1	Día			Nestor Parra	M	02/05/90	CC	1088002312															
2	Día			Aldemar Garcia	M	19/01/61	CC	4459737															
3	Día			Manuel Medina	M	29/10/87	CC	1087488092															
4	Día			Daniel Mesa	M	18/05/92	CC	108336980															
5	Día			Andrés Salazar	M	13/06/99	CC	100467370															
6	Día			Diego Coteño	M	08/12/99	CC	10613657															
7	Día			Pablo Méndez	M	28/08/92	CC	1113308702															

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

Nombre: Rosa Pireira CÉDULA: 1088329 CARGO: Director de Apoyo

TELEFONO: 31202081976 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

version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO						
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	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")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPL/EA) DES/EMP/EA (BUSCANDO (INDEPENDIENTE) "I" 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 PCR; jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA
						(C) CEDULA CIUDADANIA		DESPLAZADOS	MUJER HOGAR	CAJETA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								
1	DIA		Daniel Piedra Alta	M	13/03/99	CC	1125809832						X				S	D	X	X	X			
2	DIA		Eider Malabozera	M	22/06/78	CC	1000142						X				S	D	X	X	X			
3	DIA		Ruby Isaza	M	29/11/85	CC	1088236774						X				S	D	X	X	X			
4	DIA		Jhon Gomez	M	27/01/83	CC	8088438						X				S	D	X	X	X			
5	DIA		Daniel Isaza	M	15/09/96	CC	1014280942						X				S	D	X	X	X			
6	DIA		NAURICIO QIRALDO	M	18/04/85	CC	1085719905						X				S	D	X	X	X			
7	DIA		EDUAR POSADA	M	17/06/89	CC	4520109						X				S	D	X	X	X			

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

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

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

TELÉFONO: 3202086426 FIRMA: Rm

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

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

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN								Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO								
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN							ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUSPENDIDO "S") VINICULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASO) A, (EMPLLEADO) E, (DESCOMPLETADO) D, (INDEPENDIENTE), J (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.	Retiro 1	FIRMA/HUELLA		
							Tipo	Número	DESPLAZADOS	MUJER ENCARGADA	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HGLB/BGCOFN	Tipo DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO										Afrodescendiente	INDIGENA
1	Día		22-06-2022	Carlos Garcia	M	04/08	CC	1059698118		X					S	D		X					Firma Governor			
2	Día				Nestor Gil	M	12/07	CC	10129707		X					S	D		X					[Signature]		
3	Día			Jaine Espinoza	M	02/06	CC	104458604		X					S	D		X					Jaine B			
4	Día			Alexandra Gutierrez	M	05/01	CC	10071552		X					S	D		X					[Signature]			
5	Día			Anderson Condonzo	M	15/12	CC	1088286158		X					S	D		X					Luis P			
6	Día			Andres Concha	M	28/12	CC	114823542		X					S	D		X					Alba C			
7	Día			Yovannt Lario	M	25/06	CC	108349493		X					S	D		X					[Signature]			
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:																										
<p>OBSERVACIONES:</p> <p>LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1881 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y relacionados a través de este formulario serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los oficiales de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.</p> <p>Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y eliminación de los datos personales.</p>																										
<p>NOMBRE: ROSA RIVERA, CÉDULA: 2028325, Cargo: bestor de</p> <p>TELÉFONO: 3202086428, FIRMA: Rosa</p>																										

VERSION: 02
NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Cuenta de servicios jornada día.				REGISTRO					
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:		CONDICION					ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASO) A. (EMPLEADO) D. (DESCOMPLEGADO) E. (INDEPENDIENTE) F. (BUSCANDO TRABAJO) BE. (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALojAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Religión 1	FIRMA/ HUELLA	
						TIPO	NUMERO	MUJER ADULTA	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO											MESTIZO
1	DIA		Adolfo CANDELO	M	01/10/57	CC	16697896								S	D		X	X	X	X		
2	DIA		MICHAEL PANDON	M	25/06/01	CC	1004667755								S	D		X	X	X	X		
3	DIA		HECTOR GONZALEZ	M	24/12/74	CC	18294791								S	D		X	X	X	X		
4	DIA		GUSTAVO GOMEZ GOMEZ	M	12/12/12	CC	10082350								S	D		X	X	X	X		
5	DIA		LEONARDO VERA	M	20/10/70	CC	10178587								S	D		X	X	X	X		
6	DIA		CHARLOS RAMIREZ	M	02/08/87	CC	1024471754								S	D		X	X	X	X		
7	DIA		CAMILLO ECHEVERRAN	M	01/07/97	CC	1085716510								S	D		X	X	X	X		

22-06-2026

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

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

NOMBRE: ROSA PIRELLO
 CÉDULA: 2028329
 CARGO: GESTOR DE
 TELÉFONO: 320 208 6476
 FIRMA: Rosa

OBSERVACIONES:
 LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1851 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

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO						
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION.		CONDICION					ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD* (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA), A.(EMPLEADO) D.(INDEPENDIENTE), B.(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 jabonero, saceter desodorante, saceter Shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/HUELLA		
						(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER-HOMBRE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HGB/GCORN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE									INDIGENA	
			Nayerli ROTES	M	17/11/04	C.C.	1107853361																	
			Carlos Huerta	M	03/08/88	C.C.	1093215550																	
			Steven Maldonado	M	15/08/86	C.C.	108242221																	
			Ricardo Osorio	M	17/02/65	C.C.	10119352																	
			Edwin Diaz	M	02/08/06	C.C.	108261055																	
			Luis Fernando Rendón	M	21/05/71	C.C.	10140315																	
			John Fredy Pareja	M	18/04/87	C.C.	108250985																	

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

NOMBRE: ROSA PINZANO

CÉDULA: 7098329

CARGO: Gestor de

TELÉFONO: 3202086426

FIRMA: Rosa Pinzano

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 ejército de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en su totalidad.

version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios, jornada DÍA.				REGISTRO						
JORNADA INGRESO AL BERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			CONDICION				ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S") VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE CASA) A (EMPLLEADO) E (DESCOMPLETADO) (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA	
						(C) CEBU CIUDADANIA	TIPO	NUMERO	MUJER/HOMBRE CASA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGBI HIGH/BOOM	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA									
DIA			Luis TORRES	M 14	19	CC		10136962				X			S	A		X	X	X				
DIA			JUAN DAVID GARCIA	M 24	03	CC		108308044				X			S	A		X	X	X				
DIA			JORGE CASTRILLON	M 16	01	CC		1093232894				X			S	D		X	X	X				
DIA			ANDRES GERLANO	M 09	07	CC		4519612				X			S	D		X	X	X				
DIA			NICOLAS NIETO	M 19	09	CC		16665768				X			S	D		X	X	X				
DIA			JUAN DAVID HUETABO	M 11	08	CC		1004276394				X			S	D		X	X	X				
DIA			ALVARO VALENCIA	M 06	03	CC		15955408				X			S	D		X	X	X				

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

Nombre: ROSA PINERO

Teléfono: 3202086926

Cédula: 1028929

Cargo: Jefe de

Firma: Rosa

Observaciones:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1811 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán controlados, 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

version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO						
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:		CONDICION*					ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CODICION OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO) D. (INDEPENDIENTE) E. (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (7) TECNOLOGIA (9) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, toallero, sapatito desodorante, sachet shampoo.	Reingreso 1	FIRMA/ HUELLA
						(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPLEZADOS	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LEGIT. HYSAL/OCCFIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE									
1	Día		Hector Saramillo	M	10/08/20	CC	4516786						X			S	D			x				
2	Día		John Fredy Portan	M	15/07/79	CC	10012794						X			S	D			x				
3	Día		Carlos Valencia	M	21/11/73	CC	80179459						X			S	D			x				
4	Día		Dítker Garcia	M	25/06/80	CC	82385409						X			S	D			x				
5	Día		Anderson Montenegro	M	05/08/92	CC	1088010636						X			S	D			x				
6	Día		Carlos Duque	M	26/03/88	CC	18603900						X			S	D			x				
7	Día		Ruben Guzman	M	25/03/68	CC	79445551						X			S	D			x				

22-06-2026

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

Rosa Pineda

2638329

2638329

3202086426

bestar de

apo

apo

apo

ju

ju

ju

ju

Nombre:

Telefono:

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 al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos suministrados en el presente formulario.

version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO						
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD "S" (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO) D. (DESOCUPADO) E. (INDEPENDIENTE) A (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, jabonero, jabon, desodorante, sachet shampoo.	Refuerzo 1	FIRMA/ HUELLA	
						(C) CÉDULA CIUDADANÍA	NUMERO	DESPAZADOS	MUJER/OMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LEGBI HIGH/BIPOCN	TIPO DISCAPACIDAD											HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO
DIA			Julio	M	28	CC	1026836																	
DIA			Valencia	M	02	CC	1026836																	
DIA			Alba Mary	F	03	CC	31520442																	
DIA			Villa	F	11	CC	31520442																	
DIA			Humberto	M	07	CC	1048289																	
DIA			CERPA	M	06	CC	1048289																	
DIA			Nicte Alfonso	M	17	CC	1017453																	
DIA			Perez	M	08	CC	1017453																	
DIA			WALENY	M	08	CC	313																	
DIA			HERNANDEZ	M	26	CC	2892200																	
DIA			CARLOS	M	05	CC	7554745																	
DIA			ORTIZ	M	11	CC	7554745																	
DIA			YEISON	M	05	CC	1088342																	
DIA			HERNANDEZ	M	03	CC	1088342																	
DIA				M	03	CC	442																	
OBSERVACIONES:																								
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1891 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																								

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION											Canasta de servicios Jornada DIA.				REGISTRO					
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		DESPLAZADOS	CONDICION						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCLADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPL/EAJO) D (INDEPENDIENTE) J (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, TECNICO (T) TECNOLÓGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALojAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA
						TIPO	NUMERO		MUJER/HOMBRE	CAJETA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								
DIA		22-06-2026	Carlos Restrepo	M	04/03/83	CC	10050865						X				S		X	X	X	X	Carlos Restrepo	
DIA			Oscar Salazar	M	24/02/79	CC	32242296						X				S		X	X	X	X	Oscar Salazar	
DIA			Julio Arenas	M	06/12/87	CC	1036373456						X				S		X	X	X	X	Julio Arenas	
DIA			Edison Sierda	M	09/08/80	CC	16925596						X				S		X	X	X	X	Edison Sierda	
DIA			Bryan Tarrazona	M	01/08/83	CC	1098133208						X				S		X	X	X	X	Bryan Tarrazona	
DIA			Angel Castro	M	04/06/81	CC	101451100						X				S		X	X	X	X	Angel Castro	
DIA			Fidel Flores	M	19/06/67	CC	18594374						X				S		X	X	X	X	Fidel Flores	

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

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

Nombre: ROSA PIRENEO CÉDULA: 2098329 CARGO: Gestor de Apoyo
TELÉFONO: 3202086426 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 implica el depósito de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

Version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACION													Canasta de servicios jornada DIA.				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ETNIA			TPO DE SEGURIDAD EN SALUD "S" (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA "A" (EMPLREADO) D. (DESCOMPLETADO) E. (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	
						(C) CEDULA CIUDADANIA	DEPLAZADOS	MUJER CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGTBI HIGL/B/C/OFN	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA									
DIA		22-06-2026	MAURICIO VELASQUEZ	M	18/05/83	CC	18520972						X				S D	X	X	X				
DIA			FILIBERTO RIOS	M	14/12/79	CC	10031025							X				S D	X	X	X			
DIA			JOSE NICOLITA	M	23/05/86	CC	1028188693							X				S D	X	X	X			
DIA			ENRIQUE SANCEDA	M	12/02/89	CC	1045489095							X				S D	X	X	X			
DIA			JOSE MANUEL OITIZ	M	28/07/89	CC								X										
DIA			JOSE MANUEL OITIZ	M	28/07/89	CC	9866074						X				S D	X	X	X				
DIA			JOSE MIGUEL CRUZ	M	23/06/88	CC	1122123179							X				S D	X	X	X			

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1381 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:	Rosa Pirezino	CÉDULA:	6038329	CARGO:	gestor de
TELÉFONO:	3202086426	FIRMA:	Rosa		Apoyo

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

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN							Cenasta de servicios Jornada día.				REGISTRO							
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN			ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD "S"	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A, (EMPLREADO) D, (DESCOMPLETADO) E, (INDEPENDIENTE), BE (ESTUDIANTE) ES, TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALojamiento - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, jabalero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA	
No						Tipo	(C) CEDULA CIUDADANIA	DESPLAZADOS	MUJER ABORDAR CAJEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HUG/LBO/F	Tipo DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	Afrodescendiente	INDIGENA									
1	Día		Brayan Arbelaez	M	13/07/96	cc	1036401173					X				S D				X	X	X		
2	Día		Julian Betancur	M	03/12/81	cc	9873315					X				S D				X	X	X		
3	Día		Julio de Jesus Cruz	M	15/11/63	cc	18591772					X				S D				X	X	X		
4	Día		Deiver Muñoz	M	31/08/55	cc	4560658					X				S D				X	X	X		
5	Día		Anibal Taborda	M	02/08/95	cc	1008033502					X				S D				X	X	X		
6	Día		Carlos A Escobar	M	04/09/63	cc	18591756					X				S D				X	X	X		
7	Día		Julio C Victoria	M	01/04/97	cc	1197909124					X				S D				X	X	X		

22-06-2026

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 esta 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 un momento posterior.

NOMBRE: Rosa Pineda

TELÉFONO: 3202086426

CÉDULA: 2038329

FIRMA: Ron

CARGO: Gestor de Apoyo

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

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

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN								Canaleta de servicios Jornada DÍA				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN			ETHNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S") VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE CASA) A (EMPLREADO) E (DESCOMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (7) TECNOLOGIA (6) PROFESIONAL (5) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, saceter desodorante, saceter shampoo.	Refregento 1	FIRMA/ HUELLA
Día		23/06/2026	Michael		25/06/01	cc	1004664739						S	D		X	X	X	X		
Día			Romelon		23/05/26	cc	1028188643						S	D		X	X	X	X		
Día			Yomar		23/12/29	cc	1009491109						S	D		X	X	X	X		
Día			Micota		23/05/26	cc	1028188643						S	D		X	X	X	X		
Día			Jesus		23/12/29	cc	1009491109						S	D		X	X	X	X		
Día			Martinez		23/05/26	cc	1028188643						S	D		X	X	X	X		
Día			Alexander		23/05/26	cc	1028188643						S	D		X	X	X	X		
Día		Koron		23/05/26	cc	1028188643						S	D		X	X	X	X			
Día		Marlon		23/05/26	cc	119354471						S	D		X	X	X	X			
Día		Cev Zuman		23/05/26	cc	119354471						S	D		X	X	X	X			
Día		Camilo		23/05/26	cc	1085716510						S	D		X	X	X	X			
Día		Chaverra		23/05/26	cc	1085716510						S	D		X	X	X	X			
Día		Darwin		23/05/26	cc	1070944041						S	D		X	X	X	X			
Día		Maxcha		23/05/26	cc	1070944041						S	D		X	X	X	X			

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

Nombre: Alejandro Osorio CÉDULA: 1080947194 Cargo: Gestor Teléfono: 3246335147 Firma:

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

versión: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día				REGISTRO		
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA "A" EMPLEADO "E" DESCONPLEGADO "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.	Firma/Huella	
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTB+ INCLUIDA	TIPO DISCAPACIDAD								HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO
1	DIA			Carlos Hurtado		06/03/88	cc	1093215550									X	X	X	Carlos f Hurtado
2	DIA			Carlos Rastuvo		08/04/83	cc	10050865									X	X	X	Carlos Rastuvo
3	DIA			Daniel Mejia		18/05/96	cc	108883870									X	X	X	Daniel Mejia
4	DIA			Alba Villa		03/11/58	cc	31520992									X	X	X	Alba Villa
5	DIA			Humberto Carga		07/06/92	cc	1048289373									X	X	X	Humberto Carga
6	DIA			Carlos Molina		12/07/96	cc	111508802									X	X	X	Carlos Alberto Molina
7	DIA			Andres Skirano		07/07/82	cc	4519612									X	X	X	Andres Skirano

OBSERVACIONES:

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 108949194 CARGO: gestor

TELÉFONO: 3246335147 FIRMA: 

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales. Informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de estadísticas, 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				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO						
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA DE SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN			ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	E (DESCUPE) D (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	PROFESIONAL (P) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G)	ALojAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, hotelero, sachet, desodorante, sachet shampoo,	Refrigerio 1	FIRMA Y UUELLA
							Tipo	Numero	DESPLAZADOS	MUJER	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	LGTB	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO										
1	Día			Nestor 611		14	cc	10120707				X			S	D				X	X			
2	Día			Jhon Duran		16	cc	10012794				X			S	D				X	X			
3	Día			Ricardo Osorio		17	cc	10119852				X			S	D				X	X			
4	Día			Miguel Muto		03	cc	16665768				X			S	D				X	X			
5	Día			Rubén Guzman		25	cc	79445589				X			S	D				X	X			
6	Día			Nieto Roviz		08	cc	1017153313				X			S	D				X	X			
7	Día			Jose Gutierrez		15	cc	4520649				X			S	D				X	X			

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre

 protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados,

 conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de

 beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el

 tratamiento de sus datos al momento de firmar.

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

NOMBRE: **Alfonso Osorio** CÉDULA: **108947197** CARGO: **Gestor**

FIRMA: 

TELEFONO: **3246335147**

Versión: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO						
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/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")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	CASAS A (TEMPERADURA INDEPENDIENTE) (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: abon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiro 1	FIRMA/HUELLA
							(C) CEPULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPALAZADOS	MUJER ACORRE	CAJERA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGTBI HVSGB/GOT/H	TIPO DISCAPACITADO										
1	DIA		23/06/2026	Diego Leotero	08 12 79	cc	10013657							X	S	D		X	X	X	X			
2	DIA			Anderson Montenegro	08 05 92	cc	1088010658							X	S	D		X	X	X	X			
3	DIA			Rubi Isaza	29 11 85	cc	1088226724							X	S	D		X	X	X	X			
4	DIA			WIS Torres	14 04 70	cc	10136962							X	S	D		X	X	X	X			
5	DIA			mona/ Medina	29 10 87	cc	1087488092							X	S	D		X	X	X	X			
6	DIA		Eider Balegavera	22 06 78	cc	10007142							X	S	D		X	X	X	X				
7	DIA		Jennifer Pucuta	08 08 91	cc	1088210700							X	S	D		X	X	X	X				

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

OBSERVACIONES:

 LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1851 de Octubre 17 de 2013 sobre

 protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de esta forma 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 a los 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: **Andrónico Osorio** CÉDULA: **1089747107** CARGO: **6x5707**

 TELEFONO: **3246335147** FIRMA: *[Signature]*

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada DÍA				REGISTRO			
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA DE SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE CASA) A (EMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TÉCNICO (T) TECNOLÓGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALIMENTACIÓN - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón higiénico, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/Huella	
							TIPO	NUMERO	DESPACHADOS CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTB+ HGB/GOFR+	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO									MESTIZO
1	DIA		23/06/2026	José Cruz		23/06/88	cc	1121231791									X	X	X	Firma	
2	DIA			Carlos Duque		26/03/66	cc	18603900										X	X	X	Huella
3	DIA			Jefery Mosquera		24/03/98	cc	1059989138										X	X	X	Firma
4	DIA			Ditter Garcia		25/06/80	cc	82385404										X	X	X	Firma
5	DIA			Julian Betancut		03/12/81	cc	9873315										X	X	X	Firma
6	DIA			Anderson Vondero		13/12/90	cc	1088286138										X	X	X	Firma
7	DIA			Fabio Suarez		24/09/88	cc	498834										X	X	X	Firma

NOMBRE: Alejandro Osorio
CÉDULA: 1088941097
CARGO: Gestor
TELEFONO: 3246333147
Firma: *[Firma]*

OBSERVACIONES:
LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1881 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que 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

versión: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada DÍA				REGISTRO
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN	ETNIA			ALUMNAMENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, toallero, sachet, desodorante, sachet shampoo.	Firma/HUELLA		
							Tipo	Numero		DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR					ORIENTACION SEXUAL POBLACION	Tipo discapacidad
1	DIA			Manrico Outiz		28/07/82	cc	9866074						X	X			
2	DIA			Adolfo Cervelo		01/10/57	cc	16687896						X	X			
3	DIA			Yerson Hernandez		22/03/97	cc	108884412						X	X			
4	DIA			Nestor Parra		02/05/90	cc	1088002812						X	X			
5	DIA			William Runnyer		26/05/69	cc	12999157						X	X			
6	DIA			Anibal Taborda		02/03/95	cc	1088033502						X	X			
7	DIA			Danielo Isaza		15/09/96	cc	1014280912						X	X			

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

OBSERVACIONES:

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

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

NOMBRE: Alejandro Osorio Cédula: 1088994107 Cargo: Gestor

 TELEFONO: 3246335147 Firma: *[Firma]*

versión: 02

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

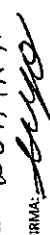
INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO		
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN						ALUMNIAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, botella, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA: HUELLA	
							Tipo	Número	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HIGH/BOGOFN	Tipo DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO						MESTIZO
1	Día			José Cruz		11/15/63	cc	18591772								X	X	X		
2	Día			Carlos Escobar		04/04/63	cc	18592256								X	X	X		
3	Día			Leonardo Urra		10/10/70	cc	10138587								X	X	X		
4	Día			Fabian Planco		22/12/81	cc	18519363								X	X	X		
5	Día			Rafael Lopez		18/04/95	cc	109664684								X	X	X		
6	Día			Pablo Mandor		28/08/92	cc	1113308702								X	X	X		
7	Día			Jorge Meneses		20/03/86	cc	1112768108								X	X	X		

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1381 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: Alejandro Osorio
 TELEFONO: 3246335147
 CÉPULA: 1089141917 cargo: Gestor
 FIRMA: 

version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERQUE	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" INDIGENA)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO PCR, jabon higienico, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/Huella	
						CC	NUMERO	MUJER ADULTA	CAJEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LEGBI HGB/COFOP	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO								MESTIZO
DIA			URS		20	CC	16757249														
DIA			Salinas		01	CC	16757249														
DIA			Juho		01	CC	1192905124														
DIA			Victoria		04	CC	1192905124														
DIA			Jhon		18	CC	1088230985														
DIA			Parra		04	CC	1088230985														
DIA			Jhon		15	CC	1088230985														
DIA			Maldonado		08	CC	1088230985														
DIA			Maldonado		08	CC	1088230985														
DIA			Navarro		18	CC	1088230985														
DIA			Angeles		04	CC	1088230985														
DIA			Angeles		05	CC	1088230985														
DIA			Arce		13	CC	1088230985														
DIA			Arce		02	CC	1088230985														
DIA			Arce		06	CC	1088230985														
DIA			Arce		01	CC	1088230985														
DIA			Arce		08	CC	1088230985														
DIA			Arce		05	CC	1088230985														

23/06/2026

NOMBRE: Alejandro OSORIO

CELEFON: 3246995147

CELEFON: 108941914

CARGO: 68510V

FIRMA: 

NOMBRE, cargo, documento de identidad, telefono y firma del Responsable del diligenciamiento del formulario:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1591 de Octubre 17 de 2012 sobre proteccion de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formulario seran custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generacion de informes ante las diferentes entes de control de beneficios y envio de informacion de servicios, contemplados en el proyecto que participa. Dando sujecion a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificacion, actualizacion o supresion de los datos personales en su momento.

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

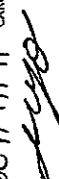
INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION.										Canales de servicios jornada DIA.				REGISTRO					
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION						ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (PARA DE CASA A EMPLEADOR D, E, DESCEMPLEADO), (INDEPENDIENTE), (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) PROFESIONAL (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referente 1	FIRMA/HUELLA
						() CEDULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER ABOGATE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HIGABO/FN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								
			Oscar Salazar		24/02/79	CC	72242296						X		S	D		X	X	X		Oscar S.	
			Luis Arenas		06/12/87	CC	1036393486						X		S	D		X	X	X			
			Andres Eduardo Correa		28/12/90	CC	1114823542						X		S	D		X	X	X		Andres C	
			Bryan Parazona		11/04/87	CC	1098633208						X		S	D		X	X	X		Bryan P	
			Ange Castro		04/11/96	CC	1101459100						X		S	D		X	X	X		Ange C	
			Julio Valencia		28/02/65	CC	10268136						X		S	D		X	X	X		Julio V	
			Carlos Valencia		21/11/93	CC	8019459						X		S	D		X	X	X		Carlos V	
OBSERVACIONES:																							
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1561 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 organismos en 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 el sistema.																							

Nombre: Alejandro Osorio

Cedula: 108979794

Cargo: Gestor

Telefono: 3246335147

Firma: 

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

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION								Censista de servicios jornada DIA.				REGISTRO		
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION			ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S") VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (PARA DE CASO) A (EMPLREADO) D. E (DESCOMPLETADO) D. (INDEPENDIENTE) J (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE O 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet, desodorante, sachet shampoo.	Firma/Huella	
No						Tipo	Numero	Desplazados Mujer/Hombre Careza de Hogar Orientacion Sexual Poblacion Lograr Hgta/Buqo/Fn Tipo Discapacidad	Habitante de Calle y/o Riesgo	Mestizo	Afrodescendiente	Indigena								
DIA			Julian Cartaño		17	C.C	9863281		X				S D				X	X		
DIA					11	C.C			X											
DIA					08	C.C			X											
DIA						C.C			X											
DIA						C.C			X											
DIA						C.C			X											
DIA						C.C			X											
DIA						C.C			X											

23/06/2026

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

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 las 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: Alejandro Osorio Cédula: 108974174 Cargo: Gestor

Firma: [Firma] Teléfono: 3246335147

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION											Canasta de servicios Jornada DIA.				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO		DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION						ETNA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (CASA A, EMPLEADO D, E, INDEPENDIENTE), (BUSCANDO TRABAJO), DE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: abon, jabon, jabon, desodorante, sachet shampoo.	Fotografía 1	FIRMA/ HUELLA
					TPO	NUMERO	DESPALAZADOS	CAJERA DE HOGAR	MUJER ABONRE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGTBI HGB/BOFN	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO									
1 DIA			Oscar Salazar	M	27/07	cc	72727272	46										X	X	X			
2 DIA			Jhon Jairo Ariza	M	27/06	cc	9144032											X	X	X			
3 DIA			Carlos Restrepo	M	24/08	cc	10050865											X	X	X			
4 DIA			German Cardona	M	21/12	cc	1851034											X	X	X			
5 DIA			Andres Eduardo Concha	M	22/12	cc	1114823	542										X	X	X			
6 DIA			Brayan Tarazona	M	24/07	cc	1048633	708										X	X	X			
7 DIA			Luis Arenas	M	26/12	cc	1038543	456										X	X	X			

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

Nombre: OTAVIO GONZALEZ CARGO: COORDINADOR

TELEFONO: 3136909015 FIRMA: [Firma]

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 el

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios Jornada DIA.				REGISTRO
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DAMES)	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 (PARA DE CASAJ A (EMPLEADO) E/DESCEMPLEADO D. (INDEPENDIENTE), (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE O 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO PORT; abon higieño, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referente 1	FIRMA/HUELLO		
					(c) CÉDULA CIUDADANIA,	NUMERO												
					TIPO	NUMERO												
				21 09 02	cc	608749 3023	X		S			X	X	X	X			
				26 08 24	cc	7174 8904	X		S			X	X	X	X	X		
				00 12 03	cc	108915 98342	X		S			X	X	X	X	X		
				12 02 80	cc	42144 164	X		S			X	X	X	X	X		
				28 09 31	cc	98717 58	X		S			X	X	X	X	X		
				16 05 68	cc	81105 20	X		S			X	X	X	X	X		
				12 03 28	cc	10006 597	X		S			X	X	X	X	X		
24-06-26																		
NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		
Edinson Lugo Los Angeles S.																		

version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS			CARACTERÍSTICAS 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" SUSCRIPTO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA "A" (EMPLEADO) D. (DESCOMPLEGADO) E. (DEPENDIENTE) I. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLÓGICO (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma	
						(C) CEDULA CIUDADANÍA	DESPEDAZADOS	MUJER/HOMRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGH/BOFFN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE								INDIGENA
DIA			Jhen Strong Heldando	M	15/08/80	CC	10882442										X	X			
DIA			Aneyd Cortino	M	04/11/96	CC	1101459100										X	X			
DIA			Brayan Arbelace	M	13/02/96	CC	1.036.401.173										X	X			
DIA			Elw Emersato Valencia	M	28/02/65	CC	10268136										X	X			
DIA			Carlos Hernan Ortiz	M	01/05/88	CC	7554745										X	X			
DIA			Victor Alfonso Pena	M	17/08/87	CC	1017103313										X	X			
DIA			Jennifer Puentu	F	08/08/91	CC	1088310700										X	X			

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

Nombre: OUSANO Colombia Cédula: 18555712 Cargo: Gestor de Apoyo

Teléfono: 31369109015 Firma: [Firma]

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1361 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, verificación, actualización, rectificación, eliminación, etc.

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

INGRESOS-SALIDAS										CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios Jornada DIA.				REGISTRO													
JORNADA INGRESO ALBERGUE		HORA DE INGRESO /		FECHA ACTIVIDAD (DIAS/MS)		NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS		HOMBRE (M) MUJER (F)		FECHA DE NACIMIENTO		DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION		ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD		CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S"		CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")		CASO A. (EMPL/EA) D. (DESC/EMPL) E. (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.		Referente 1		FIRMA/ HUELLA	
No																																					
DIA				24-06-26		Hecker Jhonillo		M 10 F 02		05/10/92		CC 4576				X		SD		S		X		X		X		X		X		X		X		Figueroa	
DIA						Jhon Genet		M 27 F 01		27/01/83		CC 8088/438				X		SD		S		X		X		X		X		X		X		X		Viel	
DIA						Ruby Tsuyu		M 29 F 11		29/11/85		CC 108823/6704				X		SD		S		X		X		X		X		X		X		X		Ruby Tsaza	
DIA						Jhon Freddy Quen		M 16 F 10		16/10/79		CC 100260/94				X		SD		S		X		X		X		X		X		X		X		D'HON GIL RIVERA	
DIA						Angelos Felipe Salazar		M 13 F 06		13/06/94		CC 100467/1370				X		SD		S		X		X		X		X		X		X		X		Angel	
DIA						Alfonso Mendy Villa		M 03 F 11		03/11/58		CC 31520/992				X		SD		S		X		X		X		X		X		X		X		Alfonso Mendy Villa	
DIA						Aconardo Vera		M 20 F 10		20/10/70		CC 10168/587				X		SD		S		X		X		X		X		X		X		X		Vera	

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

Nombre: **Orlando Colorado** CÉDULA: **1855777** CARGO: **Colector**

TELÉFONO: **3366090105** FIRMA: *[Firma]* Ateño

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficiarios 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 POBLACION										Canasta de servicios Jornada DIA.				REGISTRO		
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DI/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			CONDICION	ETNIA				TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) D (DESCOMPLEGADO) E (INDEPENDIENTE) F (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALIMENTACION - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon higienero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/Huella
						(C) CEDULA CIUDADANIA	TIPO	NUMERO		DESPLAZADOS	MUJER/HOMARE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION							
DIA			Nicolas vireto	14 03 62	cc	1665 768											X	X	X	
DIA			Differ bandin	25 06 80	cc	82385 404											X	X	X	
DIA			Humberto Campa	07 06 92	cc	1048 289373											X	X	X	
DIA			Eyder Pablon Varejuna	22 06 78	cc	100041 42											X	X	X	
DIA			Julian Cartero	17 11 85	cc	9863 281											X	X	X	
DIA			Joel Meyrelin Ostria	20 07 82	cc	98660 74											X	X	X	
DIA			Edlan Rios	19 02 72	cc	100170 23											X	X	X	

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

Nombre: Orlano Colorado

Telefono: 313 69091015

Cedula: 19515412

Cargo: Cartero

Firma: *[Firma]*

Observaciones:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1561 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 firma.

Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos de los accedidos, modificables, actualizables, cancelables, etc.



REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PÚBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO

Asociación de
PEREIRA

Version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA DE SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN						TPO DE SEGURIDAD EN SALUD				ALojamiento - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabón, toallero, sachet desodorante, sachet Shampoo.	FIRMA/HUELLA
						TIPO	NÚMERO	DESPLAZADOS	HAZAR DE VIOLENCIA	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	ETNIA	(CONTRIBUYENTE "C" SUBSIDIADO "S" VINICULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (CASA) A. (EMPLEADO) D. (DESCOMPLEGADO) E. (INDEPENDIENTE) F. (BUSCANDO TRABAJO) G. (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G)				
Día			Rafael Lopez	M	18/04/95	cc	1096646362										X	X	X	Rafael Lopez	
Día			Nery Puma	M	02/10/90	cc	1088002312										X	X	X	Nery	
Día			Alexander Lopez Montoya	M	27/05/91	cc	1020444016										X	X	X	Alexander	
Día			Santiago Puma Gonzalez	M	06/02/06	cc	1087550833										X	X	X	David	
Día			Fabian Puma	M	23/12/81	cc	18514363										X	X	X	Fabian	
Día			Fabian Suarez	M	24/09/58	cc	4908884										X	X	X	Fabian	
Día			Nery Con	M	14/12/67	cc	10129707										X	X	X	Nery	

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

OBSERVACIONES:

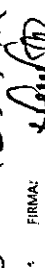
LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Nombre: Octavio Colorado CÉDULA: 19350712 CARGO: Coordesta

TELEFONO: 3136910515 FIRMA: [Firma]

APUNTO

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION												Canasta de servicios Jornada DIA.				REGISTRO						
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA DE SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO		DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE CASA) A. (EMPLERADO) D. (DESCOMPLETADO) E. (INDEPENDIENTE) J. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, 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/B+O+FN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MEZISTO	A+RODESCENDIENTE	INDIGENA												
1	DIA	24-06-26	Darilo Daza	M 96	15 09	cc	101429 0942											X	X	X						
2	DIA		Eduvin Andino Perez	M 06	02 08	cc	108826 1055											X	X	X						
3	DIA		Greys Flores	F 00	27 05	cc	1003207 022											X	X	X						
4	DIA		Carlos Valencia (andino)	M 73	21 11	cc	80199 459											X	X	X						
5	DIA		Jesus Blancos (Solente)	M 94	23 12	cc	10074 71107											X	X	X						
6	DIA		Yovanny Largo	M 98	25 06	cc	108834 9493											X	X	X						
7	DIA		Oscar Avila	M 04	12 11	cc	106946 7026											X	X	X						
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del formato:				OBSERVACIONES:												LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO dando cumplimiento a la Ley 181 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales. Informa que los datos incluidos y relacionados a través de los formularios serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes de estadísticas de los diferentes beneficiarios y usuarios de la información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.										
Nombre: OCTAVIO Colorado				Cédula: 110515717				Cargo: Gestor de APYO				Firma: 														
TELEFONO: 31365109015																										

versión: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO								
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN:						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A, (EMPLEADO) D, (DESCOMPLETADO) E, (INDEPENDIENTE) J, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiro 1	FIRMA/HUELLA			
							TIPO	(C) CEDULA CIUDADANIA	DESPARAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGA/BVQ/OTN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO										MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA
1	Día		24-06-26	Jhon Freddy Pardo	M	04/87	cc	1098250995	X						S	D		X	X	X	X	X				
2	Día			Cecilia Alberto Molina	M	07/96	cc	1115087308	X						S	D		X	X	X	X	X	X		Carlos Alberto Molina Canache	
3	Día			José María	M	05/96	cc	1028188643	X						S	D		X	X	X	X	X	X			
4	Día			Julian Gomez	M	03/12/81	cc	9873315	X						S	D		X	X	X	X	X	X	X		
5	Día			William Fuernoy	M	05/69	cc	12999157	X						S	D		X	X	X	X	X	X	X		
6	Día			Enrique Saverio	M	02/89	cc	1045489095	X						S	D		X	X	X	X	X	X	X		XENAILO
7	Día			Sebastien Lechman	M	02/03	cc	1096040906	X						S	D		X	X	X	X	X	X	X		

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1881 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que 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

NOMBRE: OCTAVIO GALARDO CÉDULA: 19515772 CARGO: Colector
 TELÉFONO: 3136510905 FIRMA:  A 29/0



REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PÚBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO

Asesoría de
PEREIRA
Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2012

versión: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO						
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA.	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ETNIA	(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.	Reintegrar 1	FIRMA/ HUELLA	
							TIPO	NUMERO	DESPIAZADOS	MUJER HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO										MESTIZO
1	DIA			Julio Cruz	M 15 F 11 63	cc	10591 772									S	D		X	X	X			
2	DIA			Daniel Martinez	M 31 F 20 65	cc	4560 658									S	D		X	X	X			
3	DIA			Alexandro Gutierrez	M 01 F 05 51	cc	10071 552									S	D		X	X	X			
4	DIA			Julio Fabela Torres	M 14 F 04 70	cc	10136 962									S	D		X	X	X			
5	DIA			Mario Giraldo	M 18 F 04 85	cc	10257 10905									S	D		X	X	X			
6	DIA			Juan David Vargas	M 23 F 16 91	cc	10829 8292									S	D		X	X	X			
7	DIA			Jaime Arturo Espinoza	M 21 F 08 96	cc	10949 50609									S	D		X	X	X			

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1981 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar. Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales on

NOMBRE: OCTAVIO Colorado CÉDULA: 18515777 CARGO: Asesoría de PEREIRA
TELÉFONO: 3136909015 FIRMA: [Firma]

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACION												Cenasta de servicios jornada día.				REGISTRO	
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION						ETNA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (CAMA DE CASAS A EMPLEADO) E (DESCOMPLETADO) 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.	Firma HUELLO
						Tipo	NUMERO	DESPLAZADOS MUJER/HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	Orientacion sexual Poblacion	LGTBI HGA/B/O/F/N	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE						
Día			Jafry Mosquera	M	24/03/98	cc	10549 89938					X		S			X	X	X		
Día			José Felipe Gutierrez	M	15/03/82	cc	4520 649					X		S			X	X	X		
Día			Eduinson Sierra	M	09/09/80	cc	16925 596					X		S			X	X	X		
Día			Merlon Gutierrez	M	17/04/02	cc	1193 546/271					X		S			X	X	X		
Día			Leonardo Villada	M	04/03/93	cc	112778 620					X		S			X	X	X		
Día			Natalia Urrego	F	12/10/01	cc	115940 437					X		S			X	X	X		
Día			Carlos Alberto Rey	M	26/03/66	cc	18603 900					X		S			X	X	X		
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 servicio, contemplados en el proyecto que participe dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar. Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en el sistema.																					

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

Nombre: Octavio Celorado

Célula: 19515712

Cargo: Capacitar Apoyo

Firma:

TELEFONO: 3136909018

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios Jornada DIA.				REGISTRO					
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DI/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		DESPLAZADOS	CONDICION							ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO C. SUJESTADO S- VINCLADO V-)	CONDICION OCUPACIONAL (TAREA DE CASAJUELA EMPLEADO) E (DESCOMPLETADO) E (DEPENDIENTE) E (ESCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTIS) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, tolietm, sachet desodorante, sachet shampoo.	Reflejo 1	FIRMA/ HUELLO
						Tipo	NUMERO		CABEZA DE LUGAR MUJER ADULTA	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	Tipo DISCAPACIDAD	LABRANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDENTE	INDIGENA								
1	DIA	24-06-26	Rupel Steven Castano	2	13/05/96	CC	1088337593							X			S	D		X	X	X	
2	DIA		Caribay Alberto Torro	2	12/10/57	CC	10084068							X			S	G		X	X	X	
3	DIA		Diego Bateno	2	08/11/79	CC	10013657							X			S	D		X	X	X	
4	DIA		Darwin Steven Muecha	2	29/07/04	CC	1070944041							X			S	D		X	X	X	
5	DIA		Camilo Clavara	2	01/07/96	CC	1088716510							X			S	D		X	X	X	
6	DIA		Julio Cesar Viterbo I.	2	01/04/99	CC	11929109124							X			S	D		X	X	X	
7	DIA		Hector Fabio Cono	2	24/12/52	CC	183914391							X			S	D		X	X	X	

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

<p>OBSERVACIONES:</p>

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1261 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de esta Formulario serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de la actividad y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

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

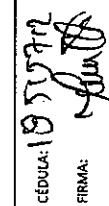
NOMBRE: OCTAVIO COBEN
TELÉFONO: 313 6909015
CÉDULA: 18515200 CARGO: OPORTO
FIRMA: *[Signature]* APT-20

versión: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN												Canasta de servicios Jornada DÍA				REGISTRO				
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA DE SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	E (DESCOMPLETADO) D. (BUSCANDO INDEPENDIENTE) E. (TRABAJO)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLÓGICO (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO PORT: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Fotografía 1	FIRMA/HUELLA
							TIPO	NUMERO	DESPAZADOS MUJER/HOMBRE	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGBI HIGU/COFM	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA									
1	DIA			Aldemar Garcia	M	19/01/61	CC	4459 937											X	X	X			
2	DIA			David Pardo Vanden	M	21/05/71	CC	101310 315											X	X	X			
3	DIA			Anderson Jarambo	M	15/12/90	CC	108828 6158											X	X	X			
4	DIA			Jose Duran Vera	M	18/01/61	CC	10104 967											X	X	X			
5	DIA			Fidel Flores	M	19/10/69	CC	18044 577											X	X	X			
6	DIA			Ricardo Eliy Oximo	M	17/02/65	CC	101193 52											X	X	X			
7	DIA			Daniel Mejia	M	18/05/96	CC	108833 6080											X	X	X			

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

NOMBRE: OSMAR Colorado
 CÉDULA: 18050792
 CARGO: Gestor
 TELEFONO: 3136109015
 FIRMA: 

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1851 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



versión: 02

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

INGRESOS-SALIDAS		CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día			REGISTRO						
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M)	MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN			ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA A, EMPLEADO B, (DESCOMPLETADO) 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.	Retengente 1	FIRMA/ HUELLA	
							TIPO	NUMERO	DESPIAZADOS	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD										HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO
Día			Jhon Fredy Salazar	06	06	06	CC	71310380									X	X			Jhon Fredy Salazar
Día			Hector Fabio Escobedo	10	13	13	CC	1088247549									X	X			
Día			Alexandro Ruiz	02	02	02	CC	452186459									X	X			
Día			Carlos Alberto Ruiz	08	08	08	CC	1012402424									X	X			
Día							CC														
Día							CC														
Día							CC														
Día							CC														

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:		OBSERVACIONES:	
NOMBRE: Osmar Colorado	CEDULA: 10515712	CARGO: Gestor de	APTO.
TELÉFONO: 3136909015	FIRMA: [Firma]		

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1981 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar. Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

Version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS		CARACTERÍSTICAS 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. (DESCUPELADO) E. (INDEPENDIENTE) I. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon, jabon, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiro 1	FIRMA/ HUELLA
1	DIA		CARLOS HURTADO	M 06	06/09/88	CC	1093215530										X			Carlos F Hurtado
2	DIA		JESUS MARTINEZ	M 12	12/09/99	CC	1007441107										X			
3	DIA		MANUEL GUZMAN	M 17	17/04/02	CC	1193594271										X			
4	DIA		ANDRES URIBE	M 26	26/08/94	CC	7744884										X			
5	DIA		ALEXANDER CORA	M 27	27/05/91	CC	1020444016										X			Alexander
6	DIA		NATALI URIBE	F 10	10/06/90	CC	1115990437										X			
7	DIA		JUAN SEBASTIAN ECHEVERRI	M 19	19/02/93	CC	1096040906										X			

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

NOMBRE: ROSA RIVERA CÉDULA: 2078329 CARGO: GESTOR DE AGOPO
TELÉFONO: 3202086426 FIRMA: [Firma]

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 181 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

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA		(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCLADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (CASA A EMPLEADO) (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO) DE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TÉCNICO (T) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALojAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, jabón, hotelero, sachet, desodorante, sachet shampoo,	Retén 1	FIRMA/HUELLA
DÍA						Tipo	Número	DESPACHADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HIGLBOQFN	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO								
1	DÍA		SARLOS VALENCIA	M	21/11/77	CC	899459						X					X	X		
2	DÍA		ALVARO VALENCIA	M	06/07/55	CC	15955408						X					X	X		
3	DÍA		FIDEL FLORES	M	19/10/77	CC	18594577						X					X	X		
4	DÍA		Hector Jaramillo	M	05/10/82	CC	476786						X					X	X		
5	DÍA		JOSE VERA	M	18/01/61	CC	10109967						X					X	X		
6	DÍA		DEICER MONOZ	M	31/08/65	CC	4560658						X					X	X		
7	DÍA		LEONARDO VERA	M	20/10/70	CC	10138587						X					X	X		

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

NOMBRE: ROSA PINELAS
 TELEFONO: 3202686726
 CÉDULA: 2078327
 FIRMA: ROSA
 CARGO: gestor de

OBSERVACIONES:

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

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día.				REGISTRO					
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAMES)	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 (CASA A (EMPLEADO) E (DESCOMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) J (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.	Refugio 1	FIRMA/HUELLA
						(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPALAZADOS	MUJER/HOMBRE	CAJEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALTE V/O RIESGO	MESTIZO	AFACEDSCENDIENTE								
1	DIA		JULIO CRUZ	M	18/01/62	CC	1891772																
2	DIA		JHAN GOMEZ	M	27/01/83	CC	80881438																
3	DIA		JOSE GUTIERREZ	M	03/03/82	CC	4520649																
4	DIA		ALEXANDRO RUIZ	M	02/02/89	CC	1752186959																
5	DIA		MARIA SANCHEZ	F	12/02/80	CC	42147164																
6	DIA		FABIO SUAREZ	M	29/07/58	CC	4908854																
7	DIA		ANGEL CASTRO	M	04/11/96	CC	1101457100																
OBSERVACIONES:																							
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1561 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 on																							
NOMBRE: ROSA PIREZ 2202086420				CÉDULA: 2098329				CARGO: gestor de				FIRMA: huan				APORTE							
TELEFONO:																							

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

 version: 02

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día			REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAS/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-)	CONDICIÓN OCUPACIONAL (GAMA DE CASAS A EMPLEADO D, E (DESCOMPLETADO), INDEPENDIENTE), BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon, Intelecto, sachet, desodorante, sacate, Shampoo.	Refuerzo 1	FIRMA/ HUELLA
OBSERVACIONES:																					
1	Día		Nestor Gil	M 12	14	CC	1026707											X	+	+	
2	Día		Daniel Castano	M 05	13	CC	108833											+	+	+	
3	Día		Edwin Diaz	M 08	02	CC	1088261											+	+	+	
4	Día		Fabio Esodero	M 10	13	CC	1088247											+	+	+	
5	Día		Jose Oaplezo	M 09	29	CC	9841758											+	+	+	
6	Día		Edison Mercado	M 05	16	CC	8110520											+	+	+	
7	Día		Julian Betancourt	M 12	03	CC	9883315											+	+	+	

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

 Nombre: *Rosa Pereira* CÉDULA: *2088329* CARGO: *Gestor de Apoyo*

 Teléfono: *3202086426* FIRMA: *Rosa*

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día.				REGISTRO						
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) D. (DESCEMPLADO) E.(INDEPENDIENTE) J.(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.	Retiro 1		FIRMA/ HUELLA	
						(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HOGAR/COFIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO											MESTIZO
DIA		25-06-2026	CARLOS ORTIZ	M 05/11	05/11	cc	7554745								S D			X	X	X				
DIA			Nestor PARA	M 03/03	03/03	cc	1088002312								S D			X	X	X				
DIA			EDISON SIENRA	M 05/08	05/08	cc	16925596								S D			X	X	X				
DIA			GERMAN CARDONA	M 12/21	12/21	cc	18510309								S D			X	X	X				
DIA			JUAN DAVID VAHOS	M 10/23	10/23	cc	1088298292								S D			X	X	X				
DIA			JOSE NUNCA/TA	M 05/23	05/23	cc	1028188693								S D			X	X	X				
DIA			BRAHAM ALBA/AREZ	M 02/13	02/13	cc	1036461173								S D			X	X	X				

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

NOMBRE: Rosa Pinelino	CÉDULA: 9038329	CARGO: Gestor de Apoyo	FIRMA: Rosa
TELÉFONO: 3208086426			

OBSERVACIONES:

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

version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Carta de servicios Jornada Día				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/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")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (PAPA DE CASO) A. (EMPLEADO) E. (DESCOMPLETADO) D. (INDEPENDIENTE) J. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon, jabon, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/Huella	
						Tipo	Número	DESPLAZADOS	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGUAGUO/FN	Tipo discapacitado	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE								INDIGENA
1	Día		Humberto CARLA	M	07/05/92	CC	1048287											X	X	X	Humberto
2	Día		ENRIQUE SAUCEDA	M	02/09/99	CC	1045489											X	X	X	ENRIQUE
3	Día		CARLOS DUQUE	M	03/08/98	CC	18634800											X	X	X	CARLOS
4	Día		NICOLAS NIETO	M	09/19/99	CC	16665768											X	X	X	NICOLAS
5	Día		STIVEN MALDONADO	M	15/08/96	CC	108824221											X	X	X	STIVEN
6	Día		EIDER BALAGUERA	M	22/06/98	CC	10007142											X	X	X	EIDER
7	Día		DAVID GONZALEZ	M	06/02/96	CC	1087350											X	X	X	DAVID

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE: ROSA PINERO CÉDULA: 1098329 CARGO: BESTIA 12
TELÉFONO: 320286426 FIRMA: Rosa APOTO

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 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 ámbitos de control de beneficios y envío de información para la generación de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada DÍA				REGISTRO					
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN				ETNIA		(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE TRABAJO), BE (ESTUDIANTE), ES, E (DESCOMPLEGADO), D, (CASA), A (EMPLEADO)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	TECNICO (T) / TECNOLÓGIA (G) / PROFESIONAL (S) / POSGRADO (P)	ALMOZAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA	
No						Tipo	Número	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CALLE DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							
1	DÍA		Diego Lotero	M 12/24	08/12/24	CC	10013657						X				S	D	X	X	X		Diego Lotero
2	DÍA		Pablo Roman	M 03/03	11/03/03	CC	1129544073						X				S	D	X	X	X		Pablo Roman
3	DÍA		Julian Catana	M 11/86	17/11/86	CC	9866281						X				S	D	X	X	X		Julian Catana
4	DÍA		Fabian Franco	M 12/81	23/12/81	CC	18519363						X				S	D	X	X	X		Fabian Franco
5	DÍA		Anderson Montenegro	M 05/92	08/05/92	CC	1088016554						X				S	D	X	X	X		Anderson Montenegro
6	DÍA		Andrés Concha	M 12/90	28/12/90	CC	1119823542						X				S	D	X	X	X		Andrés Concha
7	DÍA		Darwin Maceta	M 04/04	29/04/04	CC	1070744091						X				S	D	X	X	X		Darwin Maceta

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1861 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato están custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar. Lo anterior no implica al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

NOMBRE: ROSA RIVERA
TELÉFONO: 321 6086470
CÉDULA: 2098929
FIRMA: Rosa
CARGO: Gestor de Apoyo

version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION								Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO							
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN							TPO DE SEGURIDAD EN SALUD "S" (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S") VINCULADO "V"										
						Tipo	(C) CEDULA CIUDADANIA	DESPLAZADOS	CABEZA DE HOGAR	MUJER ABORRE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE YO RIESGO	MEZIZO	AFRODESCENDENTE	INDIGENA									
DIA			Oscar Sotomayor	M	02/09/79	cc	72242276					X					S D				X	X	X	FIRMA HUELLA	
DIA			Jairo Arana	M	12/06/87	cc	1086393456					X					S D				X	X	X		
DIA			Gustavo Espinoza	M	08/09/96	cc	1094958404					X					S D				X	X	X		
DIA			DAIAN TAMAYANA	M	04/11/87	cc	109633308					X					S D				X	X	X		
DIA			Carlos Restrepo	M	08/04/83	cc	10030265					X					S D				X	X	X	Carlos Restrepo	
DIA			Julio Valencia	M	28/02/65	cc	10268136					X					S D				X	X	X		
DIA			Ruby Pizarra	F	29/11/83	cc	1088236754					X					S D				X	X	X	Ruby Pizarra	

Observaciones:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1381 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 ahonno de firma. Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en su momento.

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

Nombre: Rosa Pineda Cédula: 208327 Cargo: Asesor de Fecha: 25-06-2020

TELÉFONO: 30046426 FIRMA: [Firma]

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada DÍA				REGISTRO
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CONDICIÓN	ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLADO) E (DESCOMPLETADO) D (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO) B (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALojamiento - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabón, hotelero, sachet desodorante, sachet Shampoo.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA	
No						Tipo	(C) CÉDULA CIUDADANÍA	DESPLAZADOS	MUJER ROMPRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI	Tipo discapacitado	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA			
1	DIA		Robinson Bermudez	M 03/78	12/03/78	CC	10066577					X					X	
2	DIA		Camilo Chaverana	M 07/95	01/07/95	CC	1085716510					X					X	
3	DIA		Julio Victoria	M 04/97	01/04/97	CC	1192909129					X					X	
4	DIA		Carlos Torres	M 12/95	12/10/95	CC	10084067					X					X	
5	DIA		Hector Gonzalez			CC						X					X	
6	DIA		Carlos Molina	M 07/96	12/07/96	CC	1115087368					X					X	
7	DIA		Anderson Londono	M 12/90	12/12/90	CC	1088284158					X					X	

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

NOMBRE: Rosa Pereira
 TELEFONO: 3202086426
 CÉDULA: 208329
 FIRMA: Ruv
 CARGO: Pastor de Agoto

OBSERVACIONES:
 LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y asociados a través de este formato serán custodiados, preservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y/o de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de finalizar el servicio, con la finalidad de actualizar y supresión de los datos personales en la anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en la Ley 1581 de 2012.

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios jornada día				REGISTRO							
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DIAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION				ETNIA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")				CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE CASAS A (EMPLREADO) E (DESCOMPLETADO) (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALojAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Reintegrado 1	FIRMA/HUELLO	
No	DIA					Tipo	NUMERO	DESPACHADOS	MUJER ANIMADORA	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGUBOORN	Tipo DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA									
1	DIA		Jhon Fredy Doran	M 16	16	CC	10012794						X				S D			X	X	X		X	Jhon Fredy Doran
2	DIA		Carlos Alberto Rojas	M 17	17	CC	1012402						X				S D			X	X	X		X	Carlos Alberto Rojas
3	DIA		Jhon Jairo Villal	M 10	10	CC	1089598						X				S D			X	X	X		X	Jhon Jairo Villal
4	DIA		Jhon Fredy Saldaña	M 06	06	CC	71910780						X				S D			X	X	X		X	Jhon Fredy Saldaña
5	DIA		Aldemar Garcia	M 19	19	CC	4459737						X				S D			X	X	X		X	Aldemar Garcia
6	DIA		Victor Perez	M 17	17	CC	1017753						X				S D			X	X	X		X	Victor Perez
7	DIA		Alejandro Gutierrez	M 05	05	CC	10091552						X				S D			X	X	X		X	Alejandro Gutierrez

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

Nombre: Rosa Pineda CÉDULA: 9088329 CARGO: Gestor de Apoyo TELEFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1381 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				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada Día			REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE CASA) A. (EMPLEADO) E. (DESCOMPLETADO) (INDEPENDIENTE) I. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	TECNICO (T) TECNOLÓGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO: POR: jabón, toallero, sachet desodorante, sachet shampoo.	FIRMA/HUELLA	
No						Tipo	Número	DESPLAZADOS MUJER: ABOGADO	ORIENTACIÓN SEXUAL: POBLACION LGTBI: HIGALBIOFORM	TIPO DISCAPACITADO	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							
1	D/A		EDISON Rios	M	19/02/72	CC	100170273				X				S			X	X	X	Firma
2	D/A		Jhon ARIZA	M	07/06/80	CC	9149032				X				S			X	X	X	Firma
3	D/A		GOEIS Flores	F	03/06/77	CC	1003200022				X				S			X	X	X	Firma
4	D/A		OSCAR Aviler	M	12/11/89	CC	1069447626				X				S			X	X	X	Firma
5	D/A		Danielo TARAZA	M	15/07/96	CC	1014280942				X				S			X	X	X	Firma
6	D/A		Ruben GOMMAN	M	07/06/88	CC	79440059				X				S			X	X	X	Firma
7	D/A		William Fuenmayor	M	26/05/69	CC	12999157				X				S			X	X	X	Firma

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

NOMBRE: ROSA RIVERA CÉDULA: 2038329 CARGO: Gestor de
TELÉFONO: 3202086426 FIRMA: Ron apote

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1881 de 2017 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formulario sobre "usuarios" y "usuarios" serán utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de servicios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar. Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO	
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCLADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASAS, EMPLEADO, DESCONCERTE, BUSCANDO TRABAJO, BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TÉCNICO (T) / TECNOLÓGICO (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	FIRMA/HUELLA
						TIPO	NÚMERO	DESPILAZADOS MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTB+ H/M/B/O/OTR	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO								
1	Día	25-06-2026	JOSÉ ORTIZ	M	28/07/82	CC	9866074				X		S			X	X	X	
2	Día		Alba Mari Villa	F	03/11/58	CC	3152082				X		S			X	X	X	
3	Día		MAICOL VARELA	M	10/08/83	CC	18521512				X		S			X	X	X	
4	Día		JENNIFER PUERTAS	F	08/08/91	CC	1088310700				X		S			X	X	X	
5	Día		RICARDO OSORIO	M	02/06/65	CC	10119352				X		S			X	X	X	
6	Día		LUIS FERNANDO RENDON	M	21/05/91	CC	10140315				X		S			X	X	X	
7	Día		DANIEL MESTIA	M	18/05/96	CC	1028336980				X		S			X	X	X	

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE: Rosa Pineda	CEDULA: 208329	CARGO: Gestor de
TELÉFONO: 3202086424	FIRMA: Rosa	Apto

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

[illegible]

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO						
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	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")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLERADO) D (DESCOMPLEGADO) E (INDEPENDIENTE) F (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	TECNICO (T) TECNOLÓGICO (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALUMNADO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, botellero, sachet desodorante, sachet Shampoo.	Referencia 1	FIRMA/HUELLA		
							(C) CÉDULA CIUDADANÍA	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION											TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO
1	DIA			SEBASTIAN Gonzalez	M	04-12-92	CC	1007202075					X		S	D			X	X				
2	DIA			Jhonatan Cardona	M	11-08-81	CC	9873563					X		S	D			X	X				
3	DIA			Mario Cevallos	M		CC	10100574					X		S	D			X	X				
4	DIA			Anibal Taborda	M	02-08-95	CC	1088033					X		S	D			X	X				
5	DIA			Oscar Velasquez	M	26-03-84	CC	112568123					X		S	D			X	X				
6	DIA			Samir Garcés Arzola	M	20-04-93	CC	1093787197					X		S	D			X	X				
7	DIA			Erica Garzon Ortiz	F	27-07-90	CC						X		S	D			X	X				

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:
 NOMBRE: Rosa Pineda CÉDULA: 7088329 CARGO: Gestor PE
 TELEFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa Araya

OBSERVACIONES:
 LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012, en la 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				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios llamada DÍA.				REGISTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN:							ETNA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD "S" (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "V" VINCLADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA), E (DESEMPEÑADO), 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.	Reférentes 1	FIRMA HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
							(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPLAZADOS MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE V/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDENTE	INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
1	DIA			Brian LARGO	M	09/02	CC	1087953	623										X			X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

Version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día.				REGISTRO						
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAMES)	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 CASAS) A (EMPLREADO) E (DESCOMPLETADO) O (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Religión 1	FIRMA/ HUELLA		
						Tipo	(C) CEDULA CIUDADANIA	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO									AFRODESCENDIENTE	INDIGENA
1	DIA	26 - 06 - 26	NAYENLY POTES		19/11/07	CC	1107853961						X			S	D		X	X	X			
2	DIA		Jhon quiller GONZALEZ		09/01/78	CC	10005820							X			S	D		X	X	X		NAYENLY POTES
3	DIA		Jhoany LOPEZ		07/07/72	CC	108663431							X			S	D		X	X	X		Jhoany Lopez
4	DIA		DANIEL DAVID SOTO		23/05/20	CC	1004719908							X			S	D		X	X	X		Jhoany Lopez
5	DIA		MANUEL APARICIO GONZALEZ		18/09/85	CC	1085719905							X			S	D		X	X	X		MANUEL APARICIO GONZALEZ
6	DIA		ANDRÉS ORTIZ TELLO		10/01/80	CC	18516946							X			S	D		X	X	X		ANDRÉS ORTIZ TELLO
7	DIA		Laura LOPEZ		07/07/2000	CC	1027355423							X			S	D		X	X	X		Laura LOPEZ
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del Formulario																							RESERVACIONES:	

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

 NOMBRE: Nicolas Villegas Ibáñez

 CÉDULA: 1193074021

 CARGO: Gestor de Apoyo

 FIRMA: 

 TELÉFONO: 3104128179

OBSERVACIONES:

 LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1801 de Octubre 17 de 2012, en la producción de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, almacenados 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 levantamiento de los datos al momento de firmar.

 Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

Version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada DÍA				REGISTRO				
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA DE SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (PAPA DE E (DESCUPELEADO) D (BUSCANDO INDEPENDIENTE) E (ECONOMISTA) TRABAJO) EE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón higiene, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA HUELLA	
							TIPO	NÚMERO	DESPAZADOS	MADRE MUJER	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	LOGRO HIGIENICO										TIPO DISCAPACIDAD
1	DÍA			Carlos Albehn Molina		12 07 96	cc	1115087308				X		S	D		X	X	X			CHAYO'S ALBERTO MOLINA CAIN ALBERAL
2	DÍA			Jhon Gomez		27 01 83	cc	80881438				X		S	D		X	X	X			Qual
3	DÍA			Jose Felipe Gutierrez Bermudez		15 03 82	cc	4520649				X		S	D		X	X	X			Jose Felipe 6/3,
4	DÍA			Sneider Olaver		12 01 01	cc	1193154919				X		S	D		X	X	X			andres diaz
5	DÍA			Neshar Gil		14 12 67	cc	10129707				X		S	D		X	X	X			andres diaz
6	DÍA			Edwin Andres Diaz		02 08 06	cc	1088261055				X		S	D		X	X	X			andres diaz
7	DÍA			Alejandro Ruiz		01 02 89	cc	1152186959				X		S	D		X	X	X			andres diaz

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibarra
TELÉFONO: 3104178799
CÉDULA: 117209402
CARGO: Jefe de Apoyo
FIRMA: [Firma]

OBSERVACIONES:

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

Version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada DÍA			REGISTRO								
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M)	MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	CONDICIÓN OCUPACIONAL (PARA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLEADO) D (DESCUENTADO) E (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	TECNICO (T) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, jabonero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiro 1	FIRMA/HUELLA		
1	DIA		Juan David Bahos			23 10 91	cc	1088798292																	
2	DIA		Felipe Suarez			24 09 58	cc	4908884																	
3	DIA		Jhoath Sa Chabera			01 07 95	cc	1085716510																	
4	DIA		Wendy David Diaz			11 03 98	cc	1087983619																	
5	DIA		Julian Belancout			03 12 81	cc	9873315																	
6	DIA		Carlos Hurtado			06 03 88	cc	1093215550																	
7	DIA		Jhonatan Cardona			25 11 81	cc	9873563																	

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibarra CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo FIRMA: *Daniel*

TELEFONO: 310412179

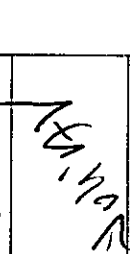
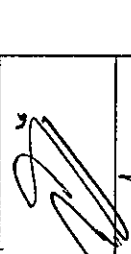
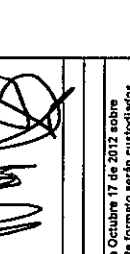
OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1817 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

versión: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA DE SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESCOMPLETADO) D (BUSCANDO) E (ESTUDIANTE) ES (TRABAJO)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TÉCNICO (T) / TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, hotelero, sachet, desodorante, sachet shampoo.	Firma/Huella	
1	Día		Carlos Rojas		17 08 93	cc	1012402424											X	X	X	
2	Día		Julian Cabero		13 11 85	cc	9863281											X	X	X	
3	Día		Jose Eduve		18 01 61	cc	10104963											X	X	X	
4	Día		Jose Cruz		73 06 88	cc	1172123139											X	X	X	
5	Día		Daniel Steven Cabrero		13 05 96	cc	1088335593											X	X	X	
6	Día		Diego Lotero		08 12 79	cc	10013657											X	X	X	
7	Día		William fuen Mayer		26 05 69	cc	12999157											X	X	X	

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibarra
 CÉDULA: 1193094021
 TELÉFONO: 3104178139

CARGO: Gestor de Apoyo
 FIRMA: 

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre
 protección de datos personales. Informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados,
 conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de
 beneficiarios 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				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día				REGISTRO				
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/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")	CONDICIÓN OCUPACIONAL PARA DE CASA A (EMPLREADO) E (DESCUPLADO) (INDEPENDIENTE) (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.	Firma/Huella
							TIPO	NUMERO	DESPAZADOS	CAJETA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGBTI HVG/LBOC/FN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE							
1	DIA			Jhon Shven Maldonado		15 08 86	cc	108824221										X	X	X		
2	DIA			Ruben Carzuan		25 03 68	cc	7944559										X	X	X		
3	DIA			Oscar Velazquez		26 03 84	cc	1125618123										X	X	X		
4	DIA			Carlos Alberlo		12 10 57	cc	10084067										X	X	X		
5	DIA			Tora Becbilla		9 03 56	cc	10100534										X	X	X		
6	DIA			Mario Ceballo		26 08 74	cc	31748184										X	X	X		
7	DIA			Andres Uribe		28 08 92	cc	1173308702										X	X	X		
8	DIA			Pablo Mendez														X	X	X		

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibarra
CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gerente de Apoyo
TELÉFONO: 3104128179
FIRMA: *[Firma]*

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficiarios 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				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN												Carta 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)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN							ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCLADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (INDEPENDIENTE), I (BUSCANDO E (DESCOMPLETADO) D, CASAS A (EMPLEADO)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon frotadero, sachet desodorante, sachet Shampoo,	Referente 1	FIRMA/HUELLO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
						Tipo	NUMERO	DESPILAZADOS MUJER HOMRE CABEZA DE HOGAR ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGL/VB/COP/N TIPO DISCAPACIDAD HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO AFRODESCENDIENTE INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1	DIA			Erika Cortez Ortiz		21	cc					X				S	D			X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			</

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día				REGISTRO					
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/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")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	E (DESCOMPLEGADO) D (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	TECNICO (T) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/Huella
						TIPO	NÚMERO	DESPAZADOS	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	LETRA HABILITACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MEZTZO									
1	Día		Ricardo Elias Osorio		13	cc	10114352																FIRMA/HUELLA
					02	cc	10114352																
2	Día		Hector Fabio Esudero Domingo		13	cc	1088243549																FIRMA/HUELLA
					10	cc	1088243549																
3	Día		Carlos Andres Valencia		21	cc	80199459																FIRMA/HUELLA
					11	cc	80199459																
4	Día		Alvaro Valencia		06	cc	15955408																FIRMA/HUELLA
					07	cc	15955408																
5	Día		Julio Cruz		15	cc	18591772																FIRMA/HUELLA
					11	cc	18591772																
6	Día		Carlos Alber Duque		26	cc	18603900																FIRMA/HUELLA
					03	cc	18603900																
7	Día		Anderson Montecalegre		08	cc	1088010656																FIRMA/HUELLA
					05	cc	1088010656																

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

NOMBRE: Nicolás Villegas Ibañez
 CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo
 TELEFONO: 3104128179
 FIRMA: 

OBSERVACIONES:

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

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

[illegible]

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada Día.				REGISTRO					
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:			CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO C. SUBSIDIADO S- VINCLADO V)	CONDICIÓN OCUPACIONAL (MAMA DE CASA A EMPLEADO D. E. DESPRELADO 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, jabon desodorante, jabon Shampoo.	Referencia 1	FIRMA/HUELLA	
							Tipo	Numero	(C) CEDULA CIUDADANIA	DESPRAZADOS	MUJER HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION										TIPO DISCAPACIDAD
1	DIA		26-06-26	Oscar Salazar		24 02 29									S	D		X	X	X			
2	DIA			Luis Arenas		06 12 29										S	D		X	X	X		
3	DIA			Brayan Albelaez		19 02 26										S	D		X	X	X		
4	DIA			Brayan Taratona		11 04 27										S	D		X	X	X		
5	DIA			Angel Castro		04 11 26										S	D		X	X	X		
6	DIA			Julio henesh Valencia		28 02 65										S	D		X	X	X		
7	DIA			Carlos Hernan Ortiz		11 05 68										S	D		X	X	X		
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:					OBSERVACIONES:										LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1851 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 organismos 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.								
Nombre: Wicolas Villegas Ibarra					CÉDULA: 193094021					Cargo: Gestor de Apoyo													
Firma: [Firma]																							
TELEFONO: 3104172179																							

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

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN									Cantata de servicios Jornada Día.				REGISTRO											
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN							TPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")				ALQUILERIO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon champú desodorante sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/HUELLA							
						TPO	(C) CEDULA CIUDADANIA	DESPIAZADOS	MUJER ANCIANA	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGTBI HOGAR/FORN	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE V/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	Etnia	CONDICION OCUPACIONAL (TASA DE EMPLEADO) D. (EMPLEADO) E. (SUBEMPLEADO) I. (INDEPENDIENTE) J. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)										
Día			Johnny Largo Chiquito		25/06/98	cc	1088349473							X	S	O			X	X	X									
Día			Alejandro Galvis		04/29/97	cc	1112336121							X	S	O			X	X	X									
Día			Jose Luis Morales		20/03/86	cc	1112336108							X	S	O			X	X	X									
Día			Ramon Antonio Palacios Morote		16/06/2000	cc	1024755339							X	S	O			X	X	X									
Día			John Freddy Parra Valera		18/04/87	cc	1088250485							X	S	O			X	X	X									
Día			Gleiby Burbano		07/05/07	cc	1055754991							X	S	O			X	X	X									
Día			Angel Andres Serrano		07/07/87	cc	4519617							X	S	O			X	X	X									

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

Observaciones:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO dando cumplimiento a la Ley 181 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recopilados a través de este formulario serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes de información estadística de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que pactamos, dando autorización al titular el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, modificación actualización y supresión de los datos.

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

TELÉFONO: 3104128139 FIRMA:

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN								Cenasta de servicios Jornada DÍA.				REGISTRO												
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAS/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")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V"	CASA) A (EMPLREADO D, E (DESDEMPLEADO), (INDEFINIENTE) A (BUSCAMDO 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 hidratante, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA HUELLA			
						TIPO	NUMERO	DESPARRAZADOS	MUJER/HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGBTI HIGAB/OOF/N	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA													
D/A			ROBINSON CARDONA		13	C.C	1123200							X			S O			X		X								Rabin Cardona
D/A			MANUEL MEDINA		11	C.C	538							X			S O			X		X								Manuel Medina
D/A					85	C.C	10874880							X			S O			X		X								
D/A					29	C.C	92							X																
D/A					10	C.C								X																
D/A					84	C.C								X																
D/A						C.C								X																
D/A						C.C								X																
D/A						C.C								X																
D/A						C.C								X																
D/A						C.C								X																
D/A						C.C								X																
D/A						C.C								X																

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 utilizados exclusivamente para la entrega y gestión de información conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y gestión de información antes de control de beneficiarios 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 o supresión de los datos personales.

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

Nombre: Vicente Villegas Ibáñez Cargo: Gestor de Apoyo

Cédula: 1193094021 Teléfono: 3104178179

Firma: [Firma]

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día			REGISTRO						
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M)	MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO) B (DESCOMPLETADO) C (INDEPENDIENTE) / (BUSCANDO TRABAJO), DE (ESTUDIANTE) ES	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALojAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, jabonera, jabón, desodorante, sachet, shampoo.	Referencia 1	FIRMA/HUELLA	
No							Tipo	Número	DESPLAZADOS	CUERPO DE FUERZAS ARMADAS	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							
1	Día		Andrés Serano			09/07/82	cc	4519612					X				S	D	X	X	X		
2	Día		Alejandro Galves			29/07/92	cc	1112776121					X				S	D	X	X	X		
3	Día		Juan D. Garcia			11/03/93	cc	1088308044					X				S	D	X	X	X		
4	Día		Manoel Varela			11/10/83	cc	18521511					X				S	D	X	X	X		
5	Día		Andrés Correa			28/17/90	cc	1114823542					X				S	D	X	X	X		
6	Día		Oscar A. Ortiz			10/01/80	cc	18516943					X				S	D	X	X	X		
7	Día		Julian Betancur			03/12/81	cc	9873315					X				S	D	X	X	X		

OBSERVACIONES:

Gestor de apoyo

CÉDULA: 108823465

NOMBRE: Jorge A. Romero A

TELEFONO: 3234190474

FIRMA: Jorge Romero

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1551 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de esta herramienta serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de la administración pública 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

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Carta de servicios jornada día				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TALA DE CASA) A (EMPLERADO) E (DESCOMPLETADO) 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.	Retengero 1	FIRMA/HUELLA	
No	DIA					TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER ACABARE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LOGRBI HIGIEN/OOFRN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						
1	DIA		Pablo Mendez		28/08/92	cc	1113308702						X				S	D	X	X	X	Pablo M
2	DIA		Robinson Bermudez		11/03/03	cc	10006597						X				S	D	X	X	X	Rpl.
3	DIA		Jhon Fredy Saldarriaga		06/06/79	cc	71310380						X				S	D	X	X	X	greds
4	DIA		Nicolas A. Nieto		19/03/62	cc	16665768						X				S	D	X	X	X	[Signature]
5	DIA					cc																[Signature]
6	DIA		Jose Eduar Vera		18/01/61	cc	10104967						X				S	D	X	X	X	[Signature]
7	DIA		Oscar Velasquez		26/03/84	cc	1175618173						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: 1088233465 CARGO: Gestor de
TELÉFONO: 3234190474 FIRMA: Jorge Romero apoyo

OBSERVACIONES:

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

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

version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS 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 "S" (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (CAMA DE VINCULADO "V")	CASA A TIEMPLEADO D. E. (DESCUPELLEADO)	TRABAJO, BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (P) POSGRADO (P)	ALUMNIAMENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon hotelero; Sachet desodorante, Sachet shampoo.	Refugio 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						(c) CEDULA CIUDADANIA	DESPLAZADOS	MUJER/HOMRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGL/S/OORN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
DIA			Nario Ceballos		09/03/55	cc	10100574								X							X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

<p>NOMBRE: Jorge A Romero-A</p> <p>TELÉFONO: 3734190474</p>	<p>CÉDULA: 1089273465</p> <p>FIRMA: Jorge Romero</p>	<p>LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1881 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.</p> <p>Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en</p>
---	--	--

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN											Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/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")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO D, E (DESCOMPLETADO D, INDEPENDIENTE) BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (g) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOMAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo,	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
										DEPLAZADOS	MUJER AGRADE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	OTRO HGB/BOCFM	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
1	DIA		27-06-2026	leonardo vera		20/10/20	cc	10138567																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

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
TELÉFONO: 3234190474 FIRMA: Jorge Romero

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada DÍA				REGISTRO					
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	CONTRIBUTIVO C. SUBSIDIADO S.	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO V.	CASA A. (EMPLEADO E. (PESECAMPELADO 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 POT, Jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	FIRMA/HUELLA	
No						TIPO	NUMERO	MUJER/HOMBRE DESPLAZADOS	CAREZA SOCIAL FORA	ORIENTACION SEXUAL FORA	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALTE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								
1	DIA		WIS Arenas		06/12/87	cc	1026393456					X				S	D		X	X	X		
2	DIA		Bryan Avelar		13/02/96	cc	1026401193					X				S	D		X	X	X		
3	DIA		Fidel Florez		19/10/67	cc	18594579					X				S	D		X	X	X		
4	DIA		Zhon Quintero		04/01/78	cc	10005820					X				S	D		X	X	X		
5	DIA		Yovan Largo		25/06/98	cc	1028344493					X				S	D		X	X	X		
6	DIA		Carlos Restrepo (Meriana)		04/08/83	cc	10050860					X				S	D		X	X	X		
7	DIA		Carlos Saucedo		17/01/89	cc	1045489095					X				S	D						

OBSERVACIONES:
LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1351 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 firma. Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

NOMBRE: Jorge A. Romero A
CÉDULA: 108273465 CARGO: Gestor de apoyo
TELÉFONO: 3234196474 FIRMA: Jorge Romero

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN												Canasta de servicios jornada día.				REGISTRO						
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD S* (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AAA DE VINCULADO "V")	CASO A. (EMPL/NO EMPLEADO) E. (DESCUPL/NO DESCUPL)	(INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALIMENTACION - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Religión 1	FIRMA/ HUELLA
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER ANFARTE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HVG/LB/COF/M	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA										
1	DIA			Rubi Isaza		29/11/85	CC	1088236754							X			S	D			X	X			Rubi Isaza
2	DIA			Edison Rios		19/02/72	CC	10017023							X			S	D			X	X			Edison Rios
3	DIA			Alba Mary Villa		09/11/58	CC	31520492							X			S	D			X	X			Alba Mary Villa
4	DIA			Victor A. Perez		09/08/87	CC	1017753313							X			S	D			X	X			Victor A. Perez
5	DIA			Erika Yuliana Garzon		21/07/90	CC								X			S	D			X	X			Erika Garzon
6	DIA			Edinson Sierra		09/09/80	CC	16925596							X			S	D			X	X			Edinson Sierra
7	DIA			David Gonzalez		06/07/06	CC	1087550833							X			S	D			X	X			David G
Observaciones:																										
LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1381 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																										

NOMBRE: Jorge A Romero A

TELÉFONO: 3224190474

CÉDULA: 108823465

FIRMA: Jorge Romero

CARGO: Gestor de apoyo

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día				REGISTRO							
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")				ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon, jabonero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiro 1	FIRMA/ HUELLA				
No	DIA					TIPO	NUMERO	DEPLAZADOS	CAJETA DE VOTAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	CORRELACION OCUPACIONAL PARA DE	CASA A, (EMPLERADO) E, (OSESOMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE), (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)					
1	DIA		Anibal Taborda		07/08/95	cc	1088033507					X				S	D					X	X	X	Anibal
2	DIA		Ramon Palaco		10/08/00	cc	1004755339					X				S	D					X	X	X	[Firma]
3	DIA		Jhon Fredy Duran		10/06/69	cc	1007794					X				S	D					X	X	X	Jhon Fredy
4	DIA		Julio E. Valenuea		28/02/65	cc	10768136					X				S	D					X	X	X	[Firma]
5	DIA		Aldemar Garcia		19/01/61	cc	4459737					X				S	D					X	X	X	[Firma]
6	DIA		Alejandro Gutierrez		01/05/51	cc	10071552					X				S	D					X	X	X	[Firma]
7	DIA		Carlos Hernan Ortiz		11/05/68	cc	7554745					X				S	D					X	X	X	[Firma]

NOMBRE: Jorge A Romero A CÉDULA: 1008073465 CARGO: Gestor
TELÉFONO: 3234190174 FIRMA: Jorge Romero de apayo

OBSERVACIONES:
LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2013 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato, serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

version: 02
NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN												Canasta de servicios Jornada Día			REGISTRO					
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ETNIA		TPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPL EADO) E (DESCOMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALUMENAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo,	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA
							(C) CEDULA CIUDADANIA	DESPLAZADOS	MUJER MOJER CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HOGAR/BOOP/N	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA									
1	DIA			Fabio Suarez		24 09 59	cc	4908854					X				S	D	X	X	X			
2	DIA			Hector F. Gonzales		24 12 52	cc	18344391					X				S	D	X	X	X			
3	DIA			Jorge L. Meneses		20 03 86	cc	112768 108					X				S	D	X	X	X			
4	DIA			Jose Mauricio Ortiz		28 07 82	cc	9866074					X				S	D	X	X	X			
5	DIA			Maicol Varela		11 10 88	cc	18521511					X				S	D	X	X	X			
6	DIA			Daniel Piedrahita		13 03 99	cc	11258098 37					X				S	D	X	X	X			
7	DIA			Juan C Chavarro		08 05 07	cc	1005870 379					X				S	D	X	X	X			
9202- 90- 72																								
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:																								
OBSERVACIONES:																								

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

NOMBRE: Jorge A Romero A CÉDULA: 1008273465 CARGO: Gestor

TELÉFONO: 3734190474 FIRMA: Jorge Romero de 9070

OBSERVACIONES:

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

version: 02

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

INGRESOS-GALIDAS

(S)

ALB
ESC
MA

RES

DA 1

OR

+

+

W

—

—

[illegible]

--	--

100

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 278: 1039-1044.

--	--

100

Passage, cargo, done

2

1

1

version: 02
NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN					ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD				FIRMA/HUELLA
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	CABEZA DE HOGAR	MUJER ACORRE	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	LOGBI HIGUBCOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	
								(C) CEDULA CIUDADANIA										
1	Día		Andres Uribe		26/08/74	cc	71748984						X					X
2	Día		Humberto Cerpa		07/06/92	cc	1048289373						X					X
3	Día		Oscar Salazar		24/01/79	cc	72242796						X					X
4	Día		Edison Mercado		16/05/68	cc	8110570						X					X
5	Día		Deiver Muñoz		31/08/65	cc	4760658						X					X
6	Día		Manuel Medina		29/10/87	cc	1087488072						X					X
7	Día		Carlos Duque		26/03/68	cc	18603900						X					X

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

NOMBRE: Jorge A. Romero C. CÉDULA: 108871115 CARGO: Gestor de
TELÉFONO: 3234190474 FIRMA: Jorge Romero opojo

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día			REGISTRO	
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ALojamiento - DUCHA	DESAYUNO-ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	FIRMA/HUELLA	
						Tipo	Numero	DEPLAZADOS	MUJER HOGAR	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO					MESTIZO
1	DIA		Alejandro Ruiz		02/02/86	cc	1152186											
2	DIA		Mauricio A Giraldo		04/05/85	cc	1085719											
3	DIA		Anderson Londono		11/09/80	cc	1088286											
4	DIA		Luis D. Diaz		03/08/85	cc	1083487											
5	DIA		Robinson Cardona		03/11/85	cc	1173200											
6	DIA		Jhon Aiza		07/06/80	cc	9149032											
7	DIA		Natalia Uribe		12/10/81	cc	1115410											

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

NOMBRE: Jorge A. Romero A CÉDULA: 108273465 CARGO: Gestor de apoyo

TELÉFONO: 3234190434 FIRMA: Jorge Romero apoyo

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 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

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN								Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO										
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:		CONDICIÓN:							ETNIA				TPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (PARA DE VINCULADO "V")	CASA A.(EMPLEADO), E.(DESCOMPLETADO), 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.	Reflejo 1	FIRMA/HUELLA	
						TIPO	(C) CEDULA CIUDADANIA	DESPILAZADOS	MUJER ANIMARE	CABEA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POPLACION LGTB+ HIG/LB/OOF/N	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA												
Día			Laura Estenia Lopez		18/07/00	c.c.	1007355 473					X				S	D		X	X	X							
Día			Maria delos Angeles Sanchez		12/07/80	c.c.	42147164					X				S	D		X	X	X							
Día			Hector F Esudero		13/10/86	c.c.	1088247 549					X				S	D		X	X	X							
Día			Ruben Gutman		75/03/68	c.c.	89					X																
Día			Ruben Gutman		75/03/68	c.c.	79445559					X				S	D		X	X	X							
Día			Alvaro Valencia		06/07/55	c.c.	15955408					X				S	D		X	X	X							
Día			Jose Cruz		23/06/80	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: 1088733165 Cargo: Gestor de

TELÉFONO: 323 419 0474 FIRMA: Jorge Romero apayo

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 en este formulario serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y gestión de los beneficios de las diferentes entidades 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 o supresión de los datos personales.

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO					
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S") TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A. (EMPLEADO) E. (DESCOMPLETADO) (INDEPENDIENTE) I. (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TÉCNICO (T) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, jabalero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA Y HUELLA	
						TIPO	NÚMERO	DESPLAZADOS	WUELA DE HOMBRES	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALTE Y/O RIESGO	MESTIZO										AFRODESCENDIENTE
1	Día			Hector Fabio GONZALES		12/01/82	CC	13541351							S	D		X	X	X			
2	Día			OSCAR ANDRÉS ORTIZ		10/01/80	CC	18516946							S	D		X	X	X			
3	Día			OSCAR SALAZAR		29/02/79	CC	72942996							S	D		X	X	X			
4	Día			PISTON 612		11/01/77	CC	10489707							S	D		X	X	X			
5	Día			Yerson HERNANDEZ		11/03/77	CC	1088742472							S	D		X	X	X			
6	Día			ADRIAN ESPINOZA CONTRA		28/12/78	CC	1114823542							S	D		X	X	X			
7	Día			ESTEPANIA LOPEZ		18/06/2000	CC	1007355423							S	D		X	X	X			

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

NOVIEMBRE: Jore funny piumin 4

CECULA: 7550.852

CARGO: 60404

FIRMA: Jore funny piumin 4

TELÉFONO: 3115865439

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1591 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de esta forma serán utilizados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficio 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

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Cantata de servicios Jornada Día.			REGISTRO					
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN			ETNIA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")			CONDICIÓN OCUPACIONAL (CAMA DE CASAS) A. (EMPLREADO) E. (DESCOMPLETADO) D. (INDEPENDIENTE) I. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, jabonero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiro 1	FIRMA/ HUELLA	
No						TIPO	NUMERO	DESPAZADOS	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGB/LB/GOFN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								
1	DIA		FRED FLOREZ		19/01/67	CC	1859457				X				S	D		X	X	X		
2	DIA		JOLFO ENUESTO VALENCEA		28/02/65	CC	10268136				X				S	D		X	X	X		
3	DIA		DIEGO LOTENO		08/12/79	CC	10013657				X				S	D		X	X	X		
4	DIA		ALDEHAN GONCRA		19/01/61	CC	445973				X				S	D		X	X	X		
5	DIA		ALBA MARY VELLA		03/11/58	CC	3152099				X				S	D		X	X	X		
6	DIA		JOHN FREDY DUHAN		16/10/79	CC	1001799				X				S	D		X	X	X		
7	DIA		ERLEKA YOLIANA GONZALEZ		21/07/90	CC					X				S	D		X	X	X		

OBSERVACIONES: EXISTE SUBSIDIO GONZALEZ

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 181 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recopilados a través de la toma de datos de censados, beneficiados y usuarios de los servicios, están sujetos a la Ley 181 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, y que la información de los datos de los censados, beneficiados y usuarios de los servicios, contemplados en el proyecto que participa dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar, no implica al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

NOMBRE: JOSE FERNANDEZ
 TELEFONO: 3115865739

CÉDULA: 7550-852
 FIRMA: [Firma]

CARGO: Gestor

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

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN								Cantata de servicios jornada día.				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	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" VINCLADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCOMPLETADO) D. (INDEPENDIENTE), B.(BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0-12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (P) PROFESIONAL (S) POSGRADO (G)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Religión 1	FIRMA/HUELLA	
No						Tipo	Numero	DESPLAZADOS	MUJER HOMARE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL PROBAION LGTBI HGL/B/OOF/N	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE V/O RIESGO	MESTIZO	AFORESCENTE	INDIGENA						
1	D/A		ESTEBAN MAHERHA		29 07 04	C.C	1070944 041						X			S	D	X	X	X		
2	D/A		Luis ARENAS		06 17 87	C.C	10236393 456						X			S	D	X	X	X		
3	D/A		JHON JARAO ARETA		07 06 80	C.C	9149032						X			S	D	X	X	X		
4	D/A		HANDEL MEDINA		29 10 87	C.C	1087488 092						X			S	D	X	X	X		
5	D/A		FABIO SODRZ		24 09 58	C.C	490885 4						X			S	D	X	X	X		
6	D/A		JHON JAIDEN VILLA		10 17 03	C.C	1089598 332						X			S	D	X	X	X		
7	D/A		YOWANNY IAGO CHIRQUETO		25 06 99	C.C	1088349 493						X			S	D	X	X	X		

28 - 06 - 2026

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

Nombre: Jose fuenf pimental CARGO: 6 ester

CÉDULA: 7550.852 FIRMA:

TELÉFONO: 3115865739

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1561 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de esta 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 ON

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

[illegible]

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Censata 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			TPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE CASA) A, (EMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCAMO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	TECNICO (T) / TECNOLÓGIA (G) / PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jaron hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refuerzo 1	FIRMA/ HUELLA
							TPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE									
1	DIA			LUIS FERNANDO NEUDON		12/05/71	CC	1014073												X	X	X		
2	DIA			PAHON PALACIO		16/10/2000	CC	1004755												X	X	X		
3	DIA			GUSTAVO DIAZ		07/07/81	CC	4415360												X	X	X		
4	DIA			ANGEL CASTRO		04/11/96	CC	1101459												X	X	X		
5	DIA			JULIO CESAR VICTORIA		01/04/97	CC	1142909												X	X	X		
6	DIA			YONNI LOPEZ		25/09/86	CC	1086634												X	X	X		
7	DIA			CARLOS RESTREPO		04/08/83	CC	1005086												X	X	X		

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

NOMBRE: JORGE FERRY PIMENTA
 CÉDULA: 7550-872
 CARGO: GERENTE
 FIRMA: *[Firma]*
 TELÉFONO: 3115865739

OBSERVACIONES:

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



version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS		CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día			REGISTRO					
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN			ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE CASA) A (EMPLREADO) E (DESCUPELADO) D (BUSCANDO) ES (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon Hotelero, Sacolet, Desodorante, Sacolet Shampoo.	Refugio 1	FIRMA/HUELLA	
						TIPO	NÚMERO	MUJER/HOMBRE	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD										HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO
1	Día		RODRIGUEZ CARDONA		11/11	CC	11232005				X	S	D		X	X	X	X		Roberto A C
2	Día		EMERSON SANCHEZ		21/02	CC	10454890				X	S	D		X	X	X	X		EMERSON
3	Día		DANIEL HERRERA		18/05	CC	1088336				X	S	D		X	X	X	X		Daniel H
4	Día		CARLOS HURTADO		29/09	CC	1093215				X	S	D		X	X	X	X		Carlos F Hurtado
5	Día		BRAIAN		12/08	CC	620				X	S	D		X	X	X	X		Logan
6	Día		341313		21/03	CC	64902517				X	S	D		X	X	X	X		Jose Felipe
7	Día		ORDANES		20/08	CC	9812561				X	S	D		X	X	X	X		Detlev

28-06-2020

Observaciones:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formulario serán controlados, 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: JONATAN PINOYA

TELÉFONO: 3115865739

CÉDULA: 7550852

CARGO: Mayor

FIRMA: J. Pinoya

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

INGRESOS-SALIDAS		CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada DÍA				REGISTRO			
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ALojamiento - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Relevo 1	FIRMA/ HUELLA
							Tipo	NUMERO	DEPLAZADOS	MUJER ANIMADA	ORIENTACION SEXUAL, POBLACION	ESTRIBI HUGUBCOFAT	Tipo DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO					
1	DIA			ROBER BOZHAN		25	CC	59	594455							X	X	X	
2	DIA			DERSEN HODOR		31	CC	8	456658							X	X	X	
3	DIA			ALEJANDRO GALVEZ		04	CC	121	112276							X	X	X	
4	DIA			CARLOS ALBERTO DOQUE		26	CC	00	186039							X	X	X	
5	DIA			OSCAR VELOSOQUEZ		26	CC	73	18195411							X	X	X	
6	DIA			DAVID ISARA		15	CC	246	1014780							X	X	X	
7	DIA			ANDRES HANFREDO ORTIZ		28	CC	946	9866074							X	X	X	

Observaciones:

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

NOMBRE: JOSE FERNANDO PARRA
TELÉFONO: 3115865739
CÉDULA: 75505822
CARGO: COORDINADOR
FIRMA: [Firma]

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Censo de servicios Jornada Día.				REGISTRO						
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAS-MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLLEADO) D. E (DESCOMPLETADO) (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	PROFESIONAL (T) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALojamiento - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, jabonero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Reflejo 1	FIRMA/ HUELLA
					Tipo	Numero	DESPLAZADOS	MUJER ROMANA	CAJAZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE										
DIA			MAURICIO ANGEL GTRALDO		18 04	CC	108515801 05													X	X			
DIA			ANDERSON LOPEZ		15 21	CC	9828801 151													X	X			
DIA			CARLOS ALBERTO HOLIVA		12 03	CC	1150873 08													X	Y			
DIA			EDISON RUIZ		19 02	CC	1001702 3													X	Y			
DIA			CARLOS ALBERTO TORO		12 10	CC	1008406 7													X	X			
DIA			JOLFAV BETANCUR		03 12	CC	9873312													X	X			
DIA			BAYAN ARBELAEZ		13 02	CC	1036401 73													X	Y			

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

Nombre: JOSE FERRER PIMENTA

CÉDULA: 7550-852

TELÉFONO: 3115865739

Observaciones:

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

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

CARGO: GERENTE

FIRMA: [Firma]

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO						
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN						ETNIA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA "A" (EMPL. E) (DESCEMPL. D) (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO) "B" (ESTUDIANTE) ES)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	PROFESIONAL (S) TECNOLÓGICO (G) TECNICO (T)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, jabón, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/Huella	
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	LESTER HUGA/BUCOFIN	TIPO DISCAPACIDAD										HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO
1	DIA			JONATHAN CARDONA		76	CC	9873563												X	X	X		
2	DIA			JONAS LOPEZ HEVECES		70	CC	11177681												X	X	X		
3	DIA			JONAS EDUARDO VERA		78	CC	1010496												X	X	X		
4	DIA			LEONARDO VERA		70	CC	10138587												X	X	X		
5	DIA			DAVID VAHOS		73	CC	1088298												X	X	X		
6	DIA			EDISON HENRADO		71	CC	262 292												X	X	X		
7	DIA			BRAIAN TARAZONA		58	CC	8110510												X	X	X		

NOMBRE: JONAS FERNANDEZ PIMENTA
TELÉFONO: 311-5865139
CÉDULA: 7550852
FIRMA: [Firma]
CARGO: 60404

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO										
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ETNIA				TPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A, (EMPL EADO) D, (DESCEMPLEADO) E, (INDEPENDIENTE) F, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALojamiento - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retengo 1	FIRMA/HUELLA	
							TIPO	NUMERO	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGBTL H/CAL/R/O/OT/N	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA											
1	DIA		28-06-2026	VERA/DAVID SALAZAR		28/06/98	CC	12259910														X	X	X	X			
2	DIA			JUAN DAVID GARCIA		14/03/93	CC	1088308044															X	X	X	X		
3	DIA			NATHALIA OLMEBO		12/10/92	CC	1115940437															X	X	X	X		
4	DIA			ROBERTSON BERNARDEZ		17/03/92	CC	10006594															X	X	X	X		
5	DIA			ROBY ISARA		29/11/79	CC	1088236754															X	X	X	X		
6	DIA		DIEGO ALFARADO OSPINA		03/03/85	CC	1088256259															X	X	X	X			
7	DIA		EDUARDO DIAZ		07/08/86	CC	1088261053															X	X	X	X			
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:																												
OBSERVACIONES:																												

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

Observaciones:

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

NOMBRE: JOSE FERRER PINOYA CÉDULA: 7550-852 CARGO: GORAR
TELÉFONO: 3115865739 FIRMA: J. Ferrer

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

INGRESOS-SALIDAS		CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Catata de servicios jornada DÍA.				REGISTRO						
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	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")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (CASA A, EMPLEADO D, (INDEPENDIENTE), (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, toallero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiro 1	FIRMA/ HUELLA	
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	CABEZA DE HOGAR	MUJER HOMBRE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO									MESTIZO
1	DIA		ALVARO 230433109		15 10 09	CC	2	10055														
2	DIA		MARIA DEL ROSARIO SAUCHAS		21 20 08	CC	101616125															
3	DIA		HECTOR FABIO ESUVADO		10 13 86	CC	545288801															
4	DIA		HOW STEVEN MALDONADO		15 08 86	CC	24228801															
5	DIA		AGNES SENADO		09 07 87	CC	21961516															
6	DIA		JOLIO CROZ		15 11 63	CC	185716581															
7	DIA		MARCOS VARELA		11 10 83	CC	115125151															

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

Nombre: JOSE FELIX PIMENTA

Cédula: 7505082

CARGO: ASISTENTE

Firma: [Firma]

TELEFONO: 3115865739

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 181 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y relacionados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega, generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficiarios 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, modificación, actualización o cancelación de los datos suministrados.

Version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada DÍA			REGISTRO						
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN			ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (PARA DE VINCULADO "V")	CASA (A EMPLEADO) O (DESCOMPLEGADO) (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0-12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALIMENTACIÓN - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabón, champú, desodorante, saciet Shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA		
DÍA						TPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	LGTB	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						
1			JOAN C CHALANO		08/05/02	CC	1002880379							X					X	X			Juan C Chalano
2						CC								X									
3						CC								X									
4						CC								X									
5						CC								X									
6						CC								X									
7						CC								X									

NOMBRE: JOSE FERRER PIMIENTA
 CÉDULA: 7550-872
 CARGO: BECARIO
 FIRMA: 
 TELEFONO: 3115865739

OBSERVACIONES:
 LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1851 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 beneficencia 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 sin

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO			
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN	ETNIA	TPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")						ALojamiento - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Abon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	FIRMA/ HUELLA	
							TIPO	NUMERO			DESPILAZADOS	CAJETA DE FOMAS	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO					AFRODESCENDIENTE
1	DIA		29-06-2026	Edinson Sienra		09/09/82	cc	16975576								X	X	X	X	Edinson	
2	DIA			Jorge Meneses		20/03/86	cc	1112768108									X	X	X	X	[Signature]
3	DIA			Maicol Varela		11/10/83	cc	18521511									X	X	X	X	Michael Varela
4	DIA			Yovany Largo		25/06/93	cc	1088349493									X	X	X	X	[Signature]
5	DIA			Hector F. Escudero		13/10/86	cc	1088247594									X	X	X	X	[Signature]
6	DIA			Ilhon Fredy Saldamaya		06/06/79	cc	71310380									X	X	X	X	[Signature]
7	DIA			Fidel Flores		19/10/67	cc	18594577									X	X	X	X	[Signature]
OBSERVACIONES:																					
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:																					

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

UBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 181 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recopilados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes sobre 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: **Nicolas Villegas Ibarra** CÉDULA: **1193044021** CARGO: **Gestor de Apoyo**
 TELEFONO: **3104128179** FIRMA: *[Signature]*

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canales de servicios Jornada DÍA				REGISTRO						
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO		DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN				ETNIA			(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A, (EMPLEADO) E, (DESCOMPLETADO) 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.	Reclutamiento 1	FIRMA/HUELLA
										DESPLAZADOS MUJER CAMARERA CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGA/BI/OO/FM	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								
1	DIA		29 - 06 - 2022	Luis Arenas		06/12/87	cc	1036393456			X				S	D		X	X	X				
2	DIA			Julio Ernesto Valencia		28/02/65	cc	10268136			X					S	D		X	X	X			
3	DIA			Juan Jairo Ariza		03/06/80	cc	9149032			X					S	D		X	X	X			
4	DIA			Luis Fernando Rendon		21/05/15	cc	10140315			X					S	D		X	X	X			
5	DIA			Andres Eduardo Correa		15/02/28	cc	1114823542			X					S	D		X	X	X			
6	DIA			Carlos Restrepo		12/09/90	cc	10050865			X					S	D		X	X	X			
7	DIA			Felito Suarez		24/09/83	cc	4908854			X					S	D		X	X	X			
8	DIA					28/09/58	cc					X							X	X	X			
9	DIA																							
10	DIA																							

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

OBSERVACIONES:

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

Nombre: **Dr. Carlos Villegas Ibarra** CÉDULA: **1193094021** CARGO: **Gestor de Apoyo**

TELEFONO: **3104178179** FIRMA: *[Firma]*

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 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 firma.

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

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN							Canasta de servicios [omada DÍA.				REGISTRO								
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:		CONDICIÓN	ETNIA								TPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALQUILAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/HUELLA
							TIPO	NÚMERO		HABITANTE DE CALLE V/O RIESGO	MESTIZO	AFOREDESCENDIENTE	INDIGENA												
1	DÍA		29 - 06 - 2026	Alba Mary Villa		03 11 58	cc	31520997		X				S	D	X	X	X	X	Firma: Alba Mary Villa					
2	DÍA			Juan David García		03 93	cc	1088308044		X				S	D	X	X	X	X	Firma: Juan David García					
3	DÍA			Oscar Velasquez		26 03 84	cc	1125618123		X				S	D	X	X	X	X	Firma: Oscar Velasquez					
4	DÍA			Brayan Tarazona		11 04 83	cc	1098633208		X				S	D	X	X	X	X	Firma: Brayan Tarazona					
5	DÍA			Carlos Alberto Toro Bedolla		12 10 53	cc	10084067		X				S	D	X	X	X	X	Firma: Carlos Alberto Toro Bedolla					
6	DÍA			Brayan Arbelaez		13 07 96	cc	1036401173		X				S	D	X	X	X	X	Firma: Brayan Arbelaez					
7	DÍA			Nicolos Alfredo Nieho		19 03 62	cc	16665768		X				S	D	X	X	X	X	Firma: Nicolas Alfredo Nieho					
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato: OBSERVACIONES:																									
LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1081 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recopilados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y gestión 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, modificación o eliminación de los datos almacenados.																									

NOMBRE: Nicolás Villegas Ibarra CÉDULA: 11930414021 CARGO: Gestor de Apoyo FIRMA:

TELÉFONO: 3164128179

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día				REGISTRO
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN	ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V", E (DESCOMPLETADO) D (DESCOMPLETADO) E (DESCOMPLETADO) E (DESCOMPLETADO) E (DESCOMPLETADO)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiro 1	FIRMA/HUELLA
							TIPO	NUMERO										
1	DIA			Erika Juliana García Ortiz		12 03 90	cc		X		S	D		X	X	X		Erika García
2	DIA			Carlos Hurtado		06 03 88	cc	1093215550	X		S	D		X	X	X		Carlos F Hurtado
3	DIA			Jose Mauricio Ortiz		28 03 88	cc	9866034	X		S	D		X	X	X		
4	DIA			Julio Cesar Victoria Lopez		01 04 93	cc	1192909124	X		S	D		X	X	X		
5	DIA			Gustavo Diaz		03 03 81	cc	4415360	X		S	D		X	X	X		
6	DIA			Diego Lotero		08 12 79	cc	10013657	X		S	D		X	X	X		
7	DIA			Aldemar García		14 01 61	cc	4459733	X		S	D		X	X	X		

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE: Wilton Villegas Ibarra CÉDULA: 31041281734 CARGO: Gestor de Apoyo

FIRMA: *Wilton Villegas Ibarra*

TELÉFONO: 31041281734

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

Los datos no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLREADO) E (DESCOMPLETADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, jabón, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA		
No						TIPO	NÚMERO	DESPLAZADOS	casas de hogar	ORIENTACIÓN SEXUAL POSICIÓN LGTBI HGA/BG/OFM	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						
1	Día		Manuel Medina		29/10/87	cc	1087488092					X				S	D	X	X		
2	Día		Angel Andres Serrano		09/07/82	cc	4519612					X				S	D	X	X		
3	Día		Mauricio Angel Giraldo		18/04/85	cc	1085714905					X				S	D	X	X		
4	Día		Julian Betancourt		03/12/81	cc	9833315					X				S	D	X	X		
5	Día		Jhon Harder Villa		10/12/03	cc	1089598342					X				S	D	X	X		
6	Día		Eduar Vera		78/01/61	cc	1054967					X				S	D	X	X		
7	Día		Jhon Estiven Maldonado		15/08/86	cc	1088242221					X				S	D	X	X		

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibarra CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo
TELEFONO: 3104128139 FIRMA: *Nicolas Villegas Ibarra*

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, controlados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de gestión 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 POBLACION								Carneta de servicios Jornada Día.				REGISTRO					
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION							(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S") CONDICION OCUPACIONAL (PMA DE VINCULADO "V") CASAJA (EMPLEADO) E (DESCOMPLETADO) (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G)				ALUMNIAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo,	Refugio 1	FIRMA/HUELLA
						TIPO	NUMERO	DESPLEAZADOS	CAREZCA DE HOMAR	MULTIPLAZOS	Orientacion sexual poblacion LGTB+ INVALIDACION	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	ETNA AFRODESCENDENTE INDIGENA MESTIZO									
DIA			Jose Felipe Bermudez		15 03 82	cc	4520649					X		S	S	X	X	X					
DIA			Edwin Andres Diaz		07 08 06	cc	1088261055					X		S	S	X	X	X					
DIA			Geraldin Salazar		28 07 98	cc	1725041011					X		S	S	X	X	X					
DIA			Ruben Guzman		25 03 78	cc	39445559					X		S	S	X	X	X					
DIA			Anderson Londono		15 27	cc	1088286148					X		S	S	X	X	X					
DIA			Enrique Sausseu		12 20 89	cc	1045489095					X		S	S	X	X	X					
DIA			Ricardo Elias Osorio		17 02 65	cc	10119382					X		S	S	X	X	X					

Observaciones:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1831 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 intercambio 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 su momento.

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibarra

TELÉFONO: 3104128179

CÉDULA: 1193094021

CARGO: Gestor de Apoyo

FIRMA:

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

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada DÍA				REGISTRO							
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMESTE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, toallero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referente 1	FIRMA/ HUELLA	
							Tipo	Número	DESPLAZADOS	MUJER ASESORAR	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN	LGBI HIGUABO/FN	Tipo DISCAPACIDAD											HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO
1	DÍA			Edison Mercado		16/05/68	cc	8110520																	
2	DÍA			Alejandro Gutierrez		01/05/51	cc	10071552																	
3	DÍA			Neshor Gil		14/11/67	cc	10129707																	
4	DÍA			Alejandro Ruiz		02/02/89	cc	1152186959																	
5	DÍA			Robinson Benitez		12/03/78	cc	10006597																	
6	DÍA			David Isaza		15/09/96	cc	1014280942																	
7	DÍA			Nataly Urrego		12/10/01	cc	1115940437																	

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

Nombre: **Nicolás Villegas Ibarra**

Cédula: **1193094021** Cargo: **Gestor de Apoyo**

Teléfono: **3104128179**

Firma: *[Firma]*

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

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO) D (DESCOMPLEGADO) E (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	PROFESIONAL (S) TECNOLÓGICA (G) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G)	ALAJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, hotelero, sachet, desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/HUELLA	
No						Tipo	Numero	DESPLAZADOS	MUJER MADRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	Tipo discapacitado	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MEZIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						
1	DIA		Stefania Lopez		18/07/00	cc	1007655473						X					X	X	X		
2	DIA		Marta de los Angeles Sanchez		12/07/80	cc	42147164						X					X	X	X		11% de la Argentina 2.0
3	DIA		Juanatan Cardona		26/11/81	cc	9873563						X					X	X	X		SC
4	DIA		Ruby Isaza		29/04/85	cc	1088736754						X					X	X	X		Ruby Isaza
5	DIA		Robinson Cardona		13/11/85	cc	1123200538						X					X	X	X		Robinson Cardona
6	DIA		Edison Ros		19/02/77	cc	10019023						X					X	X	X		Edison Ros
7	DIA		Oetzer Muñoz		31/08/65	cc	4560658						X					X	X	X		Oetzer Muñoz

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1561 de Octubre 17 de 2012 sobre coberturas de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y gestionados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de la administración pública y no se divulgarán a terceros. El presente formato es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos 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: Nicolas Villegas Ibarra CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo
TELEFONO: 310412879 FIRMA: *[Firma]*

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										CANASTA DE SERVICIOS JORNADA DÍA				REGISTRO					
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M)	MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO) E (DESCUPELADO) D (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), PE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TÉCNICO (T) TECNOLOGÍA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/HUELLA
						TIPO	NÚMERO	DESPAZADOS	MUJER/HOMER	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO									
DÍA			Raul Palacero			16 10 2000	cc	1004755334					X			S	D		X	X			
DÍA			Oscar Andres Ortiz			10 01 80	cc	18516946					X			S	D		X	X			
DÍA			Carlos Alberto Duque			26 03 78	cc	18603900					X			S	D		X	X			
DÍA			Leonardo Vera Morales			20 10 70	cc	10188587					X			S	D		X	X			
DÍA			Jeisson Hernandez			72 03 97	cc	1088342 472					X			S	D		X	X			
DÍA			Carlos Alberto Blotina Caraveral			12 07 96	cc	1115083308					X			S	D		X	X			
DÍA			Hector Fabio Gonzalez			24 12 52	cc	18394391					X			S	D		X	X			

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE: **Nicolás Villegas Ibarra** CÉDULA: **193094021** CARGO: **Gestor de Apoyo**

 TELÉFONO: **3104128179** FIRMA: *[Firma]*

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día				REGISTRO					
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLREADO, E (DESCOMPLETADO), E (INDEPENDIENTE), E (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALUMNIADO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA	
						TIPO	NÚMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	"MESTIZO"	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								
1	Día		Estiver Mahedera		29	cc	1070944041					X				S			X	X	X		
2	Día		Juan David Bahos		23	cc	1088278272					X				S			X	X	X		
3	Día		German Cardona		21	cc	18510304					X				S			X	X	X		
4	Día		Brayan Lago Meraz		21	cc	1087743023					X				S			X	X	X		
5	Día		Daniel Mejia		18	cc	1088336980					X				S			X	X	X		
6	Día		Angel Castro		04	cc	1101459100					X				S			X	X	X		
7	Día		Oscar Salazar		24	cc	72242296					X				S			X	X	X		

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibanez CÉDULA: 1193094071 CARGO: Gestor de Apoyo FIRMA: [Firma]

TELEFONO: 3104128179

OBSERVACIONES:

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

version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS 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						ETNA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE CASA) A, (EMPLREADO) D, (DESCUPELLEADO) E, (INDEPENDIENTE) J, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) / TECNOLÓGIA (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	CAJETA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	Tipo DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO										AFRODESCENDIENTE	INDIGENA
1	Día		29-06-2026	Hechor Jaramillo		05/10/82	cc	4516786								S	D		X	X	X				
2	Día			Juan Carlos Chavarro		05/02/80	cc	1005820379									S	D		X	X	X			Juan Carlos
3	Día			Carlos Escobar		04/09/63	cc	18592256									S	D		X	X	X			
4	Día			David Santiago Gonzalez		02/02/80	cc	1087650823									S	D		X	X	X			David
5	Día			Humberto Cerpa		03/06/92	cc	1043289733									S	D		X	X	X			Humberto
6	Día			Andres Felipe Salazar		13/06/99	cc	100467370									S	D		X	X	X			
7	Día			Díter García Muñillo		25/06/80	cc	82385404									S	D		X	X	X			
8	Día																								
9	Día																								
10	Día																								

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

OBSERVACIONES:

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

NOMBRE: Nicolás Villegas Ibarra CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo
TELÉFONO: 3104178179 FIRMA: 

OBSERVACIONES:

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

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION								Canasta de servicios jornada día.				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN			ETNIA		TIP DE SEGURIDAD EN SALUD	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA EMPLEADO D. (DESCOMPLETADO)	TRABAJO, BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, jabonero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/Huella	
No						Tipo	Numero	Desplazados	Mujer Hogar	Orientacion Sexual Poblacion	Lgti Hg/B/GOPH	Tipo Discapacidad	Habitante de Calle y/o Riesgo	Mestizo	Afrodescendiente	Indigena						
Día			Jhon Jairo Lozano		22 12 82	cc	1218214358					X				S	D		X	X		[Firma]
Día			Jose Aldemar Salazar		23 09 64	cc	6465252					X				S	D		X	X		[Firma]
Día			Darwin Cardona Barul		17 12 92	cc	1088804542					X				S	D		X	X		[Firma]
Día			Jose Yomar Micollan		23 05 86	cc	1028188643					X				S	D		X	X		[Firma]
Día			Marlon Guzman		17 04 02	cc	1193524221					X				S	D		X	X		[Firma]
Día			Jose Ferney Guarata Buitica		05 04 87	cc	1088265893					X				S	D	#	X	X		[Firma]
Día			Fabio Rosero Luna		16 01 75	cc	89002429					X				S	D		X	X		[Firma]

Observaciones:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1981 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recopilados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que 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, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

NOMBRE: Dicoluis Villegas Ibarra CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo
TELÉFONO: 3104128139 FIRMA: [Firma]

version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO C. SUBSIDIADO S/ VINCULADO V)	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA A. EMPLEADO D. E. (DESCOMPLEGADO) I. (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.	Referente 1	FIRMA/HUELLA	
No						TPO	NÚMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA					
1	DIA		Rafael Lopez		18/04/95	cc	1096646362					X		S	D		X	X	X		Rafael Lopez
2	DIA		Gustavo Alberto Alvarez		14/12/71	cc	75067050					X		S	D		X	X	X		Gustavo Alvarez
3	DIA		Luis Eduardo Salinas		20/10/68	cc	16757249					X		S	D		X	X	X		Luis Salinas
4	DIA		Pablo Bulla Pardo		07/10/94	cc	1094949287					X		S	D		X	X	X		Pablo Bulla
5	DIA		Pablo Alejandro Ospina		03/03/87	cc	1080256652					X		S	D		X	X	X		Pablo Ospina
6	DIA					cc						X									
7	DIA					cc						X									

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

NOMBRE: **Nicolas Ullegas Ibanez** CÉDULA: **1193094021** CARGO: **Gestor de Apoyo**

TELEFONO: **3104128179** FIRMA: *[Firma]*

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1561 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 POBLACION											Cantata de servicios Jornada DIA.				REGISTRO
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION						ETNA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AREA DE CASA) A (EMPLEADO) B (DESCOMPLEGADO) C (BUSCANDO TRABAJO) D (ESTUDIANTE) E (INDEPENDIENTE) F (DESCOMPLEGADO) G (PROFESIONAL) H (POSGRADO) I (PROFESIONAL) J (POSGRADO)	ALQUILERIO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, toallero, sachet, desodorante, sachet shampoo.	Firma/Huella
					(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER MOJER	CABESA DE HOGAR	OCCUPACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO							
1	DIA		Duvan Jaramilla	28/09/2012	cc	108831619									X	X	X	Duvan J	
2	DIA		Christian Gonzalez	08/09/2012	cc	1010084508									X	X	X	Christian C	
3	DIA		Fabian Franco	23/12/2011	cc	10519363									X	X	X	Fabian	
4	DIA		Anderson Montalvo	08/05/2012	cc	1088010656									X	X	X	Anderson	
5	DIA		Jorge Gonzalez	16/01/2012	cc	1093232877									X	X	X	Jorge	
6	DIA		Carlos A. Ramirez	08/02/2012	cc	102471354									X	X	X	Carlos A Ramirez	
7	DIA		Geovanny Lopez	25/09/2012	cc	1086634731									X	X	X	Geovanny L	
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:																			
OBSERVACIONES:																			
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1991 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 el formato.																			
Nombre: Geovanny Gonzalez CÉDULA: 1520403 CARGO: Gestor APOYO																			
TELÉFONO: 304043258 FIRMA: Geovanny Gonzalez																			



versión: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO		
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD S. (CONTRIBUTIVO C. SUBSIDIADO S. VINCULADO V. CASAS A. EMPLEADO) D. E. (DESCOMPLEGADO) D. (INDEPENDIENTE) I. (BUSCANDO TRABAJO) B. (ESTUDIANTE) ES. NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALUMNIAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/Huella		
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER ABOGADO	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGA/R/DO/FN							TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO
1	Día			Alexander Lem.		27/05/91	cc	102044016					X				X	X	X	Alexander Lora Montoya
2	Día			Julian Astasio		17/11/85	cc	9883281					X				X	X	X	Julian Astasio
3	Día			Marcelo Steven Sosa		07/07/97	cc	1225589212					X				X	X	X	Marcelo Steven Sosa
4	Día			Yessenia Fernandez		01/02/92	cc	119310609					X				X	X	X	Yessenia Fernandez
5	Día			Geullington Mejia		01/02/89	cc	104073413					X				X	X	X	Geullington Mejia
6	Día			Diego Fabian Soto		15/01/86	cc	105775685					X				X	X	X	Diego Fabian Soto
7	Día			Carlos Abel Gallego		13/05/87	cc	1058247911					X				X	X	X	Carlos Abel Gallego

OBSERVACIONES:	
LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de la administración pública y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar. Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en	
NOMBRE: Carlos Gallego	CÉDULA: 157920403 CARGO: Gestor Social
TELEFONO: 3104045958	FIRMA: Carlos Gallego

version: 02

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS 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" SUBSISTADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA A (EMPLREADO) D. (DESCOMPLEADO) E. (INDEPENDIENTE) J. (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	DESPLAZADOS FUERA DEL HABITAT	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGBI HIGUAYO/OFI	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE								
1	DIA			Ricardo Gomez		17/02/65	cc	10119352											X	X	X		
2	DIA			Edison Suarez		09/08/80	cc	16925596											X	X	X		
3	DIA			Jorge m. Ortiz.		28/07/82	cc	7866074											X	X	X		
4	DIA			Fabian Suarez		24/09/58	cc	4908854											X	X	X		
5	DIA			Alexanny Vilin.		03/11/58	cc	31580992											X	X	X		
6	DIA			Alceman Garcia.		19/01/61	cc	91597233											X	X	X		
7	DIA			Manuel moran.		29/10/87	cc	108748897											X	X	X		

30/06/2021

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

Observaciones:

Nombre: Juan Carlos Gonzalez

CEDULA: 15390403

CARGO: Gerente Area

TELEFONO: 3104043258

FIRMA: Juan C. Gonzalez

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1961 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar. Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canaleta de servicios Jornada DÍA.				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	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 (CASA A, EMPLEADO D, (DESCOMPLETADO) E, (INDEPENDIENTE), F (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLÓGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon, toallero, sachet, desodorante, sachet shampoo.	Firma/ HUELLA
						TPO	NUMERO	(C) CEDULA CIUDADANIA	DESPLAZADOS	MUJER ABOGARE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGTB								
DIA			THOR C. LOZANO.		28 12 82	cc	1218219558								X			X	X		
DIA			JOSÉ EDUARDO VERA.		18 01 61	cc	10104967								X			X	X		
DIA			JOSEAN ORTIZ.		10 01 80	cc	18514946								X			X	X		
DIA			JOSE F. GONZALEZ.		05 06 87	cc	1088203872								X			X	X		
DIA			Humberto JORDAN		07 06 92	cc	1018228933								X			X	X		
DIA			RUBY JARA		29 11 85	cc	1088230554								X			X	X		
DIA			DARLEN GONZALEZ		31 08 65	cc	4510658								X			X	X		

30/06/2016

NOMBRE: Deson Daniel Gonzalez

TELÉFONO: 3104043258

CÉDULA: 15520405

CARGO: Gestor, APD -

FIRMA: Deson Daniel Gonzalez

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1981 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos recitados y recabados a través de este formulario serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes con los datos de los beneficiarios y envío de información de aplicación, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Le autorizo no incurrir en el ejercicio de los derechos al acceso, modificación, actualización y supresión de los datos personales.

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

OBSERVACIONES:

[illegible]

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

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION								Canasta de servicios Jornada día.				REGISTRO						
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION							ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (PARA DEPENDIENTE), (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (P) POSGRADO (D)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1		FIRMA/HUELLA
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	CABEZAS DE HOGAR	MUJER HOY	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ INCLUIDA	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO										
DIA			Anones F. Alarcon.		13/06/99	cc	100469870				X			S-D		X	X	X						Firma
DIA			Steven maldonado		29/07/04	cc	1040944041				X			S-D		X	X	X						Firma
DIA			Gustavo F. Escobar		13/10/86	cc	108847514				X			S-D		X	X	X						Firma
DIA			Gustavo Diaz		07/07/81	cc	4115360				X			S-D		X	X	X						Firma
DIA			Diego A. Ospina		03/03/87	cc	1088251652				X			S-D		X	X	X						Firma
DIA			Jorge maldonado		20/03/86	cc	111228108				X			S-D		X	X	X						Firma
DIA			Anong senario		07/07/82	cc	4594612				X			S-D		X	X	X						Firma

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 181 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recopilados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes estadísticos, dentro del 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 dar fe de su veracidad, rectificación y supresión de los datos operacionales e informáticos.

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

Nombre: **Peter Daniel Gonzalez** CÉDULA: **15922403630** Cargo: **Gerente, Apoyo.**

TELÉFONO: **3104043258** FIRMA: **Peter d Gonzalez**



Nombre del Proyecto: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)
Version: 02

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO							
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (PARA DE CASAS) A.(EMPLREADO) D.(INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0-12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALTOAJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA		
							(C) CÉDULA CIUDADANÍA	Tipo	DEPLAZADOS MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB/ HG/LB/COF/NI	Tipo DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE										INDIGENA	
1	Día		30/06/26	Darwin Gonzalez		17 12 92	cc	1088304532					X			S D			X	X	X				
2	Día			Alejandro Ruiz.		02 02 89.	cc	1152186959						X			S D			X	X	X			
3	Día			Rosmarin Benavides		12 03 78	cc	10006597						X			S D			X	X	X			
4	Día			JHONATHAN GONZALEZ		26 11 81	cc	98385563						X			S D			X	X	X			
5	Día			Miguel A. Sanchez		12 02 80	cc	42147164						X			S D			X	X	X			
6	Día			Jairo Cesar Vargas		01 04 97.	cc	1192909124						X			S D			X	X	X			
7	Día			JHENDRICK VILLA		10 12 03	cc	108959837						X			S D			X	X	X			

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

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

NOMBRE:	JOHANETHA GONZALEZ	CÉDULA:	1572040300	CARGO:	Asesor
TELÉFONO:	3104048258	FIRMA:			

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 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				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO					
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE CASAS) A (EMPLREADO) D (DESCEMPLEADO) E (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TÉCNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALUMENENTO - DUCHA	DESAYUNO-ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	
							TIPO	(C) CEDULA CIUDADANÍA	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE	CASEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO									
1	Día		06/26	Danielo Ferraz		15/09/96	cc	1014280942										X	X	X	X		
2	Día			Danieli Medina		18/05/96	cc	1088336780										X	X	X	X		
3	Día			Leandro Diaz		02/02/06	cc	1088261055										X	X	X	X		
4	Día			Leandro Vera		20/10/70	cc	10138587										X	X	X	X		
5	Día			Carlos A. Tono		12/10/87	cc	10084067										X	X	X	X		
6	Día			Jhon Steven Mejia		15/08/86	cc	1088242221										X	X	X	X		
7	Día			Dafael Lopez		18/04/95	cc	109644362										X	X	X	X		

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

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

Nombre: *Wesley Uribe Gonzalez* CÉDULA: *154720473* Cargo: *Gestor / ABON*
TELÉFONO: *3104043258* FIRMA: *Wesley Uribe Gonzalez*

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1381 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, preservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y para la información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de los datos a su favor y a su momento de firmar. Lo anterior no impide el 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 PÚBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO

Alcaldía de
PEREIRA
Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día.				REGISTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	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, (EMPLREADO) D, (DESCOMPLETADO) E, (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.	Religión 1	FIRMA/ HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
							(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPLAZADOS MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HGLB/BOOFH	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO										AFRODESCENDIENTE	INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1	DIA			DAVID S. GONZALEZ		06/02/06	cc	102930253							X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

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

NOMBRE: **Ederson Ros.** CÉDULA: **15424043** CARGO: **Gerente**
TELÉFONO: **3144043258** FIRMA: **Ederson Ros.**

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1381 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 emitidos exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficiarios 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 interesado 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 POBLACION								Carnet de servicios jornada DIA.				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION			ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CASA A.(EMPLEADO) D.(DESCOMPLEADO) E.(INDEPENDIENTE)(BUSCANTE) 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, jabalero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigeno 1	FIRMA HUELLA
No						TPO	(C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO	MESTIZO	AFRODESCENDENTE	INDIGENA	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGUB/HOFMT	TPO DISCAPACIDAD	DESPAZADOS MUJER HOMBRE CAUSA DE HOGAR							
1	DIA		VARELLA ORRIBEO		12/01/01	cc	1115940437			X			S	O			X	X	X		<i>[Signature]</i>
2	DIA		CARLOS HONTANO		03/08/06	cc	1093215550			X			S	O			X	X	X		Carlos F. <i>[Signature]</i>
3	DIA		YONANNY LARGO		25/06/98	cc	1088339443			X			S	O			X	X	X		<i>[Signature]</i>
4	DIA		DANIEL VILLAS		03/10/91	cc	1088288292			X			S	O			X	X	X		<i>[Signature]</i>
5	DIA		HECTOR J. GONZALEZ		24/12/82	cc	18394391			X			S	O			X	X	X		<i>[Signature]</i>
6	DIA		JUAN C. CHAVARRIO		08/05/02	cc	1005828379			X			S	O			X	X	X		Juan C. <i>[Signature]</i>
7	DIA		DIEGO LOPEZ		08/12/79	cc	10013657			X			S	O			X	X	X		Diego <i>[Signature]</i>

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

Nombre: *[Signature]* Cargo: *[Signature]*

Telefono: 3104043258

La SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1881 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que 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

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)
 version: 02

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO						
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	E (DESCOMPLEGADO) D (INDEPENDIENTE) BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	TECNICO (T) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO-ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, toallero, sachet, desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA	
							TPO	NUMERO	DESPAZADOS	MUJER ACORRE	CAJEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION												LGTHI HUGL/BODFRN
1	DIA			NICOLAS MARGO		19/03/62	cc	16065768											X	X	X	X		
2	DIA			FROEL FLORES		19/10/67	cc	18594573											X	X	X	X		
3	DIA			ANDRES CONTRA		28/12/90	cc	1114825542											X	X	X	X		
4	DIA			OSCAR VERNASQUEZ		26/03/84	cc	11250618123											X	X	X	X		
5	DIA			MIGUEL GONZALEZ		18/04/85	cc	1083719905											X	X	X	X		
6	DIA			CARLOS MOLINA		12/07/96	cc	1155094308											X	X	X	X		
7	DIA			JAVIER LOPEZ		18/07/00	cc	1007355423											X	X	X	X		

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:
 NOMBRE: Geon d. Gonzalez CÉDULA: 13790409 CARGO: Gerente FIRMAR: Geon d. Gonzalez
 TELEFONO: 3104048258

OBSERVACIONES:
 LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 181 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 (Versión 1)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios Jornada DIA.				REGISTRO					
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (CAMA DE CASA) A, (EMPLEADO) D, (DESCOMPLETADO) E, (INDEPENDIENTE) J, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referencia 1	FIRMA/ HUELLA
							(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO	MUJER, HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGBI HIGALBIOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO									
1	DIA			Gustavo Zuluaga		14	cc	75067050										X	X	X	X		
2	DIA			Enrique Suarez		12	cc	101589095										X	X	X	X		
3	DIA			Anderson Lopez		15	cc	1088266178										X	X	X	X		
4	DIA			Juan Carlos Garcia		14	cc	1088388044										X	X	X	X		
5	DIA			Yelson Hernandez		22	cc	1088312472										X	X	X	X		
6	DIA			Jose F. Gutierrez		15	cc	4520646										X	X	X	X		
7	DIA			Florencia Ballesteros		17	cc	1012402424										X	X	X	X		

88/06/26

Jose F. Gutierrez

Enrique Suarez

Yelson Hernandez

Juan Carlos Garcia

Anderson Lopez

Gustavo Zuluaga

Observaciones:

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

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

NOMBRE: Gustavo Carlos Gonzalez CÉDULA: 157920473 CARGO: Asesor APOYO

TELÉFONO: 3104043258 FIRMA: [Signature] Gonzalez

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1361 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)

Version: 02

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DAMES)	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")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLREADO) D (DESCOMPLEADO) E (INDEPENDIENTE) F (BUSCANDO TRABAJO), EE (ESTUDIANTE) ES, NIVEL DE ESTUDIO (DE 9 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referencia 1	FIRMA/HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
						(C) CEDULA CIUDADANIA	TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LOGIA HIGIENICIDAD	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE								INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Día			DENISON ZALDIVAR		28/07/98	cc	1225891011							X							X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					</

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

Nombre: Pedro Uribe Gonzalez CÉDULA: 13920403 Cargo: Gerente APOB

TELEFONO: 3107443258 FIRMA: Pedro U. Gonzalez

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN												Canaleta de servicios Jornada DÍA.				REGISTRO		
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	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")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLREADO) D. (DESCOMPLETADO) E. (INDEPENDIENTE) F. (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.	Reflejo 1	FIRMA/ HUELLA
						TPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGBI HIGLA/BOOPH	TIPO DISCAPACIDAD									
1	DIA		ALVARO GUTIERREZ		05/01	cc	10071352											X	X			
2	DIA		JOSE BATISTA		09/23	cc	6465152											X	X			
3	DIA		FABIAN ROSA		01/16	cc	89002129											X	X			
4	DIA		JOHN F. BARRERA		06/06	cc	71310380											X	X			
5	DIA		JOHN GARCIA		07/06	cc	919932											X	X			
6	DIA		JUAN CARLOS BARRERA		10/20	cc	16757249											X	X			
7	DIA		JOHN MORALES		16/08	cc	8110520											X	X			
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:																						
OBSERVACIONES:																						
LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y apoyo 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: JOHN VIVIAN GONZALEZ CARGO: COORDINADOR

TELÉFONO: 304043258 FIRMA: [Firma]

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	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")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASO A. (EMPLEADO) E. (DESCUPELADO) (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.	Firma/HUELLA	
						Tipo	NUMERO	DESPLAZADOS MUJER HOGAR CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGA/LB/OT/IN	Tipo discapacitado	HABITANTE DE CALTE VIO RIESGO	MESTIZO										A. (PRODESCENDIENTE)
1	DIA		Carlos A. Perez		17/08/93	cc	1012402421				X		S					X	X	X		
2	DIA		Jason Arango		05/09/26	cc	101003611				X		S					X	X	X		
3	DIA		Edward Posson		06/08/94	cc	4520189				X		S					X	X	X		
4	DIA		Carlos A. Gimeno		09/09/15	cc	1088357428				X		S					X	X	X		
5	DIA		Victor Penez		08/08/17	cc	101715313				X		S					X	X	X		
6	DIA		Carlos Giraldo		09/15/15	cc					X											
7	DIA		Jennifer Puentes		08/09/91	cc	108831070				X		S					X	X	X		

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

Nombre: Jason Arango Teléfono: 3104043258

Cargo: Gerente de Operaciones Firma: [Firma]

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1381 de Octubre 17 de 2013 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

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

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1851 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán curtidados, 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 participó para autorizar a realizar el tratamiento de sus datos de información al momento de firmar.

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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios Jornada DIA.				REGISTRO		
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DIAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE CASA) A. (EMPLEADO) E. (DESCOMPLEGADO) I. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. TECNICO (T) PROFESIONAL (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO-ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retorno 1	FIRMA/ HUELLA	
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOJARE	CABESA DE FAMILIA	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HIGALBIOCFM									TIPO DISCAPACIDAD
DIA			ELKIN GARCIA GARCIA		10/04/70	CC	10140410													
DIA			JOHAN GARCIA GARCIA		04/08/83	CC	1088250485													
DIA			YEFRI MORALES GARCIA		03/09/98	CC	1051989989													
DIA						CC														
DIA						CC														
DIA						CC														
DIA						CC														
DIA						CC														

30/06/26

NOMBRE: **Geonni Garcia**

TELEFONO: **3104043258**

CÉDULA: **15190409**

FIRMA: **Geonni Garcia**

CARGO: **Geonni Garcia**

FECHA: **30/06/26**

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1501 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y relacionados 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 los servicios 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