



ASOCIACION CIUDAD FUTURO

NIT 900415283-4

CONTRATO
4839- 2025

OBLIGACIÓN 2.

CANASTA DE SERVICIOS DÍA FECHAS:

01 al 30 de junio de 2026



Corte 1 DE JUNIO - 30 DE JUNIO de 2026.

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios jornada DIA.				REGISTRO						
NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS				FECHA ACTIVIDAD (DIAS/MES)	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION				ETNIA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLEADO) E (DESCOMPLETADO) D (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.	Retengo 1		
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CATEGORIA DE VIVIENDA	ORIENTACION SEXUAL POBLACION												TIPO DISCAPACIDAD
JORNADA INGRESO AL BURGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA																							
01 - 06 - 2026																								
DIA	DIA	23/11/2025																						
615/11/25																								
DIA	DIA	24/11/2025																						
615/24/11/25																								
DIA	DIA	25/11/2025																						
615/25/11/25																								
DIA	DIA	26/11/2025																						
615/26/11/25																								
DIA	DIA	27/11/2025																						
615/27/11/25																								
DIA	DIA	28/11/2025																						
615/28/11/25																								
DIA	DIA	29/11/2025																						
615/29/11/25																								
DIA	DIA	30/11/2025																						
615/30/11/25																								
DIA	DIA	01/12/2025																						
615/01/12/25																								
DIA	DIA	02/12/2025																						
615/02/12/25																								
DIA	DIA	03/12/2025																						
615/03/12/25																								
DIA	DIA	04/12/2025																						
615/04/12/25																								
DIA	DIA	05/12/2025																						
615/05/12/25																								
DIA	DIA	06/12/2025																						
615/06/12/25																								
DIA	DIA	07/12/2025																						
615/07/12/25																								
DIA	DIA	08/12/2025																						
615/08/12/25																								
DIA	DIA	09/12/2025																						
615/09/12/25																								
DIA	DIA	10/12/2025																						
615/10/12/25																								
DIA	DIA	11/12/2025																						
615/11/12/25																								
DIA	DIA	12/12/2025																						
615/12/12/25																								
DIA	DIA	13/12/2025																						
615/13/12/25																								
DIA	DIA	14/12/2025																						
615/14/12/25																								
DIA	DIA	15/12/2025																						
615/15/12/25																								
DIA	DIA	16/12/2025																						
615/16/12/25																								
DIA	DIA	17/12/2025																						
615/17/12/25																								
DIA	DIA	18/12/2025																						
615/18/12/25																								
DIA	DIA	19/12/2025																						
615/19/12/25																								
DIA	DIA	20/12/2025																						
615/20/12/25																								
DIA	DIA	21/12/2025																						
615/21/12/25																								
DIA	DIA	22/12/2025																						
615/22/12/25																								
DIA	DIA	23/12/2025																						
615/23/12/25																								
DIA	DIA	24/12/2025																						
615/24/12/25																								
DIA	DIA	25/12/2025																						
615/25/12/25																								
DIA	DIA	26/12/2025																						
615/26/12/25																								
DIA	DIA	27/12/2025																						
615/27/12/25																								
DIA	DIA	28/12/2025																						
615/28/12/25																								
DIA	DIA	29/12/2025																						
615/29/12/25																								
DIA	DIA	30/12/2025																						
615/30/12/25																								
DIA	DIA	31/12/2025																						
615/31/12/25																								
DIA	DIA	01/01/2026																						
615/01/01/26																								
DIA	DIA	02/01/2026																						
615/02/01/26																								
DIA	DIA	03/01/2026																						
615/03/01/26																								
DIA	DIA	04/01/2026																						
615/04/01/26																								
DIA	DIA	05/01/2026																						
615/05/01/26																								
DIA	DIA	06/01/2026																						
615/06/01/26																								
DIA	DIA	07/01/2026																						
615/07/01/26																								
DIA	DIA	08/01/2026																						
615/08/01/26																								
DIA	DIA	09/01/2026																						
615/09/01/26																								
DIA	DIA	10/01/2026																						
615/10/01/26																								
DIA	DIA	11/01/2026																						
615/11/01/26																								
DIA	DIA	12/01/2026																						
615/12/01/26																								
DIA	DIA	13/01/2026																						
615/13/01/26																								
DIA	DIA	14/01/2026																						
615/14/01/26																								
DIA	DIA	15/01/2026																						
615/15/01/26																								
DIA	DIA	16/01/2026																						
615/16/01/26																								
DIA	DIA	17/01/2026																						
615/17/01/26																								
DIA	DIA	18/01/2026																						
615/18/01/26																								
DIA	DIA	19/01/2026																						
615/19/01/26																								
DIA	DIA	20/01/2026																						
615/20/01/26																								
DIA	DIA	21/01/2026																						
615/21/01/26																								
DIA	DIA	22/01/2026																						
615/22/01/26																								
DIA	DIA	23/01/2026																						
615/23/01/26																								
DIA	DIA	24/01/2026																						
615/24/01/26																								
DIA	DIA	25/01/2026																						
615/25/01/26																								
DIA	DIA	26/01/2026																						
615/26/01/26																								
DIA	DIA	27/01/2026																						
615/27/01/26																								
DIA	DIA	28/01/2026																						
615/28/01/26																								
DIA	DIA	29/01/2026																						
615/29/01/26																								
DIA	DIA	30/01/2026																						
615/30/01/26																								
DIA	DIA	31/01/2026																						
615/31/01/26																								
DIA	DIA	01/02/2026																						
615/01/02/26																								
DIA	DIA	02/02/2026																						
615/02/02/26																								
DIA	DIA	03/02/2026																						
615/03/02/26																								
DIA	DIA	04/02/2026																						
615/04/02/26																								
DIA	DIA	05/02/2026																						
615/05/02/26																								
DIA	DIA	06/02/2026																						
615/06/02/26																								
DIA	DIA	07/02/2026																						
615/07/02/26																								
DIA	DIA	08/02/2026																						
615/08/02/26																								
DIA	DIA	09/02/2026																						
615/09/02/26																								
DIA	DIA	10/02/2026																						
615/10/02/26																								
DIA	DIA	11/02/2026																						
615/11/02/26																								
DIA	DIA	12/02/2026																						
615/12/02/26																								
DIA	DIA	13/02/2026																						
615/13/02/26																								
DIA	DIA	14/02/2026																						
615/14/02/26																								
DIA	DIA	15/02/2026																						
615/15/02/26																								
DIA	DIA	16/02/2026																						
615/16/02/26																								
DIA	DIA	17/02/2026																						
615/17/02/26																								
DIA	DIA	18/02/2026																						
615/18/02/26																								
DIA	DIA	19/02/2026																						
615/19/02/26																								
DIA	DIA	20/02/2026																						
615/20/02/26																								
DIA	DIA	21/02/2026																						
615/21/02/26																								
DIA	DIA	22/02/2026																						
615/22/02/26																								
DIA	DIA	23/02/2026																						
615/23/02/26																								
DIA	DIA	24/02/2026																						
615/24/02/26																								
DIA	DIA	25/02/2026																						
615/25/02/26																								
DIA	DIA	26/02/2026																						
615/26/02/26																								
DIA	DIA	27/02/2026																						
615/27/02/26																								
DIA	DIA	28/02/2026																						
615/28/02/26																								
DIA	DIA	29/02/2026																						
615/29/02/26																								
DIA	DIA	30/02/2026																						
615/30/02/26																								
DIA	DIA	31/02/2026																						
615/31/02/26																								
DIA	DIA	01/03/2026																						
615/01/03/26																								
DIA	DIA	02/03/2026																						
615/02/03/26																								
DIA	DIA	03/03/2026																						
615/03/03/26																								
DIA	DIA	04/03/2026																						
615/04/03/26																								
DIA	DIA	05/03/2026																						
615/05/03/26																								
DIA	DIA	06/03/2026																						
615/06/03/26																								
DIA	DIA	07/03/2026																						
615/07/03/26																								
DIA	DIA	08/03/2026																						
615/08/03/26																								
DIA	DIA	09/03/2026																						
615/09/03/26																								
DIA	DIA	10/03/2026																						
615/10/03/26																								
DIA	DIA	11/03/2026																						
615/11/03/26																								
DIA	DIA	12/03/2026																						
615/12/03/26																								
DIA	DIA	13/03/2026																						
615/13/03/26																								
DIA	DIA	14/03/2026																						
615/14/03/26																								
DIA	DIA	15/03/2026																						
615/15/03/26																								
DIA	DIA	16/03/2026																						
615/16/03/26																								
DIA	DIA	17/03/2026																						
615/17/03/26																								
DIA	DIA	18/03/2026																						
615/18/03/26																								
DIA	DIA	19/03/2026																						
615/19/03/26																								
DIA	DIA	20/03/2026																						
615/20/03/26																								
DIA	DIA	21/03/2026																						
615/21/03/26																								
DIA	DIA	22/03/2026																						
615/22/03/26																								
DIA	DIA	23/03/2026																						
615/23/03/26																								
DIA	DIA	24/03/2026																						
615/24/03/26																								
DIA	DIA	25/03/2026																						
615/25/03/26																								
DIA	DIA	26/03/2026																						
615/26/03/26																								
DIA	DIA	27/03/2026																						
615/27/03/26																								
DIA	DIA	28/03/2026																						
615/28/03/26																								
DIA	DIA	29/03/2026																						
615/29/03/26																								
DIA	DIA	30/03/2026																						
615/30/03/26																								
DIA	DIA	31/03/2026																						
615/31/03/26																								
DIA	DIA	01/04/2026																						
615/01/04/26																								
DIA	DIA	02/04/2026																						
615/02/04/26																								
DIA	DIA	03/04/2026																						
615/03/04/26																								
DIA	DIA	04/04/2026																						
615/04/04/26																								
DIA	DIA	05/04/2026																						
615/05/04/26																								
DIA	DIA	06/04/2026																						
615/06/04/26																								
DIA	DIA	07/04/2026																						
615/07/04/26																								
DIA	DIA	08/04/2026																						
615/08/04/26																								
DIA	DIA	09/04/2026																						
615/09/04/26																								
DIA	DIA	10/04/2026																						
615/10/04/26																								
DIA	DIA	11/04/2026																						
615/11/04/26																								
DIA	DIA	12/04/2026																						
615/12/04/26																								
DIA	DIA	13/04/2026																						
615/13/04/26																								
DIA	DIA	14/04/2026																						
615/14/04/26																								
DIA	DIA	15/04/2026																						
615/15/04/26																								
DIA	DIA	16/04/2026																						
615/16/04/26																								
DIA	DIA	17/04/2026																						
615/17/04/26																								
DIA	DIA	18/04/2026																						
615/18/04/26																								
DIA	DIA	19/04/2026																						
615/19/04/26																								
DIA	DIA	20/04/2026																						
615/20/04/26																								
DIA	DIA	21/04/2026																						
615/21/04/26																								
DIA	DIA	22/04/2026																						
615/22/04/26																								
DIA	DIA	23/04/2026																						
615/23/04/26																								
DIA	DIA	24/04/2026																						
615/24/04/26																								
DIA	DIA	25/04/2026																						
615/25/04/26																								
DIA	DIA	26/04/2026																						
615/26/04/26																								
DIA	DIA	27/04/2026																						
615/27/04/26																								
DIA	DIA	28/04/2026																						
615/28/04/26																								
DIA	DIA	29/04/2026																						
615/29/04/26																								
DIA	DIA	30/04/2026																						
615/30/04/26																								
DIA	DIA	31/04/2026																						
615/31/04/26																								
DIA	DIA	01/05/2026																						
615/01/05/26																								
DIA	DIA	02/05/2026																						
615/02/05/26																								
DIA	DIA	03/05/2026																						
615/03/05/26																								
DIA	DIA	04/05/2026																						
615/04/05/26																								
DIA	DIA	05/05/2026																						
615/05/05/26																								
DIA	DIA	06/05/2026																						
615/06/05/26																								
DIA	DIA	07/05/2026																						
615/07/05/26																								
DIA	DIA	08/05/2026																						
615/08/05/26																								
DIA	DIA	09/05/2026																						
615/09/05/26																								
DIA	DIA	10/05/2026																						
615/10/05/26																								
DIA	DIA	11/05/2026																						
615/11/05/26																								
DIA	DIA	12/05/2026																						
615/12/05/26																								
DIA	DIA	13/05/2026																						
615/13/05/26																								
DIA	DIA	14/05/2026																						
615/14/05/26																								
DIA	DIA	15/05/2026																						
615/15/05/26																								
DIA	DIA	16/05/2026																						
615/16/05/26																								
DIA	DIA	17/05/2026																						
615/17/05/26																								
DIA	DIA	18/05/2026																						
615/18/05/26																								
DIA	DIA	19/05/2026																						
615/19/05/26																								
DIA	DIA	20/05/2026																						
615/20/05/26																								
DIA	DIA	21/05/2026																						
615/21/05/26																								
DIA	DIA	22/05/2026																						
615/22/05/26																								
DIA	DIA	23/05/2026																						
615/23/05/26																								
DIA	DIA	24/05/2026																						
615/24/05/26																								
DIA	DIA	25/05/2026																						
615/25/05/26																								
DIA	DIA	26/05/2026																						
615/26/05/26																								
DIA	DIA	27/05/2026																						
615/27/05/26																								
DIA	DIA	28/05/2026																						
615/28/05/26																								
DIA	DIA	29/05/2026																						
615/29/05/26																								
DIA	DIA	30/05/2026																						
615/30/05/26																								
DIA	DIA	31/05/2026																						
615/31/05/26																								
DIA	DIA	01/06/2026																						
615/01/06/26																								
DIA	DIA	02/06/2026																						
615/02/06/26																								
DIA	DIA	03/06/2026																						
615/03/0																								

VERSION: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios jornada DIA.				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		CONDICION				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLERADO) E (DESCUPLADO) D (BUSCANDO (INDEPENDIENTE) I (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	Reintegrado 1	FIRMA/HUELLA	
No						Tipo	Numero	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE	CATEGORIA DE VIVIENDA	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LEGITIMACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						
DIA			Nicolás morán		25	CC	8102 982							X			S	D	X	X	X		Nicolás M.C.
DIA			Hector Rodriguez		20	CC	2461840 9							X			S	D	X	X	X		Hector Rodriguez
DIA			Norberto Pena		02	CC	1088002 312							X			S	D	X	X	X		Norberto
DIA			Julian Dubancur		03	CC	9873 315							X			S	D	X	X	X		Julian Dubancur
DIA			Pablo motta		06	CC	52787 317							X			S	D	X	X	X		Pablo motta
DIA			Norberto morán		21	CC	108827 8287							X			S	D	X	X	X		Norberto morán
DIA			Reynold Gal		17	CC	15923 116							X			S	D	X	X	X		Reynold Gal

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

NOMBRE: Juan fernando pineda
TELEFONO: 315865729

CEDULA: 7550832
FIRMA: Fernando

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 utilizados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de la administración pública, en cumplimiento de la Ley 1712 de 2014, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar. Lo anterior 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 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada DIA.				REGISTRO			
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	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.	Refrigerio 1	FIRMA/HUELLA
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI+HGB/BGQFN	TIPO DISCAPACIDAD										
DIA			Jhon fredy Babiner		18/05/69	CC	2472218											X	X		
DIA			Juan bogdan		29/07/56	CC	17629203											X	X		
DIA			Jhon Enciso		25/06/78	CC	139492345											X	X		
DIA			Jhon Jairo ESCOBAR		09/05/83	CC	80737079											X	X		
DIA			JUAN CAMILO MARTINEZ		15/09/96	CC	1151454891											X	X		
DIA			LOZ MARY VELAZ		08/09/72	CC	1114403177											X	X		
DIA			JHON BOTELLO		04/08/82	CC	80706795											X	X		

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

NOMBRE: JORGE FREDY PIMENTA
TELEFONO: 7550-872

CECULA: 7550-872
CARGO: Gerente
FIRMA: J. Piment

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

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			(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S") VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLREADO 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 CONFIRMADO POR, jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refregio 1	FIRMA/HUELLA
							TIPO	NUMERO	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGBTI HGL/BGL/QFN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDENTE	INDIGENA										
1	DIA			OCTAVIO LOPEZ		14/09/11	CC	1112765			X					S	D		X	X	X				
2	DIA			HECTOR MORENA		15/10/11	CC	10070313			X					D	D		X	Y	Y				
3	DIA			GONCALDO GENALDO		20/01/06	CC	709006			X					S	D		X	X	X				
4	DIA			PABLO HEITA		20/06/06	CC	10138953			X					S	D		Y	Y	X				
5	DIA			KENED JARAMILLO		10/11/01	CC	1009776			X					S	D		X	X	Y				
6	DIA			JACK JARAMILLO		20/03/02	CC	1009095			X					S	D		X	Y	Y				
7	DIA			FERNANDO CARDONA		20/07/01	CC	1002893			X					S	D		X	X	Y				

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

Nombre: JOSE FERNAN PIMIENTA CARGO: Gestor

Firma: [Firma]

TELÉFONO: 31158651739

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1891 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 niveles de control de Beneficios y 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 invalida el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación y supresión de sus datos, reservándose la

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios jornada DIA.				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		CONDICION				ETNIA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")				ALojAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, jabon, sachet, desodorante, sachet shampoo.	Firma/HUELLA	
No						Tipo	Numero	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	Tipo de SEGURIDAD EN SALUD	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLERADO) E (DESCOMPLETADO) D (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)		
1	DIA		Jorge Fernando Lopez		23/07/99	CC	10275664					X				S	D		X	X	[Firma]
2	DIA		Oscar Vasquez		03/02/76	CC	1175618173					X				S	D		X	X	[Firma]
3	DIA		Wilson Perez		02/07/72	CC	200002641792					X				S	D		X	X	[Firma]
4	DIA		Dioniso Lopez		03/12/80	CC	2231633					X				S	D		X	X	[Firma]
5	DIA		Jorge Arroyo		26/10/90	CC	1093752046					X				S	D		X	X	[Firma]
6	DIA		Fabio Morales		20/11/90	CC	10139143					X				S	D		X	X	[Firma]
7	DIA		Hugo Henao		24/10/90	CC	10034516					X				S	D		X	X	[Firma]
8	DIA				20/08/80																

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE: Jorge fernando pimental
TELEFONO: 3115865739

CEDULA: 7550.832
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



Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 (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.	Retengido 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
						(C) CEDULA CIUDADANIA	TIPO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HIGAL/BQOP/H	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
			Flower Hernandez		10/11/29	CC	16482826																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

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

Nombre: Jose fernan pimiento
CÉDULA: 7550-820
CARGO: Gestor
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 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



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

ALCALDÍA DE
PEREIRA
Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios jornada DIA.				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		CONDICION				ETNIA		(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE CASA) A (EMPLREADO) D. E (DESEMPLREADO) D. (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO) B. E (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G)	ALUMNIAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA
						TIPO	NUMERO	MUJER/HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	ESTR. HOGAR/OPIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO									
DIA		01 - 06 - 2026	Jorge Jota Valencera		24/02	CC	1089379							X	S	D		X	X	X	X	
DIA			ROBERTO GONZALEZ		03/02	CC	7944555							X	S	D		X	X	X	X	
DIA			PERSON HANRIQUE		03/08	CC	10059975							X	S	D		X	X	X	X	
DIA			EDWEN DIAZ		20/08	CC	10882610							X	S	D		X	X	X	X	
DIA			JUAN DAVID CARDONA		29/07	CC	11127767							X	S	D		X	X	X	X	
DIA			JORJO TORRES		26/09	CC	10027470							X	S	D		X	X	X	X	
DIA			BENARDINO GARCIA		29/11	CC	1089779							X	S	D		X	X	X	X	

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:		OBSERVACIONES:	
NOMBRE: JORGE FERNY PIMIENTA	CECULA: 7550-876	CARGO: 60707	
TELEFONO: 3115865739	FIRMA: Jorj P. P.		



version: 02

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

Asociación de
PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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		CONDICION				ETNIA	TPO DE SEGURIDAD EN SALUD "S" (CONTRIBUTIVO "C", SUBSIDIADO "S", VINCULADO "V")			CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE 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, jabonero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refuerzo 1	FIRMA/ HUELLA
						TPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER JUBILADA	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TPO DISCAPACITADO		HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE						
DIA			JORE PEREIRA		29	CC	9726321														
DIA			DIASDINO CASTAÑO		09	CC															
DIA					80	CC															
DIA					21	CC	1054922														
DIA					02	CC	370														
DIA					93	CC															
DIA			DAVIDO		26	CC	1088347														
DIA					01	CC	230														
DIA					98	CC															
DIA			CRISTIAN COMTEZ		10	CC	1010054														
DIA					06	CC	019														
DIA					11	CC															
DIA			JOANT HEJEA		03	CC	1009718														
DIA					04	CC	07														
DIA					07	CC															
DIA			RAMON QUINTENO		21	CC	3626859														
DIA					12	CC															
DIA					56	CC															
DIA			PEDRO SOTO		25	CC	10537995														
DIA					09	CC	26														
DIA					89	CC															

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

NOMBRE: JOSE FERNAN PIMENTA CÉDULA: 7550856 CARGO: GERENTE

TELÉFONO: 3115865739 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 recopilados a través de este Formulario serán custodiados, almacenados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de la entidad; en consecuencia, los datos personales de los participantes en el proyecto que participa, dando autorización a utilizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar, el presente Formulario, quedando a disposición de los participantes, actualización y supresión de los datos personales en el interior de la sede de la Asociación de Municipios de Pinar del Río.

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO) E (DESCOMPLEGADO) D. (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA	
No	DIA	DIA	TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER MUJER CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HGT/BIPOC/FM	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")											
1	DIA		EHLL DUHAN			24	CC	108833											X	X				
2	DIA					02	CC	2104																
3	DIA					05	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: JOSE fernando pimiento	CÉDULA: 7550-822	CARGO: 66tor	FIRMA: <i>[Firma]</i>
TELEFONO: 3115865739			

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



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

versión: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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			CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE VIVIENDA)	CASA A (EMPLAQUEO) E (DESCEMPLAQUEO) (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES	TECNICO (T) TECNOLÓGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALQUILAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, jabón desodorante, jabón shampoo.	Reintegrado 1	FIRMA: HUELLA	
DÍA						TIPO	NÚMERO	DESPLAZADOS	QUEZCA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DE CAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								
			Juan Carlos Giron		20/08/87	CC	10573372					X					S	D	X	X	X	X	SCE
			Jhon fredy Jheyer		24/11/61	CC	18392279					X					S	D	X	X	X	X	
			Jhon fredy Bethancourt		18/05/69	CC	2472718					X					S	D	X	X	X	X	X (460) fotal
			Juan Jose Gil		29/07/56	CC	17629253					X					S	D	X	X	X	X	X
			Jhon Herbert Cayo		25/06/79	CC	13992345					X					S	D	X	X	X	X	X
			Hermen Soto		04/08/84	CC	88131833					X					S	D	X	X	X	X	Hermen Soto
			Jose Antonio Correal		31/12/67	CC	12735905					X					S	D	X	X	X	X	X

02-06-2026

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

Nombre: Olivero Dobarce Cargo: Gestor

TELEFONO: 3126945110 Clupuf. Apoyo

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO dando cumplimiento a la Ley 1843 de octubre 17 de 2015 sobre producción de datos censales, informa que los datos incluidos y reportados a través de este formulario son confidenciales y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes, ante los diferentes entes de control de gestión y tipo de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

El usuario declara que el servicio de los datos es al servicio de los derechos al acceso, actualización y supervisión de los datos personales.

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios Jornada DIA.				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		CONDICION						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD "S" (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")				ALojAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
						(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LEGBI HIGAL/BIGOTIN	TIPO DISCAPACIDAD		HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA					NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	TECNICO (T) TECNOLOGIA (G)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
DIA		02-06-2026	elrichol		01	CC	1088											X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

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

Nombre: *Edwin Hernandez* CARGO: *Asesor*
 TELEFONO: *312 594 5115* FIRMA: *Edwin Hernandez*

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

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 CASA) A (EMPLREADO) D (DESEMPLREADO) E (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), BE (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.	Firma/Huella				
						TIPO	NÚMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HIGALB/OOFN	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO									AFRODESCENDIENTE	INDIGENA		
DÍA		02 - 06 - 2026	S21m		26																	Firma Huella			
					01																				
					90																				
DÍA		02 - 06 - 2026	A2200		21																	Firma Huella			
					12																				
					56																				
DÍA		02 - 06 - 2026	W21m		05																	Firma Huella			
					05																				
					82																				
DÍA		02 - 06 - 2026	G21m		06																	Firma Huella			
					10																				
					06																				
DÍA		02 - 06 - 2026	S21m		04																	Firma Huella			
					01																				
					76																				
DÍA		02 - 06 - 2026	R21m		25																	Firma Huella			
					03																				
					68																				
DÍA		02 - 06 - 2026	S21m		05																	Firma Huella			
					02																				
					02																				

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

Nombre: Calv220 D22m

CARGO: Asesor

TELEFONO: 3125945115

Firma: [Firma]

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1991 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 allegados antes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

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

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 (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	Retiengo 1	FIRMA/ HUELLA			
						(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO										MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA
						Tipo	NUMERO																		
DIA			Floberz		01		1648										X	X	X	X	Floberz				
			Hineshioza		11	CC	2826										X	X	X	X	Hineshioza				
			Soc e		23		1097																		
DIA			Fernando		07	CC	39664										X	X	X	X					
			221220		66																				
			Hugo		24		1003																		
DIA			Henzo		10	CC	4516										X	X	X	X					
			edustero		80																				
DIA			Yinzo		20		7096																		
			201010		01	CC	00616										X	X	X	X					
			60		60																				
			Aceator		15		1007																		
DIA			Yunera		01	CC	0313																		
			51		51																				
			Octavio		14		1112																		
DIA			lopez		04	CC	465477																		
			71		71																				
			Trappel		17		1592																		
DIA			gil.		10	CC	3116																		
			77		77																				
Nombre, cargo, documento de identidad, telefono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:				OBSERVACIONES:																					
Nombre: <u>Orlando Obeneo</u> Cedula: <u>4577895</u> Cargo: <u>Asesor</u>				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 recolectados a través de este formato serán calculados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega / generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.																					
Telefono: <u>3125945115</u> Email: <u>Orlando@spok</u>				La anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización / supresión de los datos personales en el																					

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN												Canasta de servicios Jornada DIA.				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") CONDICION OCUPACIONAL (AMA 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: (abon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiro 1	FIRMA/ HUELLA	
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS MUJER/HOMBRE	CAJERA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGH/LBQ/FTN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO								AFRODESCENDIENTE
DIA		02-06-2026	Wilson Perez		26	CC	200000									X	X	X			
			02					179													
			28																		
DIA			20	Delgadillo Perez		06	CC	1013									X	X	X		
			70	Delgadillo Perez				895									X	X	X		
DIA			Swan ezilos Bohorquez		11	CC	9847									X	X	X			
					12		850									X	X	X			
DIA			Bohorquez		83											X	X	X			
DIA			Shahar		02	CC	1009									X	X	X			
					03		045									X	X	X			
			Sezonm'u		57											X	X	X			
DIA			Delgadillo Perez		03	CC	2231									X	X	X			
					12		636									X	X	X			
DIA			Delgadillo Perez		80											X	X	X			
					24	CC	1006									X	X	X			
DIA			Delgadillo Perez		10		710									X	X	X			
					49											X	X	X			
DIA			Delgadillo Perez		05	CC	1087									X	X	X			
					11		7933									X	X	X			
DIA			Delgadillo Perez		62		43									X	X	X			

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

Nombre: Delgadillo Perez

CEDULA: 4511895

TEL: 3125945115

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 581 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios contemplados en el proyecto que participa, cuando 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 en

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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" SUBSIDIO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO) D. (DESCEMPLREADO) 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.	Refregeno 1	FIRMA/ HUELLA
							(C) CEDULA CIUDADANIA	TIPO	DESPLAZADOS	MUJER /HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIG/LB/GO/FN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE									
	DIA		07-06-2026	Garcia J Delas yue?		26/03/84	CC	1125618123		X					S	D			X	X	X	X			
	DIA			Hector J Rodriguez		20/07/72	CC	79618409		X						S	D			X	X	X	X		
	DIA			Tosca J Rodriguez		29/09/80	CC	9726321		X						S	D			X	X	X	X		
	DIA			Albair J Belencor J.		01/06/60	CC	4545908		X						S	D			X	X	X	X		
	DIA			Alfille J Martinez		07/09/69	CC	98450928		X						S	D			X	X	X	X		
	DIA		07-06-2026	Shon J Serio J Escobar J		09/05/83	CC	80737079		X					S	D			X	X	X	X			
	DIA			Humberto J Cortez		24/03/49	CC	1620361		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 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: *Olivero Obena* CARGO: *Asesor*
TELEFONO: *3125945115* FIRMA: *Shunb. Apoy*



version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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		CONDICION						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASITA A (EMPLEADO) D (DESCOMPLEGADO) 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.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA	
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGUAYBOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO											AFRODESCENDIENTE
DIA		07-06-2026	Kevin		10													X	X	X	X	X	Kevin	
			Serrano UB		11														X	X	X	X	X	Serrano UB
			Shon		93														X	X	X	X	X	Shon
			Botero		04														X	X	X	X	X	Botero
			Bestor		08														X	X	X	X	X	Bestor
			Yezmin		82														X	X	X	X	X	Yezmin
			Diego		21														X	X	X	X	X	Diego
			Escoben		03														X	X	X	X	X	Escoben
			Pedro		90														X	X	X	X	X	Pedro
			SOTO		28														X	X	X	X	X	SOTO
DIA			Camilo		08													X	X	X	X	X	Camilo	
			David		61													X	X	X	X	X	David	
			José		25													X	X	X	X	X	José	
			Fernando		09													X	X	X	X	X	Fernando	
			Carolina		89													X	X	X	X	X	Carolina	
			Carolina		26													X	X	X	X	X	Carolina	
			Carolina		01													X	X	X	X	X	Carolina	
			Carolina		98													X	X	X	X	X	Carolina	
			Carolina		10													X	X	X	X	X	Carolina	
			Carolina		07													X	X	X	X	X	Carolina	
			Carolina		86													X	X	X	X	X	Carolina	
			Carolina		012													X	X	X	X	X	Carolina	

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

Nombre: Olivero Obando Cargo: Asesor

TELÉFONO: 3125945115 Firma: [Firma]

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 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, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firma.

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

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

[illegible]

	NOMBRE	DIRECCION	CORREO ELECTRONICO	TEL.	FAX	OTROS DATOS DE CONTACTO
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 2015, en la 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 la administración pública, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2015, para el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

NOMBRE: *Oliverio Abeniza* CHILE *895* CARGO *Des* *1012*
TELEFONO: *3125945115* PARAGUAY *Apog*

Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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" Subsidado "S")	Condición Ocupacional (TAMA de Vinculado "V")	CASA A (EMPLREADO) 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 hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo	Reintegrado 1	FIRMA/ HUELLA	
No						Tipo	Numero	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CARECA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGB/COFIN	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA									
1			VIRIE R Rodriguez			CC							X							X	X	X			
2			BOLIAN Apolizet C24200		17	CC	9860 3281						X							X	X	X			
3					11	CC							X												
4					85	CC							X												
5						CC							X												
6						CC							X												
7						CC							X												
8						CC							X												
9						CC							X												
10						CC							X												

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

NOMBRE: *Oliverio Abner 34517895* CÉDULA: *34517895* CARGO: *Asesor*

TELEFONO: *312 694 5115* 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 carácter personal, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar. Lo anterior no impide al afectado los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

Uriel Rodriguez indocumentado

versión: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ETNIA		PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALUMINADO - DUCHA	DESAYUNO-ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón hotelero, sachet resodorante, sachet shampoo.	Refirido 1	FIRMA/HUELLA	
						Tipo	NUMERO	DESPACHADOS	MUJER ADULTO	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE							INDIGENA
1	Día		Fernando Largo		23/07/66	cc	10223664						X			S	D		X	X		
2	Día		Nicolás Marin		25/11/83	cc	8102982						X			S	D		X	X		Nicolás M.C.
3	Día		Fredy Rojas		24/11/61	cc	18392278						X			S	A		X	X		
4	Día		Jhon Enezo		25/06/78	cc	13992345						X			S	A		X	X		
5	Día		Jhon Betancut		18/05/69	cc	2472218						X			S	A		X	X		
6	Día		Ramon Quintaro		21/12/86	cc	3626859						X			S	A		X	X		
7	Día		Jairo Torres		04/01/20	cc	10024426						X			S	A		X	X		

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1088947197 CARGO: Gestor

FIRMA:

TÉLEFONO: 3246335149

OBSERVACIONES:
LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1991 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información 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 de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en



MINISTERIO DEL INTERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO

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

Atestado de
PEREIRA
Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

Nombre del Proyecto: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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			(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPL/EA) D (DESC/EMPL) E (INDEPENDIENTE) B (ESTUDIANTE) ES, 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
						Tipo	NUMERO	DESPACHADOS MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGB/GO/OTN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA									
1	DIA	03 / 06 / 2026	Pedro Soto		25/09/89	cc	10537994526						X		S	A		X	X	X	X			
2	DIA		Juan Bohorquez		11/12/83	cc	9847850							X		S	D		X	X	X	X		
3	DIA		Octavio Lopez		04/07/91	cc	111276547							X		S	A		X	X	X	X		
4	DIA		Gustavo Givaldo		20/01/60	cc	70900616							X		S	A		X	X	X	X		
5	DIA		Gilbert Perez		06/10/06	cc	1128845389							X		S	A		X	X	X	X		
6	DIA		Juan Ramirez		09/06/15	cc	1115143489							X		S	A		X	X	X	X		
7	DIA		Alejandro Costano		21/02/93	cc	105492230							X		S	A		X	X	X	X		

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:		OBSERVACIONES:	
Nombre: Alejandro Osorio Cédula: 108744444 CARGO: Gestor		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 serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.	
Teléfono: 3246335147		Firma: [Firma]	

Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN											Canasta de servicios (ornada 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")				ALojAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referencia 1	FIRMA/ HUELLA		
							(C) CÉDULA CIUDADANÍA	TIPO	DESPLAZADOS	MUJER EN RIESGO	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGB/LB/GB/FH	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO		AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE CASA) A (EMPLREADO) D. (DESCOMPLETADO) E. (INDETERMINADO) F. (BUSCANDO TRABAJO) DE (ESTUDIANTE) ES,						NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (7) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	
1	DIA		03/06/2026	Huvin Jaramillo		10/11/98	CC	100476214					X			S	D		X	X	X					
2	DIA			Oscar Vasquez		26/03/84	CC	1125618123						X			S	D		X	X	X				
3	DIA			Thomson Ros		03/12/93	CC	114093215						X			S	D		X	X	X				
4	DIA			maicol Lopez		01/03/96	CC	108833704						X			S	D		X	X	X				
5	DIA			Rafael 611		17/10/99	CC	15923116						X			S	D		X	X	X				
6	DIA		Wilson Perez		26/02/78	CC	2000001992						X			S	D		X	X	X					
7	DIA		Wilmer Gonzalez		22/05/82	CC	99977030						X			S	D		X	X	X					

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

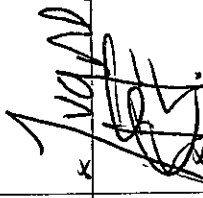
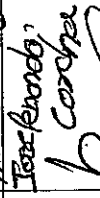
OBSERVACIONES:

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

Nombre: Alejandro Osorio Cédula: 1089471914 Cargo: Gerente
Firma: [Firma]
Teléfono: 3246335147

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ETNIA		(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (PAMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO) D. (DESCOMPLEGADO) E. (INDEPENDIENTE) F. (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, jabón, sachet, desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA	
						(C) CEDULA CIUDADANÍA	TIPO	DESPAZADOS	CAJETA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA										
1	Día		Gildardo Zapata		24/10/99	cc	10067106									S	D			X	X	X	X		
2	Día		Liliana Zapata		05/11/82	cc	1081793343									S	D			X	X	X	X		
3	Día		Juan Cardona		29/07/92	cc	111277679									S	D			X	X	X	X		
4	Día		Juan José Gil		29/07/56	cc	176292023									S	D			X	X	X	X		
5	Día		Florencia Hinojosa		01/11/62	cc	16488226									S	D			X	X	X	X		
6	Día		Fernando Cardona		10/06/86	cc	100886302									S	D			X	X	X	X		
7	Día		Antonio Correal		31/12/67	cc	12135905									S	D			X	X	X	X		

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

NOMBRE: **Augusto Osorio** CÉDULA: **1081471917** CARGO: **Gerente**

FIRMA: *[Firma]*

TELÉFONO: **3246335147**

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 ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en



ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NT 900415283-4

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

versión: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN												Ganancia 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			(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A EMPLEADO O (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), DE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 9 A 12) TÉCNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referente 1	FIRMA/ HUELLA	
							Tipo	Numero	MUJER HOMBRE	DESPLAZADOS	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POSICION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA										
1	Día			Rocio nota		06/02/80	cc	5278734						X	S	D		X	X	X	X						
2	Día			Hugo Heno		24/10/80	cc	10034516						X	S	D		X	X	X	X						
3	Día			martha morales		12/11/68	cc	42008038						X	S	A		X	X	X	X						
4	Día			OSCAR Atchevua		04/05/92	cc	100478151						X	S	A		X	X	X	X						
5	Día			Nestor Rara		02/05/90	cc	1088002312						X	S	D		X	X	X	X						
6	Día			Albeiro Betancurt		01/06/60	cc	4545908						X	S	A		X	X	X	X						
7	Día			Jair Jaramillo		02/05/57	cc	10090456						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 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

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

CÉDULA: 1088479194 CARGO: Gestor

NOMBRE: Alejandro Osorio

FIRMA: [Firma]

TELÉFONO: 3246335147

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")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASAS) A, (EMPLREADO) D, (DESCOMPLETADO) E, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFIRMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Fotografía 1	FIRMA/HUELLA	
							TIPO	NÚMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIG/LB/COOP/H	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO									AFRODESCENDIENTE
1	DÍA		03/06/2026	Emily Duran		21 03 95	cc	1088332104									X	X	X	Emili, DURAN x02712			
2	DÍA			Jose Valencia		24 05 01	cc	108939248										X	X	X	Jose Valencia		
3	DÍA			Ayuman Soto		04 08 84	cc	88131843										X	X	X	Ayuman, Soto		
4	DÍA			Hector Mena		15 01 51	cc	10070213										X	X	X	Hector, Mena		
5	DÍA			Leonardo Ospina		15 12 01	cc	100254433										X	X	X	Leonardo, Ospina		
6	DÍA			Joany Mejia		03 04 96	cc	100451807										X	X	X	Joany, Mejia		
7	DÍA			W2 Mena Carmena		08 09 72	cc	111440347										X	X	X	W2 Mena, Carmena		
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:					OBSERVACIONES:																		
NOMBRE: Alfonso Osorio CÉDULA: 1089494197 CARGO: Gerente FIRMA:  TELÉFONO: 3246335147					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, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de sus fichas, contempladas en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de su firma. El anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación y supresión de los datos personales en el formato.																		

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	E (DESCUPELADO) CASO A (EMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), BE (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.	Retiro 1	FIRMA/ HUELLA	
							(C) CÉDULA CIUDADANÍA	DESPLAZADOS	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGUERO/H	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA													
1	DIA		03/06/2026	Ruben Guzman		25 03 68	cc	70445559							X			S	A		X	X	X	X			
2	DIA						05 02 02	cc	100418132							X			S	A		X	X	X	X		
3	DIA						06 11 96	cc	1010034019							X			S	A		X	X	X	X		
4	DIA						20 07 72	cc	7916184009							X			S	A		X	X	X	X		
5	DIA						22 10 62	cc	71623925							X			S	A		X	X	X	X		
6	DIA			Julian Andres Betancourth		03 12 81	cc	9873315							X			S	A		X	X	X	X			
7	DIA			Diego Escobar		28 08 61	cc	71606923							X			S	A		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 1381 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: **Argandoña** CÉDULA: **1089747107** CARGO: **Gerente**
TELÉFONO: **3246335147** FIRMA: *[Firma]*

versión: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (ARMA DE CASAS) A (EMPLEADO) D. (DESCOMPLETADO) E. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12 TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P))	ALIMENTACIÓN - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA: HUELLA		
							TIPO	NÚMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOGAR	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	OTRO HOGAR/ROOFIN	TIPO DISCAPACIDAD										HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO
1	DIA			Juan Carlos Garzon.		20/08/87	CC	1057555372							X	S	D			X	X				
2	DIA			Juan Camilo Davila.		26/01/98	CC	1088347230							X	S	D			X	X				
3	DIA			Julian catano		17/11/85	CC	9863281							X	S	D			X	X				
4	DIA			Guillermo martinez		07/09/69	CC	98450928							X	S	D			X	X				
5	DIA			Fabio morales		20/11/70	CC	10139143							X	S	D			X	X				
6	DIA			José Pedraza		29/09/80	CC	9926321							X	S	D			X	X				
7	DIA			Hector Lopez		18/11/62	CC	10108855							X	S	D			X	X				

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono / firma del Responsable del diligenciamiento de 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: 1088497197 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246335147
 FIRMA: 

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	CONDICIÓN OCUPACIONAL (CAMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPL/ EAD) D. (DESC/ EAD) E. (BUSCAN/ E. (TRABAJO), BE (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.	Registro 1	FIRMA/ HUELLA		
No						TIPO	NÚMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	LOGBI HGB/BOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								
1	Día		Alberto Mejia		20/06/20	CC	10188953							X						X	X				
2	Día		Alfonso Lopez		03/12/80	CC	2231635							X						X	X				
3	Día		Humberto Cortez		24/03/24	CC	16203611							X						X	X				
4	Día		Jhon Botero		04/08/82	CC	80206795							X						X	X				
5	Día		Nestor Marin		21/03/90	CC	108827828							X						X	X				
6	Día		Edwin Diaz		02/08/06	CC	1088261055							X						X	X				
7	Día		Bernardo Gaviria		29/11/86	CC	108974628							X						X	X				

03/06/2026

andres diaz

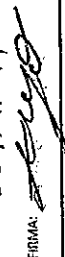


Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

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 sustracción de los datos personales en

Nombre: Alejandro Osorio
Cédula: 1088947197
Cargo: Gestor
Firma: 
Teléfono: 3246335147

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 IDENTIFICACION		CONDICIÓN							ETNIA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	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, toallero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/ HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						TIPO	NÚMERO	DEPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CAJEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO										AFRODESCENDIENTE	INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Día			Hector Romero		20/07/72	CC	79618409												X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															



ASOCIACIÓN MUNICIPALIDAD REPUBLICANA
MTC 900415253-4

version: 02

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

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

Asesado de PEREIRA

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN												Canasta de servicios jornada DÍA.			REGISTRO											
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DIAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN							TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD			ALojAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA							
							(C) CÉDULA CIUDADANÍA	NUMERO	DESPACHADOS	MUJER HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "A")						E (DESCUPEADO) D	(INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	TECNICO (T) TECNOLOGIA (G)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)		
1	DIA			GILBERT PEREZ.		06/10/06	CC	112845289					X				S O					X	X	X	X				X	GILBERT
2	DIA			PEREZ SOTO		25/01/89	CC	1053399526					X				S O					X	X	X	X				X	
3	DIA			CARRIO CARRERA		26/01/98	CC	1088847230					X				S O					X	X	X	X				X	
4	DIA			JUAN C. GARCIA		20/08/87	CC	1057575372					X				S O					X	X	X	X				X	
5	DIA			THOMAS RIOS		08/12/93	CC	1114078215					X				S O					X	X	X	X				X	
6	DIA			Luz Mary VELAZ		08/09/72	CC	1914403177					X				S O					X	X	X	X				X	
7	DIA			Alejo ESTANISLAO		01/06/60	CC	4545408					X				S O					X	X	X	X				X	

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

Nombre: CESAR DANIEL GONZALEZ CÉDULA: 159120403 CARGO: Gestor Social
Teléfono: 3104043258 FIRMA: Cesar d. Gonzalez

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

Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO O SUBSIDIADO S/ VINCULADO V)	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA A (EMPL EADO) E (DESCOMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TÉCNICO (7) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO-ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, toallero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/HUELLA	
No	Día						Tipo	Número	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HIGU/COFN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDENTE	INDIGENA						
1	Día		Diana Quintana			21	CC	2626059					X					X	X	X	X	Firma: Diana Quintana
2	Día		Alfonso Quintana			21	CC	105492230					X					X	X	X	X	Firma: Alfonso Quintana
3	Día		Antonio Quintana			31	CC	12185905					X					X	X	X	X	Firma: Antonio Quintana
4	Día		Hector Quintana			15	CC	10070313					X					X	X	X	X	Firma: Hector Quintana
5	Día		Orco Quintana			28	CC	71600923					X					X	X	X	X	Firma: Orco Quintana
6	Día		Diana Quintana			17	CC	9803281					X					X	X	X	X	Firma: Diana Quintana
7	Día		Thon Quintana			25	CC	10992345					X					X	X	X	X	Firma: Thon Quintana

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

Nombre: Cesar Ariel Gonzalez CÉDULA: 1570403 CARGO: Gestor, Asesor
Firma: Cesar A. Gonzalez
TELÉFONO: 3104043258

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 on

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	CASAS A (EMPLREADO) E (DESCEMPLEADO) (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (7) TECNOLOGIA (9) PROFESIONAL (5) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon hotelero, Sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA	
						(C) CEDULA CIUDADANÍA	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CASETA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO											MEZISTO
1	DIA	04/06/26	JAIN GONZALEZ		02/05/87	CC	10090456						X		S	O		X	X	X	X	X	JAIN GONZALEZ	
2	DIA		Alejo mejo		20/06/70	CC	10138953							X		S	O		X	X	X	X	X	
3	DIA		OSCAR GONZALEZ		26/03/84	CC	112561829							X		S	O		X	X	X	X	X	
4	DIA		Paco mota		06/02/80	CC	5238347							X		S	O		X	X	X	X	X	
5	DIA		Florencia Gomez		01/11/69	CC	16482826							X		S	O		X	X	X	X	X	Florencia Gomez
6	DIA		Leonardo Ospina		15/12/01	CC	100234423							X		S	O		X	X	X	X	X	
7	DIA		Jose Proenza		29/09/80	CC	9326321							X		S	O		X	X	X	X	X	

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

Nombre: **Osca Daniel Gonzalez** CÉDULA: **15920403** Cargo: **Director, Aprob**
 Teléfono: **3104043258** FIRMA: **Osca D. Gonzalez**

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1871 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO					
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA A EMPLEADO) E.(DESCOMPLETADO) (INDEPENDIENTE) (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: abon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA		
						Tipo	(C) CEDULA CIUDADANÍA NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER AHOGARE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HOGAR/BUCHON	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE V/O RIESGO	MESTIZO									AFRODESCENDIENTE	INDIGENA
DIA		04/06/26	Humberto Cortez		24	cc	16203								S	O		X	X	X	X		
				03	cc	611													X	X	X	X	
			49																				
DIA			11	Enzo Botonquez		11	cc	9847850								S	O		X	X	X	X	
			12		cc																		
			83																				
DIA			25	Nicolas miron		11	cc	8102982								S	O		X	X	X	X	
			11		cc																		
			83																				
DIA			03	Geovanny miron		04	cc	1094751807								S	O		X	X	X	X	
		04	cc																				
		75																					
DIA		23	Jose F. lango		07	cc	10243664								S	O		X	X	X	X		
		07		cc																			
		66																					
DIA		09	Julian Botonquez		17	cc	9873315								S	O		X	X	X	X		
		17		cc																			
		81																					
DIA		20	Gustavo Gimeno		01	cc	70900616								S	O		X	X	X	X		
		01		cc																			
		60																					

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 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 avío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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: Cesar Daniel Gonzalez / Cédula: 15920403 / Cargo: Gestor Appt
Teléfono: 3104043258 / Firma: Cesar d Gonzalez

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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" SUBSIDIO "S"			ALojamiento - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	FIRMA: HUELLO					
DÍA						TIPO	NÚMERO	DESPAZAJOS	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA					TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO) D. (DESCOMPLEADO) E. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)
			Juño tano.		04/01/76	CC	10027420					X				S	0				X	X	X	
			Julian Guzman		14/02/91	CC	1088289094					X				S	0				X	X	X	
			Ruford Gil		17/10/77	CC	15923116					X				S	0				X	X	X	
			Jana Octavio López		14/04/71	CC	112765477					X				S	0				X	X	X	
			Jhan Botero		04/08/82	CC	80206795					X				S	0				X	X	X	
			Fabio Montes		20/11/70	CC	10139143					X				S	0				X	X	X	
			Jhan Fredy Beltrán		18/05/69	CC	2472218					X				S	0				X	X	X	

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

OBSERVACIONES:

Nombre: Arson Uriel Gonzalez CÉDULA: 15800409 CARGO: Gerente Aprob
 Teléfono: 3104043258 FIRMA: Arson Uriel Gonzalez

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 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										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		CONDICION						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE CASA) 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 hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Fotografía 1	FIRMA/HUELLA	
						(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPALAZADOS	CAJEZA DE HOGAR	MUJER ANIMADORA	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO										MESTIZO
DIA			MARCO L LOPEZ		01/08/96	CC	1088837014											X	X				
DIA			Christian Contreras		06/11/96	CC	1010054019											X	X				
DIA			Uriel RODRIGUEZ		02/08/82	CC												X	X				
DIA			Jonathan Anderson		05/02/82	CC	100712132											X	X				
DIA			José Luis Villanueva		24/05/01	CC	1008379218											X	X				
DIA			Hernán SOTO		04/08/84	CC	98181843											X	X				
DIA			Ortine ARROYO		28/01/90	CC	1093752046											X	X				
OBSERVACIONES:																							
Ortine Rodriguez indocumentado																							
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:				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 implica el otorgamiento de los derechos de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en el formato.																			
Nombre: Ortine Arroyo CÉDULA: 157100403 CARGO: Gerente ARROYO																							
TELÉFONO: 3104043258 FIRMA: Ortine d. Gonzalez																							

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						ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO) E (DESCUPLADO) 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
						(C) CREDULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPAZADOS	MUJER HOMAGE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCUPLADO									
DIA			Jesus Martinez	M	23/12/77	CC	1007471	107					X		S	0		X	X	X	X	X		
DIA			Leonardo Vera	M	20/10/85	CC	101385	87					X		S	0		X	X	X	X	X		
DIA			Sebastian Ramirez	M	19/04/98	CC	100544	681					X		S	0		X	X	X	X	X		
DIA			Angel Castro	M	04/11/94	CC	1101459	100					X		S	0		X	X	X	X	X		
DIA			Jhonatan Cardona	M	26/11/81	CC	987356	3					X		S	0		X	X	X	X	X		
DIA			Edison Espino	M	02/07/92	CC	100170	23					X		S	0		X	X	X	X	X		
DIA			Diego Alvarado	M	03/03/87	CC	10829801	754					X		S	0		X	X	X	X	X		
No		04-06-2026																						

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

CEPULA: 100488472 CARGO: Gestor de Apoyo

FIRMA: [Firma]

Nombre:

CEPULA:

FIRMA:

TELEFONO:

CEPULA:

FIRMA:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 581 de Octubre 17 de 2012, en pro de la protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán clasificados como confidenciales y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de gestión, con el fin de garantizar la transparencia en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos a los fines de la información de gestión, actualización, actualización y supresión de los datos personales en el momento de su ingreso al Sistema de Registro de los datos.

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										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		CONDICIÓN						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) D, E, (DESCOMPLEGADO) (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 hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo	Referente 1	FIRMA/ HUELLA			
						(C) CEDULA CIUDADANIA	TIPO	DESPLAZADOS	MUJER /HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI+ HIGIENIZACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO									MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA
		05 - 06 - 2026	Jose Largo		23												X	X	X	X				
					07	CC	10273664																	
					66																			
			01	Florencia		11	CC	16482826										X	X	X	X			
						62																		
			20	Gustavo		01	CC	70900616										X	X	X	X			
			60	Giraldo		18												X	X	X	X			
			05	Fredy		69	CC	2472218										X	X	X	X			
			20	Belancut																				
			07	Hector		72	CC	79618409										X	X	X	X			
			24	Rodriguez		10																		
			80	Hugo		03	CC	10034516										X	X	X	X			
		24	Hélio		03																			
		03	Humberto		49	CC	16202611										X	X	X	X				
			Covale																					

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE: **CHRISTIAN MACHADO V.** CÉDULA: **100997701** CARGO: **GESTOR 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 recolectados a 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 recursos y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a restituir el
 tratamiento de sus datos al momento de finalizar el
 Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en



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

Asociación
PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2022

Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										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		CONDICIÓN	ETNIA				TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCLADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE CASA) A. (EMPLREADO) D. (DESCOMPLEADO) 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	Reténgrito 1	FIRMA/ HUELLA		
						TIPO	NUMERO		AFRODESCENDIENTE	MESTIZO	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	INDIGENA										
DIA		05-06-2026	Jhon Enciso	25/06/78	CC	13992345														X		
DIA			Diego Escobar	28/08/61	CC	71606923															X	
DIA			Hermen Soto	04/08/84	CC	88131843															X	
DIA			Gildardo Zapata	24/10/49	CC	10067106															X	
DIA			Neslor Zapata	02/05/90	CC	1088002312															X	
DIA			John Fredy Reyes.	24/11/61	CC	10392278															X	
DIA			Kevin Zamamillo	10/11/98	CC	1004776214															X	
DIA																					X	

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO R.	CEDULA: 100927707	CARGO: GESTOR DE APOYO.
TELEFONO: 3023399920	FIRMA:	

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 son datos personales controlados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante las diferentes instancias de control de servicios y en el momento de su emisión, los datos contenidos en el presente formato, quedan sujetos a control de la autoridad competente en materia de protección de datos personales.

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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" VINCLADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (CAMA DE CASAJ A (EMPLREADO) D, F (DESCAMPEADO) (INDEPENDIENTE) (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.	Reférgeno 1	FIRMA/ HUELLA	
							(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO		MUJER/HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGTBI HGA/V/O/OTN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO									MESTIZO
1	DIA		05 - 06 - 2026	Oscar Alencorbia		04/05/92	CC	1004768151.						X				S	D	X	X	X		
2	DIA			Gilbert Perez.		06/10/06	CC	1128845389.							X				S	D	X	X	X	
3	DIA			Alfonso Lopez		03/12/80	CC	2231635.							X				S	D	X	X	X	
4	DIA			Emely Duran		21/02/95	CC	1088332104.							X				S	D	X	X	X	Emely Duran
5	DIA			Jose fernando Cardona		10/07/86	CC	1002863012.							X				S	D	X	X	X	Jose fernando Cardona
6	DIA			Mariacristiana Zapata.		05/11/82	CC	1087993343.							X				S	D	X	X	X	
7	DIA			Anciabal Guevara		01/02/56	CC	10110047.							X				S	D	X	X	X	
8	DIA																							

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

NOMBRE: Christian Mijanguez V.
TELEFONO: 3023399920

CÉDULA: 10092707
FIRMA: *Christian Mijanguez*
CARGO: Gestor de Apoyo.

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 recopilados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados únicamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control en relación con el servicio de atención a las víctimas contempladas en el proyecto que participa dando autorización a realizar el presente y a dar de alta 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 2)

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 IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
							TIPO	NUMERO	DESPACHADOS	MUJER/HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HIGUAYOON	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO						MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD "S" (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (PAPA DE CASA) A. (EMPLERADO) D. (DESCOMPLETADO) E. (INDEPENDIENTE) I. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0-12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
1	DIA	05-06-2026	Diego Lopez			02	CC	1098						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 1881 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 resaltar 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 en:

NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO V. CÉDULA: 10092207 CARGO: GESTOR DE APOYO. FIRMA: [Firma] TELÉFONO: 3023399920

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 "S" (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLREADO) D. (DESCOMPLEGADO) 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 PORT; jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA		
							TIPO	NUMERO	DEPLAZADOS	MUJER ABOGARE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO										MESTIZO	AFRODESCENDIENTE
1	DIA		05 - 06 - 2026	Hector Múnera		15 01 51.	CC	10070 313.					X				S D	S D	X	X	X	X			
2	DIA			John Wilmer Gonzalez		22 05 82.	CC	9977 030						X				S D	S D	X	X	X	X		Wilmer
3	DIA			Wilson Perez		26 02 78	CC	2000 001792.						X				S D	S D	X	X	X	X		
4	DIA			Jonathan Pinos		03 12 93	CC	1114 093215						X				S D	S D	X	X	X	X		
5	DIA			Juan Camilo Ramirez (Juan)		15 09 96	CC	1151 454891.						X				S D	S D	X	X	X	X		
6	DIA		Jaime Alejandro Caspio (Stephanie)		21 02 93	CC	1054 922320						X				S D	S D	X	X	X	X			
7	DIA		John Jaime Escobar		09 05 83	CC	80737 079.						X				S D	S D	X	X	X	X			

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

NOMBRE: CHRISTIAN MUCHADO V. CÉDULA: 10092707 CARGO: GESTOR DE APOYO.
TELÉFONO: 3023399920 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 las fichas, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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 2)

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")	CASA A (EMPLAADO) D (DESCOMPLEADO) 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, jabonero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/HUELLA
							(c) CEDULA CIUDADANÍA	NUMERO										
1	DIA			Oscar Velasquez		26 03 84	CC	1125 618123.	X		S	D		X	X	X	X	
2	DIA			Rocio Motta		06 02 80	CC	52787 347.	X		S	D		X	X	X	X	
3	DIA			Jose Pedraza		29 09 80	CC	9726 321.	X		S	D		X	X	X	X	
4	DIA			Nicolas Marin		25 11 83	CC	8102 982.	X		S	D		X	X	X	X	
5	DIA			Alberno Befuncvel.		01 06 60	CC	4545 908	X		S	D		X	X	X	X	
6	DIA			Julian Cabano		17 11 85	CC	9863 281.	X		S	D		X	X	X	X	
7	DIA			Ramon Antonio Quinteno		21 12 16	CC	3626 859.	X		S	D		X	X	X	X	

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

NOMBRE: **CHRISTIAN MACHADO V.** CÉDULA: **10092207** 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 recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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 (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"	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A. (EMPLEADO) E. (DESCUPLADO) D. (INDEPENDIENTE) I. (BUSCANDO TRABAJO), DE (ESTUDIANTES) 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.	Retengo 1	FIRMA/ HUELLA	
No							TPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER DE HONRE	CAREZA DE HONRE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							
1	DIA		Hector Fabio Lopez			18 11 62	CC	10108 855						X						X	X	X		
2	DIA		Oscar Alirio Resrepo			22 10 62	CC	71623 925						X						X	X	X		
3	DIA		Pedro Soto			25 09 89	CC	1053 799526						X						X	X	X		
4	DIA		Jose Antonio Carreñal			31 12 67	CC	12135 905						X						X	X	X		
5	DIA		Faime Arroyo			26 01 90	CC	1093 752046						X						X	X	X		
6	DIA		Leonardo Fabio Ospina			15 12 01	CC	1002 544273						X						X	X	X		
7	DIA		Guillermo Martinez			07 09 69	CC	98450 928						X						X	X	X		

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

NOMBRE: CHRISTIAN RICHARD V. CÉDULA: 10092702 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 recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información 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 2)

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 (AREA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCOMPLETADO) 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: Jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA HUELLA	
						TIPO	(C) CEDULA CIUDADANIA	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	Orientación Sexual POBLACION	LGTBI HIGABOQFM	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE									INDIGENA
D/A		05 - 06 - 2026	Juz Mary Velez.		08/09/72	cc	1114 403177							X				S	D		X	X	X		
D/A			Julian Guzman		02/09/91	cc	1088 289094							X				S	D		X	X	X		Julian Guzman
D/A			Giovanny Mejia		03/04/95	cc	1004 751807							X				S	D		X	X	X		goyraat
D/A			Juan David Capconar		29/07/92	cc	1112 776769							X				S	D		X	X	X		Frank
D/A		05 - 06 - 2026	Julian Belancuet		03/12/81	cc	9873 315							X				S	D		X	X	X		[Signature]
D/A			Jhon Bolezo		04/08/82	cc	80206 795							X				S	D		X	X	X		[Signature]
D/A			Juan Camilo Davila		26/01/98	cc	1088 347230							X				S	D		X	X	X		[Signature]

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

... , prima dell'approvazione del regolamento del comitato;

NOMBRE: CHRISTIAN RICHARD ✓ CÉDULA: 10092707 CARGO: GESTOR DE
TELÉFONO: 3023399920 FIRMA: [Signature] AP040

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos, informa que los datos incluidos y recopilados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para el procesamiento de la información, el análisis de la información, los beneficios y envío de información de interés, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de tenerlos en poder de la Secretaría de Desarrollo Social y Político.

Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, modificación, actualización, cancelación y portabilidad de la información.

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE CASAS A (EMPLLEADO) D (DESCOMPLEADO) E (INDEPENDIENTE) B (ESTUDIANTE) ES, 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.	Retiro 1	FIRMA/ HUELLA		
				TPO	NUMERO			MUJER	DESPIAZADOS	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HWS/B/C/FFM	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDENTE	INDIGENA													
1	DIA		05 - 06 - 2026	Hoover Ocampo	Edwin Andres Diaz		17	cc	73156										X	X	X	X	X					
2	DIA						10	cc	978													X	X	X	X	X		
3	DIA						31	cc														X	X	X	X	X		
4	DIA						02	cc	1088													X	X	X	X	X		
5	DIA						08	cc	261055													X	X	X	X	X		
6	DIA						06	cc														X	X	X	X	X		
7	DIA		20	cc	10139													X	X	X	X	X						
8	DIA		11	cc	143.													X	X	X	X	X						
9	DIA		70	cc														X	X	X	X	X						
10	DIA		24	cc	1089													X	X	X	X	X						
11	DIA		05	cc	379248													X	X	X	X	X						
12	DIA		01	cc														X	X	X	X	X						
13	DIA		01	cc	1088													X	X	X	X	X						
14	DIA		08	cc	337014													X	X	X	X	X						
15	DIA		96	cc														X	X	X	X	X						
16	DIA		04	cc	10027													X	X	X	X	X						
17	DIA		01	cc	420													X	X	X	X	X						
18	DIA		76	cc														X	X	X	X	X						
19	DIA		25	cc	79445													X	X	X	X	X						
20	DIA		03	cc	559.													X	X	X	X	X						
21	DIA		68	cc														X	X	X	X	X						

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

NOMBRE: **CHRISTIAN KACHADO V.**
 CÉDULA: **10092707**
 CARGO: **GESTOR DE**
 TELÉFONO: **3023399920**
 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. La entidad no impone al beneficiario de los datos personales el acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION													Canasta de servicios jornada DIA.			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		CONDICION						ETNIA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A. (EMPLREADO) D. (INDEPENDIENTE). E. (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	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGTB+ HIGL/BG/FF/N	TIPO DISCAPACIDAD											HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
DIA						CC																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														</

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

NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO	CÉDULA: 10091907	CARGO: GESTOR DE
TELÉFONO: 3023399920	FIRMA: <i>Christian Machado</i>	4040

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 / recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de acceso, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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 2)

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	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO) E (DESCOMPLETADO) D (BUSCANDO (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	
No	DIA					Tipo	NUMERO	DESPLAZADOS	CABESA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						
1	DIA		OSCAR RESTREPO		22 10 62	CC	71022975					X				S		X	X	X	Firma: Oscar Restrepo
2	DIA		Ruben GORMAN		25 07 68	CC	39445533					X				S		X	X	X	Firma: Ruben Gorman
3	DIA		Jenathan RIOS		09 12 93	CC	11140937					X				S		X	X	X	Firma: Jenathan Rios
4	DIA		Maicol LOPEZ		01 08 96	CC	10883337					X				S		X	X	X	Firma: Maicol Lopez
5	DIA		OSCAR ATEHORTUA		04 05 92	CC	10043681					X				S		X	X	X	Firma: Oscar Atehortua
6	DIA		EDWIN PIAZ		02 08 06	CC	1088261					X				S		X	X	X	Firma: Edwin Piaz
7	DIA		Jairo TORRES		04 01 76	CC	10027420					X				S		X	X	X	Firma: Jairo Torres

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

NOMBRE: ROSA ARIANO CÉDULA: 1098329 CARGO: Gestor de apoyo
TELÉFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 7 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 afectado de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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			(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLREADO) E (DESCUPLADO) D (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.	Retén/No	FIRMA/HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGA/BG/COFN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1	Día		06 - 06 - 2026	MARTHA MORALES		14	CC	42008028							X					S	D	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

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

NOMBRE: ROSA PINZILLO
 CÉDULA: 2098329
 CARGO: beston de
 TELÉFONO: 3202086926
 FIRMA: Rosa
 AGO 70

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 al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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				ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/HUELLA
							TIPO	NÚMERO	DESPAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE				
1	DÍA			Leonardo Ospina		15/12/01	CC	1002544273								X	X	X	X	
2	DÍA			JUAN DAVID CARDONA		29/07/92	CC	1112796769								X	X	X	X	
3	DÍA			Albeiro Betancor		01/06/60	CC	4545908								X	X	X	X	
4	DÍA			OSCAR VELASQUEZ		26/03/89	CC	11256181123								X	X	X	X	
5	DÍA			HERNAN GOTO		04/08/84	CC	881318673								X	X	X	X	
6	DÍA			Yhon Botero		04/08/82	CC	802063915								X	X	X	X	
7	DÍA			Uriel SANTAMARIA			CC									X	X	X	X	

06-06-2026

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

OBSERVACIONES: univel Santa maria

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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 PINELVO CÉDULA: 2028329 CARGO: Gestor de Atención
TELÉFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa

versión: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Versión 2)

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 "S" (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL PARA DE (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO E (DESCOMPLETADO) D. CASAS A. (EMPLEADO) TRABAJADOR, 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, jabon, hotelero, sachet, desodorante, sachet shampoo.	Firma/Huella	
No						Tipo	Número	DESPLAZADOS	MALEA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA					
1	DIA		Emili DURIAN		21/06/95	CC	1088333104					X					X			Emili DURIAN
2	DIA		JOSE Luis Valencia		24/08/01	CC	10899779248					X					X			JOSE Luis Valencia
3	DIA		JOAN Y MEXIA		03/04/95	CC	1004451807					X					X			JOAN Y MEXIA
4	DIA		Ramon Quintana		25/12/56	CC	3626859					X					X			Ramon Quintana
5	DIA		HOOPER Ocampo		17/10/71	CC	73156978					X					X			HOOPER Ocampo
6	DIA		Wilson PEREZ		26/02/72	CC	200000179					X					X			Wilson PEREZ
7	DIA		Alfonso LOPEZ		09/12/80	CC	227695					X					X			Alfonso LOPEZ

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

NOMBRE:	ROSA PINEIRO	CÉDULA:	1091349	CARGO:	gestor de
TELÉFONO:	3202086426	FIRMA:	Rosa		Apófo

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 de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS										CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día.				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			CONDICIÓN			ETNIA			CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE CASAS) A (EMPLEADO) E (DESCUPELADO) B (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 ASCO CONFORMADO POR: Jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.		Refrigero 1	FIRMA/HUELLA	
No												Tipo	NUMERO	DESPLAZADOS	CAUSA DE HOMBRE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGLABGOFN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE CASAS) A (EMPLEADO) E (DESCUPELADO) B (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,									
1	DIA						Julian Betancourt	03	12	81	CC	9899315						X				S		X	X	X	X	X				
2	DIA						Nestor PARRA	02	05	90	CC	1088002312						X				S		X	X	X	X	X				
3	DIA						FABIO MORALES	20	11	70	CC	10139143						X				S		X	X	X	X	X				
4	DIA						HECTOR MONERA	15	01	51	CC	10070313						X				S		X	X	X	X	X				
5	DIA						LUZ MAREY VELAZ	08	09	77	CC	111440377						X				S		X	X	X	X	X				
6	DIA						ROSE CORREAL	31	12	67	CC	12135905						X				S		X	X	X	X	X				
7	DIA						JAIR JARAMILLO	10	05	57	CC	10090833						X				S		X	X	X	X	X				

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

06-06-2026

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, 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 consensos y 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: Rosa RIVERA

TELEFONO: 3202086926

CÉDULA: 2008329

FIRMA: Mena

CARGO: Gestor de

APORTO:

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 "D" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (CAMA DE CASAS) A (EMPLEADO) D. (DESDESEMPEÑO) E. (INDEPENDIENTE) F. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALQUILAMIENTO - DUCHA	DESAVUJO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, toallero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referente 1	FIRMA/ HUELLA	
						Tipo	Numero	Desplazados	Mujer a Hogar	Careza de Hogar	Orientación sexual Población	Tipo discapacidad	Habitante de Calle y/o Riesgo	Mestizo										Afrodescendiente
1	DIA			GILDRIO ZAPATA		24/10/09	CC	10067106																
2	DIA			Guilleana MARTINEZ		07/09/07	CC	98450928																
3	DIA			CRISTIAN CORTEZ		06/11/06	CC	1010054019																
4	DIA			JOSE PEDRAZA		29/07/80	CC	972632																
5	DIA			JUAN CAMILO RAMIREZ		15/09/96	CC	1151454891																
6	DIA			FLOWER HINESTROZA		01/11/62	CC	10482826																
7	DIA			ANCILOZAR BOJANUA		01/02/86	CC	10110047																

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

Nombre: ROSA PIRELDO

CÉDULA: 2098329

FIRMA: [Firma]

TELÉFONO: 3202086026

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1501 de Octubre 17 de 2012, por la 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 y vigilancia, y en caso de ser requeridos para fines ajenos al proyecto que participa, dando autorización a "colocar al formato" los datos en el momento de firmar.

Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO) E (DESCUPELADO) (DEPENDIENTE) 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 higienico, sachet desodorante, sachet shampoo.	Religión 1	FIRMA/ HUELLA
							(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPALAZADOS	MUJER/HOMRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HIGAB/GQOF+I	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE TIO RIESGO										
1	D/A		06-06-2026	HUGO HENAO		24 10 80	CC	10034516					X		S	D			X	X	X	X	HUGO	
2	D/A			ROCIO MOTTA		06 02 80	CC	52787347					X		S	D			X	X	X	X	ROCIO	
3	D/A			JHON JAIR ESCOBAR		07 05 89	CC	80737079					X		S	D			X	X	X	X	JHON JAIR	
4	D/A			JHON FREDY REYES		24 11 61	CC	18392278					X		S	D			X	X	X	X	JHON FREDY	
5	D/A			JAIME ARROYO		26 01 90	CC	1093752 046					X		S	D			X	X	X	X	JAIME	
6	D/A			LILIANA ZAPATA		06 11 82	CC	108799334					X		S	D			X	X	X	X	LILIANA	
7	D/A			JULIAN GUZMAN		14 02 91	CC	1088289 094					X		S	D			X	X	X	X	JULIAN	

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

NOMBRE:	ROSA PEREIRA	CÉDULA:	2038329	CARGO:	Gestor de
TELÉFONO:	3202086126	FIRMA:	Rosa		Ago 70

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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)	HOMBRE (M)	MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						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
						TIPO	NÚMERO	DESPLAZADOS	CABEZA DE HOGAR	MUJER	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HETEROSEXUAL	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO					
1	DIA	JUAN CARLOS	11	CC	7847850													
		BOLTORAPEZ	12	CC	7847850													
		83																
2	DIA	OCTAVIO	14	CC	112765													
		COPEZ	04	CC	437													
		71																
3	DIA	JUAN CARLOS	20	CC	105755													
		GARCERAN	08	CC	372													
		87																
4	DIA	JULIAN	17	CC	986328													
		CATAÑO	11	CC	100477													
		6214																
5	DIA	KEVIN	10	CC	1098336													
		JARAMILLO	11	CC	395													
		78																
6	DIA	DIEGO	02	CC	1054922													
		LOPEZ	02	CC	320													
		89																
7	DIA	JAIMÉ	21	CC	1054922													
		CATAÑO	02	CC	320													
		03																
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 entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar. Lo anterior no incluye el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales que se																		
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del llenado:																		
NOMBRE: ROSA PIRENO			CÉDULA: 2038329															
TELÉFONO: 3202086426			Firma: [Firma]															

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios jornada DIA.				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		CONDICION				ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCLADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE 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.	Fotografía 1	FIRMA/HUELLA
						TIPO	(C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO	DESPALAZADOS MUJER HOGAR CABEZA DE FAMILIA ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIV/SI/VIH/OTROS	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								
DIA			Nelson MANRIQUE		16/09/86	C.C.	1005997549		X					S D		X	X	X	X		
DIA			Albeiro MOTA		20/06/70	C.C.	10138950		X					S D		X	X	X	X		
DIA			Bernardo GAVIRIA		29/11/86	C.C.	1089746265		X					S D		X	X	X	X		
DIA			Humberto CORTEZ		29/07/99	C.C.	16203611		X					S D		X	X	X	X		
DIA			Hector RODRIGUEZ		20/07/72	C.C.	79618469		X					S D		X	X	X	X		
DIA			Pedro SOTO			C.C.	1053799526		X					S D		X	X	X	X		
DIA			Jhon Jairo ESCOBAR				80733077		X					S D		X	X	X	X		
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 incluye el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en																					
NOMBRE:	Rosa Pireira		CÉDULA:	2038329		CARGO:	Gestor de Apoyo														
TELÉFONO:	3202086426		FIRMA:	Rosa																	

VERSION: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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				ALUMNIAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiro 1	FIRMA/ HUELLA				
						(C) CEBULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPAZADOS	MUJER HOMBR	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGSTH HGLB/GOFN	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						TPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLREADO) D (DESCOMPLETADO) E (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0-12)	TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)
DIA		06-06-2026	5020 cevalas		11	9847																				
			12	850																						
			83	Bobarguez.																						
			22	Wilmmer			9977																			
			05	Goetz / es.			030																			
			82																							
			17	Rapheer			1592																			
			10	Ep.1			3116																			
			77																							
			23	Jose			1027																			
			07	Feinzo			366																			
			66	Shon			4																			
			25	Enrico			1399																			
			06				234																			
			78				5																			
			18	Shon			247																			
			05	Betancourt			221																			
			69				8																			
		25	Nicolas			8102																				
		11				982																				
		83	Ep 21210																							

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del Seguimiento del Formato.

NOMBRE: Rosa Pereira
 CÉDULA: 1038320
 TELÉFONO: 3202086426
 FIRMA: *Rosa Pereira*
 APOYO: *Apoyo*

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1551 de Octubre 17 de 2012 y la Ley 1712 de 2014, en el marco de la protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán utilizados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios contemplados en el proyecto que participa dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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 2)

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN*									Cuestión 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							TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD "S"			(CONTRIBUTIVO C SUBSIDIADO S*)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO V)	CASA A.(EMPLEADO D.) DESCEMPLEADO E.(INDEPENDIENTE) I.(BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE O 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	FIRMA/HUELLA			
No					DIA	Tipo	(c) CEDULA CIUDADANIA	DESCOLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	Orientacion Sexual Poblacion LGTB+ HG/LB/Q/OFTN	Tipo discapacidad	Habitante de Calle y/o Riesgo	Mestizo	Afrodescendiente	Etnia Indigena													
1			Gilbert PEREA		06/19/06	C.C.	1128845 389						X				S.A					X	X	X					
2													X																
3													X																
4													X																
5													X																
6													X																
7													X																
8													X																
9													X																
10													X																

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

Nombre: Rosa Pinzino Cédula: 2638329 Cargo: Gestor PE
 Teléfono: 3202086426 Firma: [Firma] Apoyo

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S") CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V") CASA A (EMPLLEADO) E (DESCOMPLEADO) (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: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refregeno 1	FIRMA/ HUELLA
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGU/B/OO/F/N TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA									
1	DIA			Humberto Cores		24 03 49	CC	16203 611		X					S		X	X	X			
2	DIA			John Wilmer Gonzalez		22 05 82	CC	9977 030		X					S		X	X	X			
3	DIA			Gildardo Zapata		24 10 49	CC	10067 106		X					S		X	X	X			
4	DIA			Rocio Motta		06 02 80	CC	52787 347		X					S		X	X	X			
5	DIA			John Haiver Enciso		25 06 78	CC	13992 345		X					S		X	X	X			
6	DIA			John Jairo Escobar		09 05 83	CC	80737 079		X					S		X	X	X			
7	DIA			Flower Hinespaza		01 11 62	CC	16482 826		X					S		X	X	X			

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

Nombre: Nicolas Allegres Ibañez

CEDULA: 1193041021

CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104128179

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

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION 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) 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			
No							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGTB	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA					
1	DIA		Ramon Antonio Quintero			21 12 56	CC	3626 859							X					X	X	X	
2	DIA		Gustavo Giraldo F.			20 01 60	CC	70900 616							X					X	X	X	
3	DIA		John Fredy Reyes			24 11 61	CC	18392 278							X					X	X	X	
4	DIA		Juan David Cardona			29 07 92	CC	1112 776769.							X					X	X	X	
5	DIA		Hechor Fabio Lopez			18 11 62	CC	10108855							X					X	X	X	
6	DIA		Julian Betancur			03 12 81	CC	9873315							X					X	X	X	
7	DIA		Jonathan Rios			03 12 93	CC	11409315							X					X	X	X	

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez
TELEFONO: 3104128129

CEDULA: 1193694021 CARGO: Gestor de Apoyo
FIRMA: [Firma]

OBSERVACIONES:

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

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canaleta de servicios tomada 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 IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN							ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (TAXA 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.	Refregio 1	FIRMA/HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
							Tipo	Numero	DESPLEAZADOS MUJER/HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HGA/BH/OOF/N	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1	D/A			Albeiro Mejia		06/06/70	cc	1013895B					X				S	D			X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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								TPO DE SEGURIDAD EN SALUD										
							(C) CEDULA CIUDADANIA	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBR	CAEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGTBI+HGA/BUD/OOFIN	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDENTE	INDIGENA	TPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A. (EMPLAEO) D. (DESCOMPLEAO) E. (INDEPENDIENTE) J. (BUSCAMDO TRABAJO), BE (ESTUDIANT) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALIMENTICIO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hielero, saciel desodorante, saciel shampoo.	Referente 1	FIRMA/ HUELLA
No	DIA					TPO	NUMERO											S	D		X	X	X	X		
1	DIA		Nicolas Marin		25	C.C	8102982						X					S	D		X	X				Nicolas
2	DIA		Juan Mayra		03	C.C	1004151807						X					S	D		X	X				M.C.
3	DIA		Julian Catano		17	C.C	9863281						X					S	D		X	X				Julian
4	DIA		Julian Gutierrez		14	C.C	1088289094						X					S	D		X	X				Julian G.
5	DIA		Diego Lopez		02	C.C	1098336395						X					S	D		X	X				
6	DIA		Hector Munera		15	C.C	10070313						X					S	D		X	X				Hector M.
7	DIA		Mairol Lopez		01	C.C	1088330114						X					S	D		X	X				Mairol L.

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 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 y supresión de los datos personales en su totalidad.

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibanez CÉDULA: 119304021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELÉFONO: 310 412 8179 FIRMA:

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios Jornada Día				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 IDENTIFICACION		CONDICION				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A. (EMPLEADO, E. (DESCOMPLETADO, D. (INDEPENDIENTE), I. (BUSCANDO ES, TRABAJO), PE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALUMNIAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon, jabonero, sachet desodorante, sachet shampoo,	FIRMA/ HUELLA	
No						Tipo	Numero	Mujer Aborígenes	Cabeza de Hogar	Orientación Sexual Población	Tipo Discapacidad	Habitante de Calle y/o Riesgo	Mestizo	Afrodescendiente	Indígena							
1	Día		Jonathan Arboleda		05/02/20	cc	1004718132					X				S	D		X	X	X	Thonater
2	Día		Alfonso Lopez		21/08/20	cc	2231635					X				S	D		X	X	X	
3	Día		Wilmer Bortalez		22/08/20	cc	9977030					X				S	D		X	X	X	Wilmer
4	Día		Angela Guevara		20/07/20	cc	10110047					X				S	D		X	X	X	
5	Día		Wilson Perez		22/09/20	cc	2000001792					X				S	D		X	X	X	
6	Día		Hector Rodriguez		22/07/20	cc	79918409					X				S	D		X	X	X	
7	Día		Leonardo Fabio		15/07/20	cc	1002544					X				S	D		X	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

FIRMA: [Firma]

TELÉFONO: 310 4128179

OBSERVACIONES:

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 recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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 2)

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 IDENTIFICACION*		CONDICION							TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")		CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V"		NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)							
						TIPO	NUMERO	MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGBI HGT/B/GOP/N	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA												
DIA			Jose Pedraza		29/09/80	cc	9726321				X				S	G										FIRMA: HUELTA
DIA			Jose Luis Valeriza Ramirez		24/05/01	cc	1089379248				X				S	D										
DIA			Guillermo Martinez		03/07/69	cc	98450928				X				S	D										
DIA			Jose Fernando Cardona		07/01/10	cc	1002863012				X				S	D										
DIA			Oscar Velazquez		26/03/84	cc	1125618123				X				S	D										
DIA			Jose Fernando Largo Rojas		23/07/66	cc	10273664				X				S	D										
DIA			Oscar Restrepo		22/10/62	cc	71623925				X				S	D										

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 esta forma son sus propios, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dándose autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193094021 Cargo: Gestor de Apoyo FIRMA: [Firma]

TELÉFONO: 3104128189



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

AGENCIA DE
PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2021

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS		CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada DÍA				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	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 (AMA DE CASA) A (DESCOMPLEGADO) D (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES, NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) PROFESIONAL (P) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiro	FIRMA/ HUELLA	
					TIPO	NUMERO	DESPAZADOS	MUJER HOGAR	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION									TIPO DISCAPACIDAD
1	DIA		Alejandro Castañez (Stefania)	21/07/93	cc	1054922320									X	X	X	X	
2	DIA		Emily Duran Ortiz	21/02/95	cc	1088332104									X	X	X	X	
3	DIA		Juan Canillo Ramirez	15/09/96	cc	1151454891									X	X	X	X	
4	DIA		Kevin Jaramillo	10/04/98	cc	1004736214									X	X	X	X	
5	DIA		Ruber Davio Guzman	25/03/68	cc	79445559									X	X	X	X	
6	DIA		Maria Liliara Zapata	05/11/82	cc	1087993343									X	X	X	X	
7	DIA		Hugo Heriao	24/10/80	cc	10034516									X	X	X	X	

Observaciones:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, de conformidad con la Ley 1981 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos en este documento son de carácter confidencial, y están sujetos a control de acceso y uso. Se prohíbe la divulgación de la información contenida en este documento a terceros sin el consentimiento expreso de la persona titular de los datos. La información contenida en este documento es de carácter interno y no debe ser utilizada para fines ajenos a los fines para los que fue creada. La información contenida en este documento es de carácter interno y no debe ser utilizada para fines ajenos a los fines para los que fue creada. La información contenida en este documento es de carácter interno y no debe ser utilizada para fines ajenos a los fines para los que fue creada.

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibarra
CÉDULA: 1193049021
CARGO: Gestor de Apoyo
TELÉFONO: 3104128179
FIRMA:



version: 02

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

Atestado de
PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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			ALojamiento - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón hotelero, jabón desechable, sachet shampoo.	Retiro 1	FIRMA/HUELLA	
							TIPO	NUMERO		DEPLAZADOS	DESPEDIDOS	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION						TIPO DISCAPACIDAD
1	DIA			Rafael Gil		17	cc	15923116						X	X	X	X	Firma
2	DIA			Jose Antonio Caneal		12	cc	12135905						X	X	X	X	Firma
3	DIA			Jairo Torres		01	cc	10073420						X	X	X	X	Firma
4	DIA			Nelson Marrugo		03	cc	1005997						X	X	X	X	Firma
5	DIA			Bernardo Pavina		29	cc	108946265						X	X	X	X	Firma
6	DIA			Unel Rodriguez Santamaria		11	cc							X	X	X	X	Firma
7	DIA			Gilber Perea		06	cc	1128845						X	X	X	X	Firma

03-06-2020

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

Nombre: Nicolas Villegas Ibarra CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo
TELÉFONO: 3104128139 FIRMA: [Firma]

OBSERVACIONES: Unel Rodriguez

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



Nombre del Proyecto: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 (AMA 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 toallero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Religión 1		FIRMA/ HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
							TIPO	NÚMERO	DESPLAZADOS	MUJER ENCABEZAR DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION (LGTBI, HIGAL, GOFN)	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
1	Día		03-06-2026	Juan Carlos Garzon		20/08/87	cc	1057575372								X							X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibarra	CÉDULA: 1193044021	CARGO: Gestor de Apoyo
TELÉFONO: 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 de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										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		CONDICIÓN				ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLLEADO) D. (DESCOMPLETADO) E. (BUSCANDO) ES. (INDEPENDIENTE) BE (ESTUDIANTE) ES. (TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/HUELLA
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGU/B/OOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE							
1	DIA			Cabro morales		20 11 70	cc	10139143									X	X	X		
2	DIA			Hernan Soho		04 08 84	cc	88131843									X	X	X		
3	DIA			Hoover Ocampo		17 10 71	cc	73156978									X	X	X		
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: Nicolas Villegas Ibáñez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Cosivi de Apoyo

TELÉFONO: 310 412 8179 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 2)

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION								Canasta de servicios jornada DIA.				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		CONDICION			ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	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.	Reingreso 1	FIRMA/ HUELLA
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	Orientacion Sexual Poblacion LGTB+ HIV/SI/GOF/N	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							
DIA			Wilson e l r		22	CC	9977						X	S	D		X	X	X	X		wilmer	
DIA			Goozales		05	CC	030																
DIA			soza los		11	CC	984						X	S	D			X	X				
DIA			Bohovez.		12	CC	78																
DIA			Repbe c		83		50																
DIA			Gil		17	CC	1592						X	S	D			X	X		Bernard		
DIA			Pedro		10	CC	311																
DIA			soto		77		6																
DIA			Nicolas		25	CC	1053						X	S	D			X	X		Nicolas		
DIA			Maen		09	CC	799																
DIA			Nicolas		89		526																
DIA			Maen		25	CC	8102						X	S	D			X	X		Nicolas		
DIA			Fabio		11	CC	982.																
DIA			Morales		83																		
DIA			Fabio		20	CC	10139						X	S	D			X	X				
DIA			Morales		11	CC	143.																
DIA			Hector		70																		
DIA			Munera		15	CC	10070						X	S	D			X	X		y mber		
DIA			Munera		01	CC	313.																
DIA			Munera		51																		

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

NOMBRE: **CHRISTIAN MEXICANO V.** CÉDULA: **10092709** CARGO: **Gestor DE Apoyo.**
 TELEFONO: **3023399920** 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 estadísticos diferentes antes de control 2º 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 el momento de su solicitud.



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
2021

Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")				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 HGLB/B/O/OT/N		TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE				
1	DÍA		Gilcarco Zapata		24	CC	10067									X	X	X		
2	DÍA		Julian Beluncuet.		03	CC	9873									X	X	X		
3	DÍA		Albeino Mejia		06	CC	10138									X	X	X		
4	DÍA		Ancizar Guevara.		01	CC	10110									X	X	X		
5	DÍA		Jesús Octavio López		56	CC	047.									X	X	X		
6	DÍA		Rocio Motta		14	CC	1112									X	X	X		
7	DÍA		Hugo Henao Quinteno		04	CC	765477.									X	X	X		
8	DÍA				06	CC	52787									X	X	X		
9	DÍA				02	CC	347.									X	X	X		
10	DÍA				80	CC										X	X	X		
11	DÍA				24	CC	10034									X	X	X		
12	DÍA				10	CC	516.									X	X	X		
13	DÍA				80	CC										X	X	X		

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

Nombre: **CHRISTIAN MURADO V.** CARGO: **GESTOR DE APOYO**
CÉDULA: **100922707** FIRMA: *Christian Murado*
TELÉFONO: **3023399920**

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 2)

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")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO) D (DESCUPLADO) 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 higienizante, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigero 1	FIRMA/ HUELLA	
No						Tipo	Numero	DESPLAZADOS MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGLB/GOFIN TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA										
1	DIA		Jose Fernando Lango P.		23 07 66	CC	10273 664		X				S D				X	X	X			
2	DIA		Gilbert Perea		06 10 06	CC	1128 845389		X				S D				X	X	X			
3	DIA		Kevin Jaramillo		10 11 98	CC	1004 776214		X				S D				X	X	X			
4	DIA		Maicol Lopez		01 08 96	CC	1088 337014		X				S D				X	X	X			
5	DIA		Jair Jaramillo		02 05 57	CC	10090 456		X				S D				X	X	X			
6	DIA		Ramon Antonio Quintana		21 12 56	CC	3626 899		X				S D				X	X	X			
7	DIA		Jhonatan Arboleda		05 02 02	CC	1004 718132		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 1951 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de 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 información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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.** CARGO: **GESTOR DE APOYO**
CEDEULA: **10092707** FIRMA: *Christian Machado*
TELEFONO: **3023399920**



version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios jornada DIA.				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		CONDICION						ETNIA			TIPO 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.	Reingreso 1	FIRMA/ HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
							(C) CEPULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGBI HGLR/B/C/OFM	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE									INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
1	DIA		08-06-2026	Jonathan Rios.		03	CC	1114										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 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; danon autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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: 10092701 CARGO: GESTOR DE APOYO
TELÉFONO: 3023399920 FIRMA: [Firma]

version: 02
NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")				ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Reférendo 1	FIRMA/ HUELLA		
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGTB+ HIGTB/DOPFN	TIPO DISCAPACIDAD		HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")
1	DIA		08-06-2026	John Freddy Reyes		24 11 61	CC	18392 278.												X	X	X	X			
2	DIA			Gustavo Giraldo F.		20 01 60	CC	70900 616.													X	X	X	X		
3	DIA			Maria Liliana Zapata		05 11 82	CC	1087 993343.													X	X	X	X		
4	DIA			Giovanny Andres Mejia		03 04 95	CC	1004 751807.													X	X	X	X		
5	DIA			Leonardo Fabio Ospina		15 12 01	CC	1002 544273.													X	X	X	X		
6	DIA			Flower Hinesbora		01 11 62	CC	16482 826													X	X	X	X		
7	DIA			John Huiver Enciso		25 06 78	CC	13992 345													X	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: CHRISTIAN MACHADO V. CÉDULA: 10092703 CARGO: GESTOR DE PROYECTO
TELÉFONO: 3023399920 FIRMA: [Firma]

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

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS										CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios Jornada DIA.				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		CONDICION						ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD "C" (CONTRIBUTIVO) "S" (SUBSIDIADO) "V" (VINCULADO)				CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A. (EMPLREADO) D. (DESCOMPLETADO) E. (INDEPENDIENTE) B. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. (PROFESIONAL) (T) TECNICO (G) POSGRADO (P)		ALOJAMIENTO - DUCHA		DESAYUNO- ALMUERZO		KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.		Retiro 1	FIRMA/ HUELLA
No																																			

NOMBRE:	CHRISTIAN MUÑOZ V	CÉDULA:	10092701	CARGO:	GESTOR DE
TELÉFONO:	3023399920	FIRMA:			40040

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, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de información a los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de 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

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 (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASO A. (EMPLREADO) E. (DESCOMPLEADO) (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: (albon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retirango 1	FIRMA/ HUELLA			
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CASA DE NOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGB/LB/COP/IN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE											INDIGENA		
1	DIA		08-06-2026	John Botero		04	CC	80206													X	X	X					
		08							795.																			
		82																										
2	DIA			Juan Camilo Ramirez (Juana)		15	CC	1151														X	X	X				
		09							454891.																			
		96																										
		26																										
3	DIA		Oscar Velasquez		03	CC	1125														X	X	X					
		84						618123.																				
4	DIA		Hector Ponce		20	CC	79618														X	X	X					
		07						409.																				
		72																										
5	DIA		Julian Guzman		14	CC	1088														X	X	X					
		02						289094.																				
		91																										
6	DIA		Hector Fabio Lopez		18	CC	10108														X	X	X					
		11						955																				
		62																										
7	DIA		Luz Mary Velez.		08	CC	1114														X	X	X					
		09						403177.																				
		72																										

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

Observaciones:

Nombre: **CHRIST**

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		CONDICIÓN					ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE 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.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
							Tipo	(C) CEDULA CIUDADANIA	MUESTRA DE FOTOGRAFIA	MUESTRA DE FIRMA	MUESTRA DE DEDILLO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
1	DIA		08-06-2026	Hoover Orampo		17 10	CC	73156 978																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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")				ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo	Refrigerio 1	FIRMA/HUELLA										
DÍA						TIPO	NUMERO	DESPAZADOS	MUJER/HOMRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	CONDICION OCUPACIONAL (AMA 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)						
1	DÍA		Christian Cortes (Christian)		06/11/96	CC	1010 054019						X				S	D			X	X	X		Christian						
2	DÍA		Jairo Torres		04/01/76	CC	10027 420						X				S	D			X	X	X		Jairo						
3	DÍA		Hernán Soto		04/08/84	CC	88531 843						X				S	D			X	X	X		Hernán Soto						
4	DÍA		Uriel Rodriguez			CC							X				S	D			X	X	X		Uriel Rodriguez						
5	DÍA		Martha Liliana Morales		14/12/68	CC	42008 038						X				S	D			X	X	X		Martha Liliana Morales						
6	DÍA		Bernardo Gaviria		29/11/86	CC	1089 746268						X				S	D			X	X	X		Bernardo Gaviria						
7	DÍA		Juan Camilo Dávila		26/01/98	CC	1088 347230						X				S	D			X	X	X		Juan Camilo Dávila						
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:				OBSERVACIONES:										Uriel Rodriguez				DOCUMENTADO													
NOMBRE: CHRISTIAN MICHARD V.				CÉDULA: 10097302				CARGO: GESTOR DE				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, en virtud de la 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									
TELÉFONO: 302 3399920				FIRMA: Christian				4040																							



version: 02
NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 "S" (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN 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	
						TIPO	NUMERO	DEPLAZADOS	MUJER HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION									TIPO DISCAPACIDAD
1	Día		Nelson		16 03 86	CC	1005 997549										X	X	X	
2	Día		Nancique		21 02 93	CC	1054 922320										X	X	X	
3	Día		Saine Alejandro			CC														
4	Día		Casino (Stepania)			CC														
5	Día					CC														
6	Día					CC														
7	Día					CC														
8	Día					CC														
9	Día					CC														
10	Día					CC														
11	Día					CC														

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:		OBSERVACIONES:	
NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO V.	CÉDULA: 10092707	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.
TELÉFONO: 3023399920	FIRMA: <i>Christian Machado</i>		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 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada DIA.				REGISTRO					
DIA	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")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE CASAS) A (EMPLREADO) D. (DESCOMPLEGADO) 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	DESA/YUNO-ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retirango 1	FIRMAS/ HUELLA	
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CAJETA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LEGBI - LGTBI/TRANS	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO									MESTIZO
DIA		09-06-2026	Humberto Cortez		24 03 19	CC	16203611							X					X				
DIA			Alejandro Castano		21 02 93	CC	1031922320							X					X				
DIA			Pedro Soto		25 09 89	CC	1053799586							X					X				
DIA			Rafael Gill		17 10 77	CC	15923116							X					X				
DIA			Jhon Enciso		25 06 78	CC	13992345							X					X				
DIA			Fredy Batacunt		18 05 69	CC	2472218							X					X				
DIA		Jhon Freddy Reyes		24 11 61	CC	18392778							X					X					

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

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Tbarer	CEDULA: 1193094021	CARGO: Gestor de apoyo
TELEFONO: 3104120179	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 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 de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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	HOMBRES (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCLADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (PARA DE CASA) A. (EMPLREADO) E. (DESCOMPLETADO) 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.	Religioso 1	FIRMA/HUELLA
						CECILA CIUDADANIA	NUMERO*	FECHA AZADOS	MUJER ANCIANA	CASA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HOGAR/COOP	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	A/NODESCENDIENTE	INDIGENA								
1	Día	09-06-2026	Nicolas Marin	25	11	cc	8102982		X						S	D		X	X	X			Miguelas	
2	Día		Juan Carlos Bobbier - 9022	11	12	cc	9847850		X							S	D		X	X	X			M.C.
3	Día		Hugo Herazo	24	10	cc	10034516		X							S	D		X	X	X			H.H.H.
4	Día		Marcel Lopez	01	08	cc	1088333		X							S	D		X	X	X			Janet Lopez
5	Día		Uriel Uribe Santamaría						X							S	D		X	X	X			[Firma]
6	Día		Jhonatan Rios	03	12	cc	1114093		X							S	D		X	X	X			Jhonatan
7	Día		Jose Fernando Cardona	10	07	cc	1002863		X							S	D		X	X	X			Jose Fernando Cardona
8	Día																							

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibáñez	CÉDULA: 1193094321	CARGO: Gestor de Apoyo
TELÉFONO: 3102128139	FIRMA: <i>Nicolas</i>	
OBSERVACIONES:		
LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1881 de Octubre 17 de 2017 sobre protección de datos personales. Informa que los datos incluidos y recolectados a través del formulario son utilizados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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 al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en		

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

[illegible]

OBSERVACIONES:

NOMBRE: Nicolas Villegas Docutet CÉDULA: 1193054021 CARGO: Gestor de Apoyo

FIRMA: 

FIRMA: C. J. S. S.

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 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.

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA A EMPLEADO D, DESCEMPLEADO 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,	Refregio 1	FIRMA HUELLA	
No						TIPO	NUMERO	DESPAZADOS MUJER HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LOTRI HIGIENICO/FIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA				
1	DIA		Grislinda Cortez		06/11/96	cc	1010054019					X					X	X	X	Grislinda
2	DIA		Jose Antonio Correia		21/12/67	cc	12135905					X					X	X	X	Jose Antonio
3	DIA		Julian Andres Caturo		17/11/83	cc	9863281					X					X	X	X	Julian
4	DIA		Flower Hinashtota		10/11/62	cc	16482826					X					X	X	X	Flower
5	DIA		Octavio Lopez		14/04/71	cc	1112765477					X					X	X	X	Octavio
6	DIA		Liliana Zapata		05/11/62	cc	1083993343					X					X	X	X	Liliana
7	DIA		Luz Mary Velez		08/09/72	cc	114403177					X					X	X	X	Luz Mary

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1881 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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: Nicolás Uribe Ibarra CÉDULA: 1193094921 CARGO: Gestor de Apoyo
 FIRMA: [Firma]
 TELEFONO: 3104128179

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

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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								Canasta de servicios jornada DIA.				REGISTRO	
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD "S"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) D. (DESCOMPLETADO) E. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. (INDEPENDIENTE), I (BUSCANDO 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.	Refrigerio 1	FIRMA / HUELLA
1	DIA		Juan Carlos Garzon		20 08 83	CC	1053575372						X		S D		X	X	X		
2	DIA		Henan Boto		04 08 84	CC	88191843						X		S D		X	X	X		
3	DIA		Oscar Velazquez		26 03 84	CC	1125618123						X		S D		X	X	X		
4	DIA		Juan Wilmer Castañez		22 05 82	CC	9977030						X		S D		X	X	X		
5	DIA		Diego Lopez		02 02 89	CC	1048330345						X		S D		X	X	X		
6	DIA		Nova Jaramillo Lopez		10 11 98	CC	1004776214						X		S D		X	X	X		
7	DIA		Jose Pedraza		29 09 80	CC	9726321						X		S D		X	X	X		

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibanez
TELEFONO: 3104128179

CÉDULA: 1193094071 CARGO: Gestor de Apoyo
FIRMA: [Firma]

OBSERVACIONES:

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

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

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 "S" (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASO A (EMPLREADO) E (DESCOMPLEADO) 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.	Referencia 1	FIRMA/ HUELLA	
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGTBI HIGH/BOCP/N	TIPO DISCAPACIDAD											HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO
1	DIA			Rocio Motta		06/02/80	CC	52787347																	
2	DIA			Julian Gutierrez		14/02/91	CC	1088289 094																	
3	DIA			Wilson Perez		26/02/78	CC	200000 1792																	
4	DIA			Gilbert Perez		06/10/2006	CC	1128845 389																	
5	DIA			Hector Fabro Lopez		18/11/62	CC	10108855																	
6	DIA			Ramon Antonio		21/12/56	CC	3626859																	
7	DIA			Albeiro Mejia		20/06/70	CC	10138953																	

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

Nombre: Nicolas Villagas Ibarra Cédula: 1193044021 Cargo: Gestor de Apoyo

Firma: [Firma] Teléfono: 3104178179

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

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Censos 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 IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S"	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLEADO) E (DESCOMPLEGADO) D (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALIMENTACIÓN - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, toallitas, sachet desodorante, sachet shampoo.	Reingenio 1	FIRMA/HUELLA	
No	Día						Tipo	Número	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CATEGORÍA DE RIESGO	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								
1	Día		Jhon Jairo Escobar			09/05/83	cc	80733039						X				S	D		X	X	X		Jhon J
2	Día		Gilberto Martinez			09/07/69	cc	98450928						X				S	D		X	X	X		6011122 hmo
3	Día		Jonathan Arbolada			05/02/02	cc	1004718132						X				S	D		X	X	X		Jhonata
4	Día		Albeiro Belancour			06/01/60	cc	4145908						X				S	D		X	X	X		AN gmo
5	Día		Jaime Arroyo			26/01/90	cc	1083752046						X				S	D		X	X	X		Amor Hugo
6	Día		Ruben Guzman			25/03/68	cc	79445559						X				S	D		X	X	X		Ruben
7	Día		Jhoany Mejia			03/04/95	cc	1004751807						X				S	D		X	X	X		Johay m

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibarra CÉDULA: 11930544021 CARGO: Gestor de Apoyo
TELÉFONO: 3104128199 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 aviso 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 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION													Canasta de servicios jornada DIA.				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		CONDICION	ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD "S" (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	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				
							(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO													
1	DIA		09-06-2026	Huber Ocampo		17	CC	73156978							X	X	X	X	Huber		
2	DIA			Juan David Cardona		29	CC	112776769								X	X	X	X	Juan David	
3	DIA			Oscar Restrepo		22	CC	323925								X	X	X	X	Oscar Restrepo	
4	DIA			Emily Dura		21	CC	1088332104								X	X	X	X	Emily Dura	
5	DIA			Alfonso Lopez		03	CC	2231635								X	X	X	X	Alfonso Lopez	
6	DIA			Juan Camilo Ramirez		09	CC	1151454891								X	X	X	X	Juan Camilo Ramirez	
7	DIA			Leonardo Fabio Ospina		15	CC	1002544273								X	X	X	X	Leonardo Fabio Ospina	
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, actualización y supresión de los datos personales en

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibarra
CECULA: 1193044021
CARGO: Gestor de Ayudo
FIRMA: [Firma]
TELEFONO: 3104128139

NOMBRE: [Firma]
CECULA: [Firma]
CARGO: [Firma]
FIRMA: [Firma]
TELEFONO: [Firma]

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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			(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIO "S") TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLLEADO) E (DESCOMPLETADO) I (INDEPENDIENTE), J (BUSCADOR) 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.	Refrigero 1	FIRMA/ HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
						TIPO	(C) CEDULA CIUDADANIA	DESPLAZADOS	MUESTRA DE CARAZA DE CABEZAS DE HOMBRES	Orientacion sexual Poblacion LGTB+ HG/LB/CQ/F+	Tipo discapacidad	Habitante de Calle y/o Riesgo	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
DIA			Jairo Torres		04/01/76	CC	10073470						X				S/D		X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							</



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

versión: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Versión 2)

INGRESOS-SALIDAS:

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACION

Canasta de servicios jornada DÍA

REGISTRO

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)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ETNIA		(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO) E (DESCOMPLETADO) 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 hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retorno 1	FIRMA/HUELLA
					TIPO	NUMERO	DESPALZADOS	MUJER/MUJER	CABERA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE									
1	DIA		República Rigoberto	17 10 77	CC	1592 3116							X	S	D				X	X			
2	DIA		Suzanne Elizabeth Elizabeth	20 08 87	CC	1057 575 372							X	S	D				X	X			
3	DIA		Elizabeth Elizabeth	06 11 96	CC	1010 054 019							X	S	D				X	X			
4	DIA		Diego Lopez	02 02 89	CC	109833 639 5							X	S	D				X	X			
5	DIA		Jose Antonio Correia	31 12 67	CC	12135 905							X	S	D				X	X			
6	DIA		Wilson Lopez	22 05 82	CC	9977 030							X	S	D				X	X			
7	DIA		Sulzer Lopez	14 02 91	CC	1088 289 094							X	S	D				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 gestión y el 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: Nicolas Villegas Thayer CÉDULA: 119354404 CARGO: Gestor de Apoyo

FIRMA:

TELEFONO: 3104128179

[illegible]

ENCUENTRO DE) PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

NOMBRE DEL PROYECTO-HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)										CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO																					
INGRESOS-SALIDAS				DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN:				ETNIA		(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIO "S") CONDICION OCUPACIONAL (VAMA DE VINCULADO "V")				NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)		ALOJAMIENTO - DUCHA		DESAYUNO- ALMUERZO		KIT DE ASEO CAMBIADO POR: jabon hielero, saciet desodorante, saciet shampoo.		FIRMA/HUELLA																					
JORNADA INGRESO ALBERGUE		HORA DE INGRESO / HORA SALIDA		FECHA ACTIVIDAD (DIAS/MES)		NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS		HOMBRE (M) MUJER (F)		FECHA DE NACIMIENTO		TPO		NUMERO		DEPLAZADOS		CAREZA DE HOGAR		ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGBI HGA/B/O/F/N		TIPO DISCAPACIDAD		HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO		MESTIZO		AFRODESCENDIENTE		INDIGENA															
DIA																																													
				10-06-2026		Oliverio cy esia.				20 06 70		CC		1013 895										X								S		D				X		X		X		<i>[Signature]</i>	
						John Heuer				25 06 78		CC		13,992 345										X								S		D				X		X		<i>[Signature]</i>			
						Enciso				01 02 56		CC		10110 047										X						S		D				X		X		<i>[Signature]</i>					
						Ayeviz				20 11 70		CC		10139 143										X						S		D				X		X		<i>[Signature]</i>					
						Pedro Botto				25 09 89		CC		1053 799 526										X						S		D				X		X		<i>[Signature]</i>					
						Josefina Ayala				20 10 60		CC		709 006 16										X						S		D				X		X		<i>[Signature]</i>					
						Shorel Arboleda				05 02 02		CC		1004 718 132										X						S		D				X		X		<i>[Signature]</i>					
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:																																													
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 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, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en su momento.																																													
NOMBRE: Carlos Villegas Ibarra CÉDULA: 11430494021 Cargo: Gestor de Apoyo FIRMA: <i>[Signature]</i>																																													
TELÉFONO: 310 412 8179																																													

version: 02

ENCUENTRO DEL PROYECTO • HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Versión 2)

INGRESOS-SALIDAS

INGRESOS-SALIDAS	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN

Canasta de servicios jornada Día.

REGISTRO

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)										CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
INGRESOS-SALIDAS		FECHA ACTIVIDAD (DAMES)		HOMBRE (M) MUJER (F)		FECHA DE NACIMIENTO		DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN				ETNIA				(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")				CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")				NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)				PROFESIONAL (P) TECNICO (T) TECNOLÓGIA (G)				ALUMNIAMIENTO - DUCHA		DESAYUNO- ALMUERZO		KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon, jabonero, sachet desodorante, sachet shampoo.		FIRMA/HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA							TPO	(C) CEDULA CIUDADANIA	DESPLAZADOS	MUJER MOHORE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HOMOPHOBIA	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDENTE	ETNIA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	DIA	Humberto Cortez				24 03 49		cc	16203611					X			S	O																							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

[illegible]**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.

CÉDULA: 119309402 | CARGO: Gestor de Apoio

NOMBRE: 4720101 Villages Thayer

EIMA.

TELEFONO: 310417 0179



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

Asociación de
PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2021

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACION										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 IDENTIFICACION		CONDICION	ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD "S" (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "V" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A, (EMPLEADO) D, (DESDEMPLEADO) E, (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											
1	DIA		Martha Liliana Morales		14 12 68	cc	42008038		X		SD	X	X	X	X			
2	DIA		Ruben Guzman		25 03 68	cc	39445559		X		SD	X	X	X	X	X		
3	DIA		Hecker fabro Lopez		18 11 62	cc	10108855		X		SD	X	X	X	X	X		
4	DIA		Juan Guzman		14 07 91	cc	1088789 094		X		SD	X	X	X	X	X		
5	DIA		Juan Carlos Bohorquez		11 12 83	cc	9847850		X		SD	X	X	X	X	X		
6	DIA		Raicol Lopez		01 08 96	cc	1088337 014		X		SD	X	X	X	X	X		
7	DIA		Julian Cataro		17 11 85	cc	9863281		X		SD	X	X	X	X	X		

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibarra CÉDULA: 1193054021 CARGO: Gestor de Apoyo
TELÉFONO: 310412 8179 FIRMA:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1891 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

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



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

Asociación de
PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2012

Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 "S" (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "V" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A. (EMPLEADO) 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.	Refugio 1	FIRMA/HUELLA	
							TIPO	(C) CEDULA CIUDADANIA	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB/ HGA/LB/GQ/FN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA									
1	DIA		C - 06 - 2026	Hugo Henao		24 10 80	cc	10034516						X					SD			X	X	X	X	H H H
2	DIA			Juan Canilo Ramirez (Juana)		09 96	cc	1151454 891						X					SD			X	X	X	X	Juana Canilo Ramirez
3	DIA			Oscar Velazquez		26 03 84	cc	11256181 23						X					SD			X	X	X	X	
4	DIA			Juan David Cardona		29 07 92	cc	11127763 69						X					SD			X	X	X	X	Juan D.C
5	DIA			Alber Ocampo		17 10 71	cc	73156978						X					SD			X	X	X	X	Alber
6	DIA			Octavio Lopez		14 04 71	cc	1112765 473						X					SD			X	X	X	X	Octavio
7	DIA			Albeiro betancour		06 06 60	cc	4545908						X					SD			X	X	X	X	Albeiro B

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, actualización y supresión de los datos personales en

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibarra CÉDULA: 1143049011 CARGO: Gestor de Apoyo
FIRMA: [Firma] TELEFONO: 3104120179



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
2020

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada DÍA.				REGISTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ETNIA				ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGTBI HIGUB/HOPIH	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD "S"	CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A, (EMPLREADO) D, (INDEPENDIENTE), I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
1	DIA			Hernan Soto		04/08/84	CC	88131843										X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

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 IDENTIFICACION		CONDICION			ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")				CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE 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.		Reférento 1		FIRMA/ HUELLA		
DIA		DIA		DIA		DIA		DIA		DIA		DIA		DIA			DIA			DIA				DIA				DIA		DIA		DIA		DIA		DIA		DIA
						Uriel Rodriguez						CC					X			S D			X				X		X		X		X		X		[Firma]	
						Diego Escobar				28 08 61		CC 71606 923					X			S D			X				X		X		X		X		X		[Firma]	
						Juan Carillo Narva				26 01 98		CC 1088347 230					X			S D			X				X		X		X		X		X		[Firma]	
												CC					X																					
												CC					X																					
												CC					X																					
												CC					X																					
												CC					X																					

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

Nombre: Nicolás Villegas Ibañez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo

FIRMA: [Firma] TELÉFONO: 3104128179

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



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 2012

versión: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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	ETNIA				TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	CONTRIBUTIVO C. SUBSIDIADO	CONDICIÓN OCUPACIONAL (PAPA DE VINCULADO V)	E (DESCUPELADO) D. (BUSCANDO) E. (TRABAJANDO) E. (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.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA
						(C) CEDULA CIUDADANÍA	NÚMERO		AFRODESCENDIENTE	MESTIZO	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	INDÍGENA											
Día			José Fernando Cardón		10/01/88	CC	1002567012												X	X	X	X	José Fernando Cardón
Día			Vergiliana Salas		24/11/91	CC	10242258												X	X	X	X	[Firma]
Día			José Pedraza		29/09/80	CC	9220321												X	X	X	X	[Firma]
Día			José Luis Valencia		24/05/80	CC	1069734243												X	X	X	X	[Firma]
Día			José Andrés Pineda		21/12/81	CC	12133405												X	X	X	X	[Firma]
Día			Alfonso Rodríguez		20/07/80	CC	90675009												X	X	X	X	[Firma]
Día			Oscar Portales		20/10/80	CC	21623925												X	X	X	X	Oscar Portales

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:		OBSERVACIONES:	
Nombre: Juan Carlos Sarmiento Cédula: 10136454 Cargo: Gestor		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 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	



versión: 02

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

Alcalde de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2022

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Versión 2)

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				FIRMA/ HUELLA
DÍA						TIPO	NÚMERO	DESPLAZADOS	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	LGTBI HUGAR/COFIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "A")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (B) (DESCUPELADO) (C) (EMPLEADO) (D) (DESCUPELADO) (E) (DESCUPELADO) (F) (DESCUPELADO) (G) (DESCUPELADO) (H) (DESCUPELADO) (I) (DESCUPELADO) (J) (DESCUPELADO) (K) (DESCUPELADO) (L) (DESCUPELADO) (M) (DESCUPELADO) (N) (DESCUPELADO) (O) (DESCUPELADO) (P) (DESCUPELADO) (Q) (DESCUPELADO) (R) (DESCUPELADO) (S) (DESCUPELADO) (T) (DESCUPELADO) (U) (DESCUPELADO) (V) (DESCUPELADO) (W) (DESCUPELADO) (X) (DESCUPELADO) (Y) (DESCUPELADO) (Z) (DESCUPELADO) (AA) (DESCUPELADO) (AB) (DESCUPELADO) (AC) (DESCUPELADO) (AD) (DESCUPELADO) (AE) (DESCUPELADO) (AF) (DESCUPELADO) (AG) (DESCUPELADO) (AH) (DESCUPELADO) (AI) (DESCUPELADO) (AJ) (DESCUPELADO) (AK) (DESCUPELADO) (AL) (DESCUPELADO) (AM) (DESCUPELADO) (AN) (DESCUPELADO) (AO) (DESCUPELADO) (AP) (DESCUPELADO) (AQ) (DESCUPELADO) (AR) (DESCUPELADO) (AS) (DESCUPELADO) (AT) (DESCUPELADO) (AU) (DESCUPELADO) (AV) (DESCUPELADO) (AW) (DESCUPELADO) (AX) (DESCUPELADO) (AY) (DESCUPELADO) (AZ) (DESCUPELADO) (BA) (DESCUPELADO) (BB) (DESCUPELADO) (BC) (DESCUPELADO) (BD) (DESCUPELADO) (BE) (DESCUPELADO) (BF) (DESCUPELADO) (BG) (DESCUPELADO) (BH) (DESCUPELADO) (BI) (DESCUPELADO) (BJ) (DESCUPELADO) (BK) (DESCUPELADO) (BL) (DESCUPELADO) (BM) (DESCUPELADO) (BN) (DESCUPELADO) (BO) (DESCUPELADO) (BP) (DESCUPELADO) (BQ) (DESCUPELADO) (BR) (DESCUPELADO) (BS) (DESCUPELADO) (BT) (DESCUPELADO) (BU) (DESCUPELADO) (BV) (DESCUPELADO) (BW) (DESCUPELADO) (BX) (DESCUPELADO) (BY) (DESCUPELADO) (BZ) (DESCUPELADO) (CA) (DESCUPELADO) (CB) (DESCUPELADO) (CC) (DESCUPELADO) (CD) (DESCUPELADO) (CE) (DESCUPELADO) (CF) (DESCUPELADO) (CG) (DESCUPELADO) (CH) (DESCUPELADO) (CI) (DESCUPELADO) (CJ) (DESCUPELADO) (CK) (DESCUPELADO) (CL) (DESCUPELADO) (CM) (DESCUPELADO) (CN) (DESCUPELADO) (CO) (DESCUPELADO) (CP) (DESCUPELADO) (CQ) (DESCUPELADO) (CR) (DESCUPELADO) (CS) (DESCUPELADO) (CT) (DESCUPELADO) (CU) (DESCUPELADO) (CV) (DESCUPELADO) (CW) (DESCUPELADO) (CX) (DESCUPELADO) (CY) (DESCUPELADO) (CZ) (DESCUPELADO) (DA) (DESCUPELADO) (DB) (DESCUPELADO) (DC) (DESCUPELADO) (DD) (DESCUPELADO) (DE) (DESCUPELADO) (DF) (DESCUPELADO) (DG) (DESCUPELADO) (DH) (DESCUPELADO) (DI) (DESCUPELADO) (DJ) (DESCUPELADO) (DK) (DESCUPELADO) (DL) (DESCUPELADO) (DM) (DESCUPELADO) (DN) (DESCUPELADO) (DO) (DESCUPELADO) (DP) (DESCUPELADO) (DQ) (DESCUPELADO) (DR) (DESCUPELADO) (DS) (DESCUPELADO) (DT) (DESCUPELADO) (DU) (DESCUPELADO) (DV) (DESCUPELADO) (DW) (DESCUPELADO) (DX) (DESCUPELADO) (DY) (DESCUPELADO) (DZ) (DESCUPELADO) (EA) (DESCUPELADO) (EB) (DESCUPELADO) (EC) (DESCUPELADO) (ED) (DESCUPELADO) (EE) (DESCUPELADO) (EF) (DESCUPELADO) (EG) (DESCUPELADO) (EH) (DESCUPELADO) (EI) (DESCUPELADO) (EJ) (DESCUPELADO) (EK) (DESCUPELADO) (EL) (DESCUPELADO) (EM) (DESCUPELADO) (EN) (DESCUPELADO) (EO) (DESCUPELADO) (EP) (DESCUPELADO) (EQ) (DESCUPELADO) (ER) (DESCUPELADO) (ES) (DESCUPELADO) (ET) (DESCUPELADO) (EU) (DESCUPELADO) (EV) (DESCUPELADO) (EW) (DESCUPELADO) (EX) (DESCUPELADO) (EY) (DESCUPELADO) (EZ) (DESCUPELADO) (FA) (DESCUPELADO) (FB) (DESCUPELADO) (FC) (DESCUPELADO) (FD) (DESCUPELADO) (FE) (DESCUPELADO) (FF) (DESCUPELADO) (FG) (DESCUPELADO) (FH) (DESCUPELADO) (FI) (DESCUPELADO) (FJ) (DESCUPELADO) (FK) (DESCUPELADO) (FL) (DESCUPELADO) (FM) (DESCUPELADO) (FN) (DESCUPELADO) (FO) (DESCUPELADO) (FP) (DESCUPELADO) (FQ) (DESCUPELADO) (FR) (DESCUPELADO) (FS) (DESCUPELADO) (FT) (DESCUPELADO) (FU) (DESCUPELADO) (FV) (DESCUPELADO) (FW) (DESCUPELADO) (FX) (DESCUPELADO) (FY) (DESCUPELADO) (FZ) (DESCUPELADO) (GA) (DESCUPELADO) (GB) (DESCUPELADO) (GC) (DESCUPELADO) (GD) (DESCUPELADO) (GE) (DESCUPELADO) (GF) (DESCUPELADO) (GG) (DESCUPELADO) (GH) (DESCUPELADO) (GI) (DESCUPELADO) (GJ) (DESCUPELADO) (GK) (DESCUPELADO) (GL) (DESCUPELADO) (GM) (DESCUPELADO) (GN) (DESCUPELADO) (GO) (DESCUPELADO) (GP) (DESCUPELADO) (GQ) (DESCUPELADO) (GR) (DESCUPELADO) (GS) (DESCUPELADO) (GT) (DESCUPELADO) (GU) (DESCUPELADO) (GV) (DESCUPELADO) (GW) (DESCUPELADO) (GX) (DESCUPELADO) (GY) (DESCUPELADO) (GZ) (DESCUPELADO) (HA) (DESCUPELADO) (HB) (DESCUPELADO) (HC) (DESCUPELADO) (HD) (DESCUPELADO) (HE) (DESCUPELADO) (HF) (DESCUPELADO) (HG) (DESCUPELADO) (HH) (DESCUPELADO) (HI) (DESCUPELADO) (HJ) (DESCUPELADO) (HK) (DESCUPELADO) (HL) (DESCUPELADO) (HM) (DESCUPELADO) (HN) (DESCUPELADO) (HO) (DESCUPELADO) (HP) (DESCUPELADO) (HQ) (DESCUPELADO) (HR) (DESCUPELADO) (HS) (DESCUPELADO) (HT) (DESCUPELADO) (HU) (DESCUPELADO) (HV) (DESCUPELADO) (HW) (DESCUPELADO) (HX) (DESCUPELADO) (HY) (DESCUPELADO) (HZ) (DESCUPELADO) (IA) (DESCUPELADO) (IB) (DESCUPELADO) (IC) (DESCUPELADO) (ID) (DESCUPELADO) (IE) (DESCUPELADO) (IF) (DESCUPELADO) (IG) (DESCUPELADO) (IH) (DESCUPELADO) (II) (DESCUPELADO) (IJ) (DESCUPELADO) (IK) (DESCUPELADO) (IL) (DESCUPELADO) (IM) (DESCUPELADO) (IN) (DESCUPELADO) (IO) (DESCUPELADO) (IP) (DESCUPELADO) (IQ) (DESCUPELADO) (IR) (DESCUPELADO) (IS) (DESCUPELADO) (IT) (DESCUPELADO) (IU) (DESCUPELADO) (IV) (DESCUPELADO) (IW) (DESCUPELADO) (IX) (DESCUPELADO) (IY) (DESCUPELADO) (IZ) (DESCUPELADO) (JA) (DESCUPELADO) (JB) (DESCUPELADO) (JC) (DESCUPELADO) (JD) (DESCUPELADO) (JE) (DESCUPELADO) (JF) (DESCUPELADO) (JG) (DESCUPELADO) (JH) (DESCUPELADO) (JI) (DESCUPELADO) (JJ) (DESCUPELADO) (JK) (DESCUPELADO) (JL) (DESCUPELADO) (JM) (DESCUPELADO) (JN) (DESCUPELADO) (JO) (DESCUPELADO) (JP) (DESCUPELADO) (JQ) (DESCUPELADO) (JR) (DESCUPELADO) (JS) (DESCUPELADO) (JT) (DESCUPELADO) (JU) (DESCUPELADO) (JV) (DESCUPELADO) (JW) (DESCUPELADO) (JX) (DESCUPELADO) (JY) (DESCUPELADO) (JZ) (DESCUPELADO) (KA) (DESCUPELADO) (KB) (DESCUPELADO) (KC) (DESCUPELADO) (KD) (DESCUPELADO) (KE) (DESCUPELADO) (KF) (DESCUPELADO) (KG) (DESCUPELADO) (KH) (DESCUPELADO) (KI) (DESCUPELADO) (KJ) (DESCUPELADO) (KL) (DESCUPELADO) (KM) (DESCUPELADO) (KN) (DESCUPELADO) (KO) (DESCUPELADO) (KP) (DESCUPELADO) (KQ) (DESCUPELADO) (KR) (DESCUPELADO) (KS) (DESCUPELADO) (KT) (DESCUPELADO) (KU) (DESCUPELADO) (KV) (DESCUPELADO) (KW) (DESCUPELADO) (KX) (DESCUPELADO) (KY) (DESCUPELADO) (KZ) (DESCUPELADO) (LA) (DESCUPELADO) (LB) (DESCUPELADO) (LC) (DESCUPELADO) (LD) (DESCUPELADO) (LE) (DESCUPELADO) (LF) (DESCUPELADO) (LG) (DESCUPELADO) (LH) (DESCUPELADO) (LI) (DESCUPELADO) (LJ) (DESCUPELADO) (LK) (DESCUPELADO) (LL) (DESCUPELADO) (LM) (DESCUPELADO) (LN) (DESCUPELADO) (LO) (DESCUPELADO) (LP) (DESCUPELADO) (LQ) (DESCUPELADO) (LR) (DESCUPELADO) (LS) (DESCUPELADO) (LT) (DESCUPELADO) (LU) (DESCUPELADO) (LV) (DESCUPELADO) (LW) (DESCUPELADO) (LX) (DESCUPELADO) (LY) (DESCUPELADO) (LZ) (DESCUPELADO) (MA) (DESCUPELADO) (MB) (DESCUPELADO) (MC) (DESCUPELADO) (MD) (DESCUPELADO) (ME) (DESCUPELADO) (MF) (DESCUPELADO) (MG) (DESCUPELADO) (MH) (DESCUPELADO) (MI) (DESCUPELADO) (MJ) (DESCUPELADO) (MK) (DESCUPELADO) (ML) (DESCUPELADO) (MN) (DESCUPELADO) (MO) (DESCUPELADO) (MP) (DESCUPELADO) (MQ) (DESCUPELADO) (MR) (DESCUPELADO) (MS) (DESCUPELADO) (MT) (DESCUPELADO) (MU) (DESCUPELADO) (MV) (DESCUPELADO) (MW) (DESCUPELADO) (MX) (DESCUPELADO) (MY) (DESCUPELADO) (MZ) (DESCUPELADO) (NA) (DESCUPELADO) (NB) (DESCUPELADO) (NC) (DESCUPELADO) (ND) (DESCUPELADO) (NE) (DESCUPELADO) (NF) (DESCUPELADO) (NG) (DESCUPELADO) (NH) (DESCUPELADO) (NI) (DESCUPELADO) (NJ) (DESCUPELADO) (NK) (DESCUPELADO) (NL) (DESCUPELADO) (NM) (DESCUPELADO) (NO) (DESCUPELADO) (NP) (DESCUPELADO) (NQ) (DESCUPELADO) (NR) (DESCUPELADO) (NS) (DESCUPELADO) (NT) (DESCUPELADO) (NU) (DESCUPELADO) (NV) (DESCUPELADO) (NW) (DESCUPELADO) (NX) (DESCUPELADO) (NY) (DESCUPELADO) (NZ) (DESCUPELADO) (OA) (DESCUPELADO) (OB) (DESCUPELADO) (OC) (DESCUPELADO) (OD) (DESCUPELADO) (OE) (DESCUPELADO) (OF) (DESCUPELADO) (OG) (DESCUPELADO) (OH) (DESCUPELADO) (OI) (DESCUPELADO) (OJ) (DESCUPELADO) (OK) (DESCUPELADO) (OL) (DESCUPELADO) (OM) (DESCUPELADO) (ON) (DESCUPELADO) (OO) (DESCUPELADO) (OP) (DESCUPELADO) (OQ) (DESCUPELADO) (OR) (DESCUPELADO) (OS) (DESCUPELADO) (OT) (DESCUPELADO) (OU) (DESCUPELADO) (OV) (DESCUPELADO) (OW) (DESCUPELADO) (OX) (DESCUPELADO) (OY) (DESCUPELADO) (OZ) (DESCUPELADO) (PA) (DESCUPELADO) (PB) (DESCUPELADO) (PC) (DESCUPELADO) (PD) (DESCUPELADO) (PE) (DESCUPELADO) (PF) (DESCUPELADO) (PG) (DESCUPELADO) (PH) (DESCUPELADO) (PI) (DESCUPELADO) (PJ) (DESCUPELADO) (PK) (DESCUPELADO) (PL) (DESCUPELADO) (PM) (DESCUPELADO) (PN) (DESCUPELADO) (PO) (DESCUPELADO) (PP) (DESCUPELADO) (PQ) (DESCUPELADO) (PR) (DESCUPELADO) (PS) (DESCUPELADO) (PT) (DESCUPELADO) (PU) (DESCUPELADO) (PV) (DESCUPELADO) (PW) (DESCUPELADO) (PX) (DESCUPELADO) (PY) (DESCUPELADO) (PZ) (DESCUPELADO) (QA) (DESCUPELADO) (QB) (DESCUPELADO) (QC) (DESCUPELADO) (QD) (DESCUPELADO) (QE) (DESCUPELADO) (QF) (DESCUPELADO) (QG) (DESCUPELADO) (QH) (DESCUPELADO) (QI) (DESCUPELADO) (QJ) (DESCUPELADO) (QK) (DESCUPELADO) (QL) (DESCUPELADO) (QM) (DESCUPELADO) (QN) (DESCUPELADO) (QO) (DESCUPELADO) (QP) (DESCUPELADO) (QQ) (DESCUPELADO) (QR) (DESCUPELADO) (QS) (DESCUPELADO) (QT) (DESCUPELADO) (QU) (DESCUPELADO) (QV) (DESCUPELADO) (QW) (DESCUPELADO) (QX) (DESCUPELADO) (QY) (DESCUPELADO) (QZ) (DESCUPELADO) (RA) (DESCUPELADO) (RB) (DESCUPELADO) (RC) (DESCUPELADO) (RD) (DESCUPELADO) (RE) (DESCUPELADO) (RF) (DESCUPELADO) (RG) (DESCUPELADO) (RH) (DESCUPELADO) (RI) (DESCUPELADO) (RJ) (DESCUPELADO) (RK) (DESCUPELADO) (RL) (DESCUPELADO) (RM) (DESCUPELADO) (RN) (DESCUPELADO) (RO) (DESCUPELADO) (RP) (DESCUPELADO) (RQ) (DESCUPELADO) (RR) (DESCUPELADO) (RS) (DESCUPELADO) (RT) (DESCUPELADO) (RU) (DESCUPELADO) (RV) (DESCUPELADO) (RW) (DESCUPELADO) (RX) (DESCUPELADO) (RY) (DESCUPELADO) (RZ) (DESCUPELADO) (SA) (DESCUPELADO) (SB) (DESCUPELADO) (SC) (DESCUPELADO) (SD) (DESCUPELADO) (SE) (DESCUPELADO) (SF) (DESCUPELADO) (SG) (DESCUPELADO) (SH) (DESCUPELADO) (SI) (DESCUPELADO) (SJ) (DESCUPELADO) (SK) (DESCUPELADO) (SL) (DESCUPELADO) (SM) (DESCUPELADO) (SN) (DESCUPELADO) (SO) (DESCUPELADO) (SP) (DESCUPELADO) (SQ) (DESCUPELADO) (SR) (DESCUPELADO) (SS) (DESCUPELADO) (ST) (DESCUPELADO) (SU) (DESCUPELADO) (SV) (DESCUPELADO) (SW) (DESCUPELADO) (SX) (DESCUPELADO) (SY) (DESCUPELADO) (SZ) (DESCUPELADO) (TA) (DESCUPELADO) (TB) (DESCUPELADO) (TC) (DESCUPELADO) (TD) (DESCUPELADO) (TE) (DESCUPELADO) (TF) (DESCUPELADO) (TG) (DESCUPELADO) (TH) (DESCUPELADO) (TI) (DESCUPELADO) (TJ) (DESCUPELADO) (TK) (DESCUPELADO) (TL) (DESCUPELADO) (TM) (DESCUPELADO) (TN) (DESCUPELADO) (TO) (DESCUPELADO) (TP) (DESCUPELADO) (TQ) (DESCUPELADO) (TR) (DESCUPELADO) (TS) (DESCUPELADO) (TT) (DESCUPELADO) (TU) (DESCUPELADO) (TV) (DESCUPELADO) (TW) (DESCUPELADO) (TX) (DESCUPELADO) (TY) (DESCUPELADO) (TZ) (DESCUPELADO) (UA) (DESCUPELADO) (UB) (DESCUPELADO) (UC) (DESCUPELADO) (UD) (DESCUPELADO) (UE) (DESCUPELADO) (UF) (DESCUPELADO) (UG) (DESCUPELADO) (UH) (DESCUPELADO) (UI) (DESCUPELADO) (UJ) (DESCUPELADO) (UK) (DESCUPELADO) (UL) (DESCUPELADO) (UM) (DESCUPELADO) (UN) (DESCUPELADO) (UO) (DESCUPELADO) (UP) (DESCUPELADO) (UQ) (DESCUPELADO) (UR) (DESCUPELADO) (US) (DESCUPELADO) (UT) (DESCUPELADO) (UU) (DESCUPELADO) (UV) (DESCUPELADO) (UW) (DESCUPELADO) (UX) (DESCUPELADO) (UY) (DESCUPELADO) (UZ) (DESCUPELADO) (VA) (DESCUPELADO) (VB) (DESCUPELADO) (VC) (DESCUPELADO) (VD) (DESCUPELADO) (VE) (DESCUPELADO) (VF) (DESCUPELADO) (VG) (DESCUPELADO) (VH) (DESCUPELADO) (VI) (DESCUPELADO) (VJ) (DESCUPELADO) (VK) (DESCUPELADO) (VL) (DESCUPELADO) (VM) (DESCUPELADO) (VN) (DESCUPELADO) (VO) (DESCUPELADO) (VP) (DESCUPELADO) (VQ) (DESCUPELADO) (VR) (DESCUPELADO) (VS) (DESCUPELADO) (VT) (DESCUPELADO) (VU) (DESCUPELADO) (VV) (DESCUPELADO) (VW) (DESCUPELADO) (VX) (DESCUPELADO) (VY) (DESCUPELADO) (VZ) (DESCUPELADO) (WA) (DESCUPELADO) (WB) (DESCUPELADO) (WC) (DESCUPELADO) (WD) (DESCUPELADO) (WE) (DESCUPELADO) (WF) (DESCUPELADO) (WG) (DESCUPELADO) (WH) (DESCUPELADO) (WI) (DESCUPELADO) (WJ) (DESCUPELADO) (WK) (DESCUPELADO) (WL) (DESCUPELADO) (WM) (DESCUPELADO) (WN) (DESCUPELADO) (WO) (DESCUPELADO) (WP) (DESCUPELADO) (WQ) (DESCUPELADO) (WR) (DESCUPELADO) (WS) (DESCUPELADO) (WT) (DESCUPELADO) (WU) (DESCUPELADO) (WV) (DESCUPELADO) (WW) (DESCUPELADO) (WX) (DESCUPELADO) (WY) (DESCUPELADO) (WZ) (DESCUPELADO) (XA) (DESCUPELADO) (XB) (DESCUPELADO) (XC) (DESCUPELADO) (XD) (DESCUPELADO) (XE) (DESCUPELADO) (XF) (DESCUPELADO) (XG) (DESCUPELADO) (XH) (DESCUPELADO) (XI) (DESCUPELADO) (XJ) (DESCUPELADO) (XK) (DESCUPELADO) (XL) (DESCUPELADO) (XM) (DESCUPELADO) (XN) (DESCUPELADO) (XO) (DESCUPELADO) (XP) (DESCUPELADO) (XQ) (DESCUPELADO) (XR) (DESCUPELADO) (XS) (DESCUPELADO) (XT) (DESCUPELADO) (XU) (DESCUPELADO) (XV) (DESCUPELADO) (XW) (DESCUPELADO) (XX) (DESCUPELADO) (XY) (DESCUPELADO) (XZ) (DESCUPELADO) (YA) (DESCUPELADO) (YB) (DESCUPELADO) (YC) (DESCUPELADO) (YD) (DESCUPELADO) (YE) (DESCUPELADO) (YF) (DESCUPELADO) (YG) (DESCUPELADO) (YH) (DESCUPELADO) (YI) (DESCUPELADO) (YJ) (DESCUPELADO) (YK) (DESCUPELADO) (YL) (DESCUPELADO) (YM) (DESCUPELADO) (YN) (DESCUPELADO) (YO) (DESCUPELADO) (YP) (DESCUPELADO) (YQ) (DESCUPELADO) (YR) (DESCUPELADO) (YS) (DESCUPELADO) (YT) (DESCUPELADO) (YU) (DESCUPELADO) (YV) (DESCUPELADO) (YW) (DESCUPELADO) (YX) (DESCUPELADO) (YY) (DESCUPELADO) (YZ) (DESCUPELADO) (ZA) (DESCUPELADO) (ZB) (DESCUPELADO) (ZC) (DESCUPELADO) (ZD) (DESCUPELADO) (ZE) (DESCUPELADO) (ZF) (DESCUPELADO) (ZG) (DESCUPELADO) (ZH) (DESCUPELADO) (ZI) (DESCUPELADO) (ZJ) (DESCUPELADO) (ZK) (DESCUPELADO) (ZL) (DESCUPELADO) (ZM) (DESCUPELADO) (ZN) (DESCUPELADO) (ZO) (DESCUPELADO) (ZP) (DESCUPELADO) (ZQ) (DESCUPELADO) (ZR) (DESCUPELADO) (ZS) (DESCUPELADO) (ZT) (DESCUPELADO) (ZU) (DESCUPELADO) (ZV) (DESCUPELADO) (ZW) (DESCUPELADO) (ZX) (DESCUPELADO) (ZY) (DESCUPELADO) (ZZ) (DESCUPELADO)

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del formato:		OBSERVACIONES:	
Nombre: Juan Carlos Sarmiento		LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1801 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 y privada, así como para la generación de estadísticas y análisis de información de servicio, contemplados en el proyecto que participa dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.	
CÉDULA: 10.236.424		Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en	
FIRMA: [Firma]			
TELEFONO: 310 4546735			



MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO

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

Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (CASA A EMPLEADO E 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, toallitas, sacos de desodorante, sachet Shampoo.	Firma/ Huella		
						TIPO	NUMERO	DESPIAZADOS	MUJER HOMER	CAJETA DE HOGAR	Q. RETIENCIÓN SERVIDOR Población	LOGIST. HOGAR/COMPA	TPO DISCAPACITADO	RENT/NITE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA				
Día			Pedro Soto.	M	25/09/89	CC	105379926							X				X	X	X	
Día			Jose' F. Lango.		23/07/66	CC	10273664							X				X	X	X	
Día			JOHON ENCISO.		25/06/78	CC	13992345							X				X	X	X	
Día			JOHON FREDY BETANCUR.		18/05/67	CC	2472218							X				X	X	X	
Día			AISEIRO MORA.		20/06/70	CC	16138953							X				X	X	X	
Día			ALFONSO LOPEZ.		03/12/80	CC	2231635							X				X	X	X	
Día			Juan Carlos Boery		11/12/87	CC	9847850							X				X	X	X	

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

Nombre: **Juan Carlos Soria V**
Cédula: **10726674**
Cargo: **Gerente**
Firma:
Teléfono: **310 43 46 735**

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



MINISTERIO DEL INTERIOR
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO

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

Alcalde de
PEREIRA
Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

versión: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										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 IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN						TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD				ALojAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refuerzo 1	FIRMA/ HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
						(C) CEDULA CIUDADANIA	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS						DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS	DESPLEZADOS

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:		OBSERVACIONES:	
Nombre: Juan Carlos Samir Cárdena CÉDULA: 10130934 TELÉFONO: 3104346		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 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 servicios y envío de informes, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar. Su atención no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en su momento.	



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 2020

Versión: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

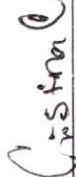
INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN													Canasta de servicios jornada DÍA.				REGISTRO					
DÍA	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD				ALUMNIAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Reflejo 1	FIRMA/ HUELLA				
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER RIZADA	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HUGA/BOFN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")						VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A. (EMPLREADO) 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)
1		11-06-26	Hanan Soto		08/08/84	CC	99171344						X			S	D			X	X	X			Hanan Soto	
2			Orlando Zapata		07/01/74	CC	10067406							X			S	D			X	X	X			
3			Luz Mar Vela		08/08/84	CC	11440317							X			S	D			X	X	X			
4			Nelson Vazquez		03/07/72	CC	1003547							X			S	D			X	X	X			Nelson
5			Josue Huanca		04/05/84	CC	10047057							X			S	D			X	X	X			
6			Alfonso Vazquez		04/05/84	CC	10047057							X			S	D			X	X	X			
7			Alfonso Vazquez		04/05/84	CC	10047057							X			S	D			X	X	X			

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

Nombre: Juan Carlos Samir C. Cédula: 1913609 CARGO: Asesoría de
Teléfono: 304546735

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 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 efecto de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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				TPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASO) A (EMPL/DO) E (DESCOMPLETADO) 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, Refregio 1	FIRMA/ HUELLA				
						(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO		TIPO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR								ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGTBI HUG/LBQ/FN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO
DIA		11/06/26	Cristian Cortes		06												X	X	X				
DIA					11														X		X	X	
DIA					29														X		X	X	
DIA					11														X		X	X	
DIA					86														X		X	X	
DIA			Uriel Rodriguez													X	X	X	X				
DIA																		X		X	X		
DIA																		X		X	X	X	
DIA																		X		X	X		
DIA																		X		X	X		
DIA		11/06/26	Hesfer Ponce		15												X	X	X				
DIA					01														X		X	X	
DIA					71														X		X	X	X
DIA					04														X		X	X	
DIA					01														X		X	X	
DIA		26														X	X	X	X				
DIA			Yilso Torres													X	X	X		X			
DIA																		X			X	X	
DIA																		X	X		X	X	
DIA																		X	X		X		
DIA																		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 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 firmar. Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

NOMBRE: Juan Carlos Sarría CÉDULA: 10'136.454 CARGO: Gestor

TELÉFONO: 310 4546735 FIRMA:

Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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" SUBSIDIO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLAADO) E (DESCOMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) (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 hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/Huella	
No	Día					Tipo	Número	DESPLAZADOS	MUJER MIGRANTE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						
1	Día		Leonardo Ospina		15	CC	1002544 273						X				S	D	X	X	X	[Firma]
2	Día		David Gontales		06	CC	1083550 833						X				S	D	X	X	X	David
3	Día		Cristian Cortez (Cristina)		06	CC	1010054 019						X				S	D	X	X	X	Cristian
4	Día		Jose Luis Valencia		24	CC	10229379 749						X				S	D	X	X	X	Jose
5	Día		Julian Guzman		14	CC	1088289 094						X				S	D	X	X	X	Julian G.
6	Día		Oscar Velasquez		26	CC	11756181 23						X				S	D	X	X	X	Oscar
7	Día		Juan Camilo Ramirez		15	CC	1151454 891						X				S	D	X	X	X	Juan Camilo Ramirez

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

NOMBRE: Jorge A. Romero CÉDULA: 108873465 CARGO: Gestor
TELEFONO: 323 4190474 FIRMA: Jorge Romero Local

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 utilizados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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 2)

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				TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD		CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S"	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO) E (DESCOMPLETADO) D (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	PROFESIONAL (S) TECNOLÓGICA (G)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA	
No						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	AFRODESCENDIENTE	ETNIA										
1	DIA		Humberto Corles		24/03/49	CC	16203 611.					X			S	D			X	X	X			
2	DIA		John Fredy Reyes		24/11/61	CC	18392 278					X			S	D			X	X	X			
3	DIA		Jose Antonio Correal		31/12/67	CC	12135 905					X			S	D			X	X	X			
4	DIA		Jose Fernando Largo R.		23/07/66	CC	10273 664					X			S	D			X	X	X			
5	DIA		John Haiver Enciso		25/06/78	CC	13992 345					X			S	D			X	X	X			
6	DIA		Pedro Soto		25/09/89	CC	1053 799526					X			S	D			X	X	X			
7	DIA		Hugo Henao Q.		24/10/80	CC	10034 576					X			S	D			X	X	X			

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE: Jorge A. Romero CÉDULA: 1088273465 CARGO: Gestor
 TELEFONO: 323 419 0474 FIRMA: Jorge Romero local

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 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 2)

[illegible]

versión: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLERADO) D, (DESCOMPLETADO) D, (INDEPENDIENTE) 1 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G)	ALQUILAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referencia 1	FIRMA/HUELLA
No	DÍA	TIPO	NÚMERO																				
1	DÍA	CC	79445 559.	25 03 68															X	X	X		
2	DÍA	CC	2472 218.	18 05 69															X	X	X		
3	DÍA	CC	10070 313.	15 01 51.															X	X	X		
4	DÍA	CC	1004 718132	05 02 02															X	X	X		
5	DÍA	CC	9847 850	11 12 83															X	X	X		
6	DÍA	CC	8102 982	25 11 83.															X	X	X		
7	DÍA	CC	4545908	01 06 60															X	X	X		

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE: Jorge A. Romero
 CÉDULA: 1008773465
 CARGO: Gestor
 TELÉFONO: 323 4190474
 FIRMA: Jorge Romero
 LOCAL: Local

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 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 2)

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 CASA) A (EMPLREADO) E (DESCUPELADO) D (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 toallero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retrigger 1	FIRMA/ HUELLA
							(C) CÉDULA CIUDADANÍA	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER MONORE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA									
1	DIA		12 - 06 - 2026	Maria Liliana Zapata		05/11/82	cc	1087993343					X				S	D			X	X	X			
2	DIA			Jhon Escobar		27/08/62	cc	10104209						X				S	D			X	X	X		
3	DIA			Alexander Palacios		01/06/79	cc	1172821176						X				S	D			X	X	X		
4	DIA			Kevin Jaramillo		10/11/98	cc	h129 47h001						X				S	D			X	X	X		
5	DIA			Aneizar Buenavara		01/07/56	cc	h0110047						X				S	D			X	X	X		
6	DIA			Maicol Lopez		01/08/96	cc	1088337014						X				S	D			X	X	X		
7	DIA			Mary Luz Velez		08/09/72	cc	1114403177						X				S	D			X	X	X		

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:		OBSERVACIONES:	
CÉDULA: 108873465		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	
FIRMA: Jorge Romero Local		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.	
TELEFONO: 3234190474		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 2)																					
INGRESOS-SALIDAS			CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN							Canasta de servicios Jornada día.			REGISTRO								
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN				TPO DE SEGURIDAD EN SALUD "S"				NIVEL DE ESTUDIO (DE 0-12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabón, jabonero, sacnet, desodorante, sacnet shampoo.	Reflejo 1	FIRMA/ HUELLA
					(C) CÉDULA CIUDADANÍA	TPO	TIPO DISCAPACIDAD	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HCVA/B/C/O/F/N	MUJER ABUSAR CABEZA DE HOGAR	DESPLAZADOS	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	ETNIA:	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	MESTIZO	CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIO "S"	VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A. (EMPLEADO) D. (DESCOMPLETADO) E. (BUSCANDO TRABAJO), B. (ESTUDIANTE) ES,			
Día																S	D	X	X	X	
Día																S	D	X	X	X	
Día																S	D	X	X	X	Andrei
Día																S	D	X	X	X	
Día																S	D	X	X	X	Ramiro Quintana
Día																S	D	X	X	X	
Día																S	D	X	X	X	Bair Jaramillo

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

Nombre: Jorge A. Romero CÉDULA: 1008273465 Cargo: Gestor local
 Teléfono: 3234190474 Firma: Jorge Romero



versión: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN												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		CONDICIÓN						ETNIA		TIP DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO C SUBSIDIADO S)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO V)	CASA A (EMPLERADO D, DESCEMPLEADO 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 hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo, Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA			
						(C) CÉDULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE									INDIGENA		
1	DIA	12 - 06 - 2026	Alfonso Lopez		03															X	X					
	17																					X				
	80																									
2	DIA			Santiago Pineda		30															X	X				
	08																						X			
	03																									
3	DIA			Jose Fernando Cardona		10																X	X			
	07																						X			
	86																						X			
4	DIA		Marta Morales		14																X	X				
	12																						X			
	68																									
5	DIA		Camilo Davila		26																X	X				
	01																						X			
	98																									
6	DIA		Jose Pedraza		29																X	X				
	09																						X			
	80																									
7	DIA		Jhon Favio Morales		20																X	X				
	11																						X			
	70																									

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:		OBSERVACIONES:	
12 - 06 - 2026		LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1587 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a 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.	
NOMBRE: Jorge Romero	CÉDULA: 1088733465	Cargar de	
TELÉFONO: 3234190474	FIRMA: Jorge Romero	apoyo	



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

Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN												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		CONDICIÓN						ETNIA		(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCLADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLREADO) D (DESCOMPLEADO) E (INDEPENDIENTE) 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.	Refrigerio 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
						(C) CEDULA CIUDADANIA	DESPLAZADOS	MUJER /HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGLB/GOP/N	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
DIA					06	TIPO	NUMERO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

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: Jorge A. Romero CÉDULA: 1088273465 CARGO: Gestor
TELÉFONO: 323 4190474 FIRMA: Jorge Romero Local

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (CASA A (EMPLEADO) E (DESCOMPLETADO) D (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.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA	
DIA			Hernan Soto		04/08/84	CC	88131843														Hernan Soto
DIA			Jairo Torres		04/01/76	CC	10027470														
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA																					

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION								Canasta de servicios Jornada DIA.				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		CONDICION							ETNA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S") CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V"	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) NIVEL DE ESTUDIO (DE O 12)	ALojAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASSEO CONFIRMADO POR: Jabon hienero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/HUELLA	
						TIPO	NUMERO	MUESTRA ACUMARE CAJEZAS DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HIGH/BLOW/FN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE V/O RIESGO	AFRODESCENDENTE	INDIGENA										
DIA			E04114 DUZEN		21 02 95	C.C	1088 3321 04		X					S	P		X	X	X				
DIA			SOBE Fernando c220/002.		10 07 86	C.C	1062 863 012		X					S	P		X	X	X				
DIA			SUAN eze los Aderton.		20 08 67	C.C	1057 575 372		X					S	P		X	X	X				
DIA			erietiz coufca.		-06 11 96	C.C	1010 054 019		X					S	P		X	X	X				
DIA			Afilardo B2p2t2		24 10 49	C.C	1006 710 6		X					S	P		X	X	X				
DIA			Remo Atajojo Worotero		21 12 56	C.C	362 685 9		X					S	P		X	X	X				
DIA			Shoo Febio Escobier		27 08 62	C.C	1010 920		X					S	P		X	X	X				

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 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

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

NOMBRE: Oduvz120 Gb2n22 4577895 CARGO: Gestor
TELÉFONO: 3125945116 FIRMA: [Firma]

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN													Cantata 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						TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASAS A (EMPLEADO) D, E (DESCOMPLETADO) F, (INDEPENDIENTE), G (BUSCANDO TRABAJO), H (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) CÉCULA CIUDADANÍA	DESPLAZADOS	CAJECA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGUABOQFIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE								
								NUMERO														
1	DIA		13 - 06 - 2026	Shooetteu		05	CC	1004														
				Arzoballed.		02		718														
				Alexander Pelaid		02		132														
2	DIA			Alexander Pelaid		01		1128														
				Ostaviio Lopez.		06	CC	279														
						79		261														
3	DIA			Ostaviio Lopez.		14		1112														
						04	CC	765														
				Jose Luis Velencia		71		477														
4	DIA					24		1089														
						05	CC	379														
						01		243														
5	DIA					03		2231														
					12	CC	635															
					80																	
6	DIA				20		7090															
					01	CC	061															
					60		6															
7	DIA				25		7944															
					03	CC	555															
					68		8															

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

Nombre: Olivero Obener CÉDULA: 1577895 Teléfono: 3125945115

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 cuidadosamente conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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 DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A. (EMPLREADO) D. (DESCOMPLETADO) E. (INDEPENDIENTE), I. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALUMNIAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, jabonero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referente 1	FIRMA/HUELLA	
No						Tipo	Numero	Desplazados	Mujer Hogar	Orientacion Sexual Poblacion	LGBI HIGH/LGOFM	Tipo Discapacidad	Habitante de Calle y/o Riesgo	Mestizo	Afrodescendiente	Indigena	Tipo de Seguridad en Salud											
1	Día					24 10 80	CC	1003 451 6					X				S	B	D		X	X	X	X				
2	Día					26 03 84	CC	1125 6181 23					X				S	B	D		X	X	X	X				
3	Día					05 06 85	CC	9860 355					X				S	B	D		X	X	X	X				
4	Día					06 02 06	CC	1087 550 833					X				S	B	D		X	X	X	X				
5	Día					14 02 91	CC	1088 289 094					X				S	B	D		X	X	X	X				
6	Día					02 02 89	CC	1098 336 395					X				S	B	D		X	X	X	X				
7	Día					06 01 56	CC	7009 249 8					X				S	B	D		X	X	X	X				

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 su momento.

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

Nombre: Alvaro 2700 Documento: 8577896 Cargo: Asesor
 Teléfono: 3125945115 Firmas: [Firma] [Firma]



NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS		CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Cantata de servicios (semana 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" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA "A" EMPLEADO "E" DESPREMIADO "D" INDEPENDIENTE "I" BUSCANDO TRABAJO "B" 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.	Refugio 1	FIRMA/HUELLA	
						(C) CEDULA CIUDADANÍA	DEPLAZADOS	MUJER/MOMARE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD									HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO
1	DIA		Alecator		20	CC	796													
			Rodriguez		07	CC	184													
			Shon		72		09													
2	DIA		Eiver		25	CC	1399													
			Enrico		06	CC	234													
					78		5													
3	DIA		Alecator		18	CC	1010													
			Fabio Lopez		11	CC	885													
					62		5													
4	DIA		Yzuriaco Lopez		29	CC	1088													
					07	CC	241													
					86		141													
5	DIA		Alecator		15	CC	1002													
			Fabio		12	CC	544													
			Ospino		01		273													
6	DIA		Suazo		29	CC	1112													
			Daniel		07	CC	776													
			Cezodora		92		769													
7	DIA		Wilson		26	CC	2000													
			Perez		02	CC	001													
					78		797													

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 firma.	
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en	
NOMBRE: Alvaro Lopez	CARGO: Asesor
TELEFONO: 3126945115	FIRMA: Alvaro Lopez

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS										CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios jornada DIA.				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 "C" SUBSIDIADO "S"		CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V"		NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)		PROFESIONAL (S) TECNOLÓGIA (G)		ALIMENTACION - DUCHA		DESAYUNO - ALMUERZO		KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.		Firma/Huella	
1		DIA		Humberto		CONTEZ		24		03		16203611		X		D		D		X		X		X		X		X		X		Firma/Huella	
2		DIA		Jhon Wilmer		Gonzalez		49		22		9977030		X		D		D		X		X		X		X		X		X		Firma/Huella	
3		DIA		Jhon Fredy		Betancourt		18		05		2472218		X		D		D		X		X		X		X		X		X		Firma/Huella	
4		DIA		Fabio		Morales		20		11		10135143		X		D		D		X		X		X		X		X		X		Firma/Huella	
5		DIA		Sabin				02		05		10090456		X		D		D		X		X		X		X		X		X		Firma/Huella	
6		DIA		Sarmiento				01		02		10110047		X		D		D		X		X		X		X		X		X		Firma/Huella	
7		DIA		Anciez				01		02		10879933		X		D		D		X		X		X		X		X		X		Firma/Huella	
8		DIA		Guevez				05		11		10879933		X		D		D		X		X		X		X		X		X		Firma/Huella	
9		DIA		Liliana				05		11		10879933		X		D		D		X		X		X		X		X		X		Firma/Huella	
10		DIA		Zapata				05		11		10879933		X		D		D		X		X		X		X		X		X		Firma/Huella	

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

Nombre: **Orlando Obena** CARGO: **asesor**

TELEFONO: **3125945115** 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/o para la información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.



version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada DIA.				REGISTRO							
No	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" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESCOMPLETADO) D (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALUMINADO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA		
							Tipo	Numero	DESPLAZADOS	MUJER NOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	OTRAI MGLB/BQ/FM	Tipo DISCAPACIDAD										HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO
1	DIA		13-06-2022	Dulberier		01/06/60	CC	4545							S	C		X	X	X	X				
2	DIA			Befencourt		06/06/60	CC	908								S	C		X	X	X	X			
3	DIA			efelary		21/05/08	CC	1110								S	C		X	X	X	X			
4	DIA			Sanhioa		05/08/08	CC	439								S	C		X	X	X	X			
5	DIA			Sanhioa		08/08/03	CC	1097								S	C		X	X	X	X			
6	DIA			Pineda		03/08/03	CC	033								S	C		X	X	X	X			
7	DIA			ayery			CC	665								S	C		X	X	X	X			
8	DIA		Diego				114403								S	C		X	X	X	X				
9	DIA		Escobedo			28/08/61	CC	7160							S	C		X	X	X	X				
10	DIA		Sulian			08/08/61	CC	692							S	C		X	X	X	X				
11	DIA		estefano			19/11/85	CC	3							S	C		X	X	X	X				
12	DIA		Dulberier			17/11/85	CC	9863							S	C		X	X	X	X				
13	DIA		Yessia			11/08/85	CC	281							S	C		X	X	X	X				
14	DIA					20/06/70	CC	10138							S	C		X	X	X	X				
15	DIA					06/06/70	CC	953							S	C		X	X	X	X				

Observaciones:

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 los personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de 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 información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos a momento de firmar.	
Lo anterior, no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en	
NOMBRE: Dulbeira	CARGO: Gestor
TELÉFONO: 312 594 5115	FIRMA: [Firma]



version: 02

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

Alcalde de
PEREIRA
Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Censos de servicios jornada D/A				REGISTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
No	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 IDENTIFICACION		CONDICIÓN							ETNIA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	CASA A EMPLEADO D, E (DESCOMPLETADO), (INDEPENDIENTE), BE (ESTUDIANTE) ES, 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	LOGIA HIGIENICO/FM	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO										MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
1	D/A		13-06-2026	5004 Frey Reyes		24		183							X			S	D			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

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

Nombre: *Osvaldo 2620041077895* Teléfono: *3125945115*

Observaciones:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1531 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



Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS		CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios básica 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" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA "A", EMPLEADO "E", DESCEMPLEADO "D", INDEPENDIENTE "I", BUSCANDO TRABAJO "B", 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, jabón, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA	
						(C) CEDULA CIUDADANÍA	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION									TIPO DISCAPACIDAD
1	DÍA		Pedro Soto		25/09/89	CC	1053													
2	DÍA		Shon Botero		04/08/82	CC	80206795													
3	DÍA		Oscar Aftehorta		04/05/92	CC	1004768151													
4	DÍA		Hoobert		17/10/71	CC	73156978													
5	DÍA		Hector Quenz		15/01/51	CC	10070313													
6	DÍA		Emilio Davila		26/01/98	CC	1088347230													
7	DÍA		Oscar Restrepo		22/10/62	CC	71623925													

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: Pedro Soto	CARGO: Asesor
TELÉFONO: 312 594 5115	FIRMA: [Firma]



Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (A.M.A. DE CASAS) A. (EMPLEADO) D. (DESCOMPLEGADO) E. (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 higienico, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referente 1	FIRMA/HUELLA	
							TIPO	NÚMERO										
1	DIA		13 - 06 - 2026	Rocio Yofete		06 02 80	CC	5278 734			S		X	X	X	X		
2	DIA			Michael Jopez		01 08 96	CC	1088 337 014			S		X	X	X	X	X	
3	DIA			José Antonio Corrales		31 12 67	CC	12135 905			S		X	X	X	X	X	
4	DIA			Raphael Gil		17 10 77	CC	1592 311 6			S		X	X	X	X	X	
5	DIA			Suarez Carlos Boharygoez		11 12 83	CC	9847 850	X		S		X	X	X	X	X	
6	DIA			Suarez Ermino Remirez		15 09 96	CC	1151 454 891	X		S		X	X	X	X	X	
7	DIA			Kevin Sarmiento		10 11 98	CC	1004 776 214	X		S		X	X	X	X	X	

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

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

NOMBRE: Orlando Hernández CÉDULA: 977895 CARGO: Asesor
TELÉFONO: 312 5945115 FIRMA: [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 usados, beneficiados 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, modificación, actualización y supresión de los datos personales en

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 (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.	Retirero 1	FIRMA/HUELLA	
DIA			rey 212 + h2		14	CC	42008										X	X	X		
DIA			dorelez		12	CC	038										X	X	X		
DIA			Hernez		04	CC	8813										X	X	X		
DIA			Soto		08	CC	184										X	X	X		
DIA			Uribe		84	CC											X	X	X		
DIA			Rodriguez			CC											X	X	X		
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															
DIA						CC															

Observaciones: *Uribe Rodriguez*

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 cubiertos, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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: *Calo 270862vez* Cedula: *4577895* Cargo: *Asesor*

TELEFONO: *3125945115* FIRMA: *Uribe Apoy*

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACION										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	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")				FIRMA / HUELLA	
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER	HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE		INDIGENA
DIA			Shon Botero			04	CC	8020							X				
						08	CC	679							X				
						82		5											
DIA			Ruben Gomez			25	CC	7944							X				
						03	CC	555							X				
						68		9											
DIA			Wilberto carrolone			06	CC	700							X				
						01	CC	924							X				
						56		98											
DIA			Georgio Jospe			15	CC	1002							X				
						12	CC	544							X				
						01		2713											
DIA			Shon Morales			20	CC	1013							X				
						11	CC	914											
						70		3											
DIA			Sanjuan Torres			04	CC	1002							X				
						01	CC	740											
						76		20											
DIA			Benigno Meviri			29	CC	1089							X				
						11	CC	746											
						86		268							X				

Observaciones: *Indocumentado*

Nombre: *Shon Botero* CARGO: *Desarrollador*

TELEFONO: *3125945115* FAX: *3125945115*

63

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)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO V)	CASA A (EMPLREADO E), (DESCAMPLEADO 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.	Referencia 1	FIRMA/ HUELLA
						(C) CEDULA CIUDADANIA	DEPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABERA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGTBI HOGAR/COMUN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO												
Día			Melony sahioa		21/05/08	CC	1111043949							X	S					X	X	X	X			
Día			solano ezarzo		17/11/85	CC	98663281							X	S					X	X	X	X			
Día			rose Peolozza		29/09/80	CC	9726321							X	S					X	X	X	X			
Día			soez em. lu Dzuila		26/01/98	CC	1088347230							X	S					X	X	X	X			
Día			Olfoz Lopez		03/12/80	CC	2231635							X	S					X	X	X	X			
Día			eliazar Lirion Lopez		14/12/68	CC	4200803							X	S					X	X	X	X			
Día			eliazar Lopez		06/11/96	CC	1010054019							X	S					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 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 de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

NOMBRE: **Alvaro Abenzar** CÉDULA: **1077995** CARGO: **Escto 12**

TELÉFONO: **3125945115** FIRMA: **Alvaro**

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION												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		CONDICION				TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD				CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLAEO) D. (DESCAMPEADO) E. (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	TECNICO (T) / TECNOLÓGIA (G) / PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOMAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, jabonero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiro 1	FIRMA/ HUELLA	
No						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")									
1	DIA		Uriel Rodriguez			CC						X				S	D			X	X	X			
2	DIA		Humberto Cortez		24/03/49	CC	16203611					X				S	D			X	X	X			
3	DIA		Michol Lopez		01/08/96	CC	1088337614					X				S	D			X	X	X			
4	DIA		Herman God		04/08/84	CC	88131843					X				S	D			X	X	X			
5	DIA		Diego Escobar		28/08/61	CC	71606923					X				S	D			X	X	X			
6	DIA		Tuven Perez		20/08/87	CC	1057545072					X				S	D			X	X	X			
7	DIA		Santiago Pineda		30/08/03	CC	1097033665					X				S	D			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 la administración pública, así como para el envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

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

NOMBRE: Humberto Cortez CARGO: Asesor

TELEFONO: 312 594 5115

FECHA: 14-06-2026

ASISTENTE: [Firma]



SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLITICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										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		CONDICION	ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C", SUBSIDIADO "S", VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE CASA) A, (EMPLREADO) D, (DESCOMPLEADO) 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.	Refugio 1		FIRMA/ HUELLA
						(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO											
1	DIA		Alexander Palacios	01	06	CC	1123			S			X	X	X	X		
2	DIA		Apstzu	20	79	CC	7090			S			X	X	X	X		
3	DIA		Enrique	01	60	CC	0616			S			X	X	X	X		
4	DIA		Ramon Antonio	21	12	CC	3626			S			X	X	X	X		
5	DIA		Antonio	56	56	CC	859			S			X	X	X	X		
6	DIA		Sulian	14	02	CC	1088			S			X	X	X	X		
7	DIA		Guillermo	91	09	CC	289			S			X	X	X	X		
8	DIA		Guillermo	07	09	CC	094			S			X	X	X	X		
9	DIA		Peolito	25	69	CC	9845			S			X	X	X	X		
10	DIA		Coato	09	89	CC	092			S			X	X	X	X		
11	DIA		Shon Reyes	24	11	CC	1053			S			X	X	X	X		
12	DIA		Reyes	61	61	CC	799			S			X	X	X	X		
13	DIA		Reyes	61	61	CC	526			S			X	X	X	X		
14	DIA		Reyes	24	11	CC	1839			S			X	X	X	X		
15	DIA		Reyes	61	61	CC	227			S			X	X	X	X		

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

Nombre: Alfonso Abene Cargo: Respo

Telefono: 3125945115 Firma: Alfonso

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 recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, 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 datos de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

[illegible]

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACION								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")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	CASA A TEMPORALIZADO D. E. DESOCUPADO D. (BUSCAMDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: abon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/HUELLA			
No						Tipo	(C) CEDULA CIUDADANIA	DESPLAZADOS	MUJER MIGRANTE	CAUSA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGTBI HGLRGOPFN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFROMDESCENDENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD												
1	DIA		Gonzalez Lopez.		29 07	C.C	1088 241							X				S		D		X	X	X						Andres
2	DIA		José		10 07	C.C	1002 863							X				S		D		X	X	X						José
3	DIA		Cezar Lopez.		18 11	C.C	1010 883							X				S		D		X	X	X						Carlos
4	DIA		Liliane		05 11	C.C	1087 9933							X				S		D		X	X	X						[Firma]
5	DIA		Zepate.		82		43							X				S		D		X	X	X						[Firma]
6	DIA		Kevin		10 11	C.C	1000 776							X				S		D		X	X	X						KIN
7	DIA		Seimill		98		214							X				S		D		X	X	X						Seimill
8	DIA		Diego Lopez.		02 02	C.C	1098 336							X				S		D		X	X	X						[Firma]
9	DIA		Jhon		89		395							X				S		D		X	X	X						[Firma]
10	DIA		Escobedo		27 08	C.C	1049 209							X				S		D		X	X	X						[Firma]
			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 interesados antes 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 a ejercer de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en									

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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")	CONDICION OCUPACIONAL (CABA DE VINCULADO "V"	CASA A/E(MPLEADO), 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: abon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/HUELLA	
No							(C) CEDULA CIUDADANÍA	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HUGA/BHOOFM	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE V/O RIESGO	MESTIZO	Afrodescendiente	INDIGENA											
1	Día		14-06-2026			02	CC	1009				X				S	D			X	X					JAIK JARANWIB
2	Día					05	CC	045																		
3	Día					24	CC	1003																		
4	Día					10	CC	451																		
5	Día					80		6																		
6	Día					01	CC	10110																		
7	Día					02	CC	047																		
8	Día					56																				
9	Día					24	CC	1089																		
10	Día					05	CC	379																		
11	Día					01		248																		
12	Día					06	CC	1087																		
13	Día					02	CC	550																		
14	Día					06		833																		
15	Día					018	CC	1005																		
16	Día					05	CC	997																		
17	Día					86		549																		
18	Día					05	CC	9860																		
19	Día					06	CC	355																		
20	Día					85																				

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 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 de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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: Calvo 2700 Documento: 240577896 GO: Edes 2012

TELÉFONO: 312594515 Email: Bleuch. Apoye

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día				REGISTRO							
JORNADA INGRESO ALBERQUE	HORA DE INGRESO /	FECHA ACTIVIDAD (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN						TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD "S" (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASO A (EMPLEADO D, E (DESCOMPLETADO), (INDEFINIENTE), (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: alborn, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigero 1	FIRMA/HUELLA			
						(C) CEDULA CIUDADANÍA	DESPIAZADOS	MUJER CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGLAWOOFN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE										INDIGENA		
1	DIA		Acosta		20	CC	7961																		
2	DIA		Bohlinguez		07	CC	840																		
3	DIA		Wilcoo		72		9																		
4	DIA		Perez.		26		2000																		
5	DIA		Perez.		02	CC	001																		
6	DIA		Perez.		78		792																		
7	DIA		Perez.		15		1151																		
8	DIA		Perez.		09	CC	454																		
9	DIA		Perez.		96		891																		
10	DIA		Perez.		14		1112																		
11	DIA		Perez.		04	CC	765																		
12	DIA		Perez.		71		472																		
13	DIA		Perez.		05	CC	9977																		
14	DIA		Perez.		22	CC	030																		
15	DIA		Perez.		82																				
16	DIA		Perez.		22		7162																		
17	DIA		Perez.		10	CC	392																		
18	DIA		Perez.		62		5																		
19	DIA		Perez.		18		2472																		
20	DIA		Perez.		05	CC	213																		
21	DIA		Perez.		69																				

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

Nombre: Octavio Bohlinguez Cédula: 15077995 Cargo: Asesor

TELEFONO: 3125945115 Email: Bohlinguez@apoyo

Observaciones:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, 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 este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y juicio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar. Lo anterior no impide a efectos de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

version: Q2

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Cuenta 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" VINCLADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (VAGA DE CASA) A (EMPLREADO) D. (INDEPENDIENTE) E. (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.	Referente 1	FIRMA/HUELLA		
								TIPO	NÚMERO:	DESPLAZADOS	MUJER ABUSADA	CAJERA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HUGL/BGOFAM	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE									INDIGENA	
1	DIA			Shonathen			05	CC	1004														X	X	X		
2	DIA			Ar26012022			02	CC	718														X	X	X		
3	DIA			Ar242222y Uelea.			08	CC	11144														X	X	X		
4	DIA			Osc222			09	CC	031														X	X	X		
5	DIA			Atcheho12022			72	CC	772														X	X	X		
6	DIA			Hoo6e12			04	CC	1004														X	X	X		
7	DIA			Ocampo			05	CC	768														X	X	X		
8	DIA			Hoo6e12			92	CC	151														X	X	X		
9	DIA			Osc222			17	CC	7315														X	X	X		
10	DIA			Uelea2022			10	CC	697														X	X	X		
11	DIA			Ar26012022			71	CC	1125														X	X	X		
12	DIA			Ar26012022			26	CC	6181														X	X	X		
13	DIA			Ar26012022			03	CC	23														X	X	X		
14	DIA			Ar26012022			84	CC	12135														X	X	X		
15	DIA			Ar26012022			131	CC	905														X	X	X		
16	DIA			Ar26012022			12	CC	984														X	X	X		
17	DIA			Ar26012022			67	CC	785														X	X	X		
18	DIA			Ar26012022			11	CC	0														X	X	X		
19	DIA			Ar26012022			12	CC	785														X	X	X		
20	DIA			Ar26012022			83	CC	0														X	X	X		

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 formato serán controlados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y utilización social de los recursos, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el procesamiento de sus datos al momento de firmarse.



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

Version: 02

Ministerio de
PEREIRA
Fecha de Vigencia: Mayo 14 de
2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS		CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día		REGISTRO		
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN						ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO-ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	FIRMA/HUELLA	
				TIPO	NUMERO	DESPAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	LGTBI HIGLAB/OFM	TIPO DISCAPACIDAD					HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO
1	Día															
2	Día															
3	Día															
4	Día															
5	Día															
6	Día															
7	Día															

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

NOMBRE: Octavio Colabando CÉDULA: 18555712 CARGO: Gerente
TELÉFONO: 31369091015 FIRMA: [Firma]

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

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)																		
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)	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 (EMPLREADO) D (DESCOMPLEGADO) E (BUSCANDO) F (TRABAJANDO) G (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.	Firma/Huella	
					(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO		DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CAREZA DE HOGAR								ORIENTACION SEXUAL POBLACION
1	DIA			14	CC	1112765												
2	DIA			17	CC	98663												
3	DIA			15	CC	100254												
4	DIA			21	CC	3626												
5	DIA			08	CC	98660												
6	DIA			22	CC	61623												
7	DIA			29	CC	111043												

*NOMBRE: **OSCARIO CABANDO**

TELEFONO: **3366109015**

CÉDULA: **18355712**

CARGO: **Co-ady**

FIRMA: **[Firma]**

APCP

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 la administración pública y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que autoriza a realizar el tratamiento de sus datos 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 2)																				
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/ES)	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 CASA) A, (EMPLEADO) D, E, (DESCOMPLETADO) D, (INDEPENDIENTE), I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TÉCNICO (T) TECNOLOGÍA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, jabón, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Requiere 1	FIRMA/ HUELLA	
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE	CABERA DE HOGAR										ORIENTACION SEXUAL POBLACION
1	DIA		Alfonso López		03/12/80	cc	2231635									X	X	X		
2	DIA		Rafael Gil		17/10/77	cc	15923116									X	X	X		
3	DIA		Manicó López		29/07/86	cc	1088241141									X	X	X		
4	DIA		Oscar Atehortua		04/05/92	cc	1004768151									X	X	X		
5	DIA		Jairo Jaramillo		02/05/57	cc	10090456									X	X	X		
6	DIA		Hector Fabio López		18/11/62	cc	10108855									X	X	X		
7	DIA		Jhon Fabio Escobar		27/08/62	cc	10109209									X	X	X		

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

NOMBRE: **Octavio Colorado** CÉDULA: **18515712** CARGO: **Coordinador**

TELÉFONO: **3136909015** FIRMA: *[Firma]* 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 y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes niveles de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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 2)																				
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 (AMA DE 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: jabon toallero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/Huella	
						TPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER VIOLENZA	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGBI H/C/B/O/F/T *	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFROMDESCENDENTE	INDIGENA				
DIA			Oscar Velazquez		26/03/84	cc	1125618123						X	S	D		X	X	X	
DIA			Kevin Juvenillo		10/11/90	cc	1004776214						X	S	D		X	X	X	
DIA			Santiago Pineda		30/08/03	cc	1097033665						X	S	D		X	X	X	
DIA			Manoel Lopez		01/08/96	cc	1088337014						X	S	D		X	X	X	
DIA			Fredy Betancur		18/05/69	cc	2472218						X	S	D		X	X	X	
DIA			Ivan Buteno		04/08/82	cc	80206795						X	S	D		X	X	X	
DIA			Gildardo Zapata		24/10/94	cc	10067106						X	S	D		X	X	X	

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

Nombre: Oscar Colorado A. CÉDULA: 1895712 Cargo: Coordinador

TELÉFONO: 3136909015 FIRMA:

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 recolectados a 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 seguridad contempladas en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

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

[illegible]

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Versión 2)

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			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V"	CASO A. (EMPLEADO) E. (DESCUPLADO) 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, saceti desodorante, saceti shampoo.	Referencia 1			
						(C) CÉDULA CIUDADANÍA	TIPO	DESPILAZADOS	MUJER/MUJERES	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	LGTB+ HOGAR/HOGARIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE										INDIGENA	
DIA			Hugo Henao		24/10/80	CC	10034 516													X	X	X	X	X	H.H.O		
DIA			Jose Pedraza		29/04/80	CC	9726 321													X	X	X	X	X	X	X	X
DIA			Rocio Natta		06/02/80	CC	52787 347													X	X	X	X	X	X	X	X
DIA			Luz Mary Villegas		08/09/72	CC	111440 3177													X	X	X	X	X	X	X	X
DIA			David Santiago Gonzalez		06/02/06	CC	1087550 833													X	X	X	X	X	X	X	X
DIA			Alester mirera		15/01/51	CC	10070 313													X	X	X	X	X	X	X	X
DIA			Juan Carlos Bohorquez		11/12/83	CC	98478 50													X	X	X	X	X	X	X	X

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del responsable del diligenciamiento del formato:		OBSERVACIONES:	
Nombre: Octavio Colorado CÉDULA: 1371712 CARGO: Ceskr		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.	
TELÉFONO: 3136909015 FIRMA: [Firma] Ayo		Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en	

LE ALBER

1

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN													Canasta de servicios por jornada DIA.				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 "A" (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) D (DESCOMPLEGADO) E (INDEPENDIENTE) I (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, jabonero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refuerzo 1	FIRMA/ HUELLA	
						Tipo	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER INCIÑARE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	Tipo DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESITZO										AFRODESCENDIENTE
1	DIA	15-06-2026	Jhon wilmer Gonzalez		22 05 82	cc	9977030												X	X	X	X		
2	DIA		Humberto Cortes		24 03 49	cc	16209611												X	X	X	X		
3	DIA		Jhon Heiver Encizar		25 06 78	cc	13992345												X	X	X	X		
4	DIA		GUSTAVO Giraldo		20 01 60	cc	70900616												X	X	X	X		
5	DIA		Pedro Suho		25 09 89	cc	10537 99/526												X	X	X	X		
6	DIA		Ulisan Tapata		05 11 82	cc	108749 3343												X	X	X	X		
7	DIA		Andres Guevara		01 02 56	cc	10110 049												X	X	X	X		

[illegible]**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 cuidadoso, conservados y utilizados exclusivamente para la 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, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de darse.

NOME: Carlos Alberto CEBULI: 9515712 CARGO: Gerente

CARGO:

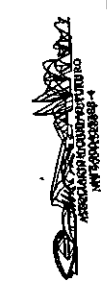
5

TEL EFONO:

313 6929015

FIRMA:

HP-50



Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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*	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO V)	CASA A, (EMPLREADO) E, (DESCUPELADO) D, (INDEPENDIENTE), I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (7) TECNOLOGIA (9) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, jabón, desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA	
DÍA						TIPO	NÚMERO	DESPAZADOS	KUJER/HOMRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							
1	DÍA		Wilson		26/02/78	C.C	200000						X				SD		X	X			
2	DÍA		Rosa		78	C.C	1792						X										
3	DÍA					C.C							X										
4	DÍA					C.C							X										
5	DÍA					C.C							X										
6	DÍA					C.C							X										
7	DÍA					C.C							X										

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

NOMBRE: OCTAVIO Colorado CARGO: Gerente CÉDULA: 855712 FIRMA: [Firma] TELÉFONO: 316909015

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



Alcaldía de
PEREIRA
Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

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

Versión: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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/AÑOS)	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")	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.	Referente 1	FIRMA/ HUELLA		
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGH/BIPOFIN										TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALTE Y/O RIESGO
			Uribe													X	X	X	X			
		16-06-2026	Rodriguez														X	X	X	X		
			Suarez		14			1088										X	X	X	X	
			Jimenez		02		CC	289										X	X	X	X	
			Jimenez		91			094										X	X	X	X	
			Sanchez		04			1002										X	X	X	X	
			Yorres		01	CC	742										X	X	X	X		
			Ruben		76		742										X	X	X	X		
			Jimenez		75		7944										X	X	X	X		
			Jose Fernandez		03	CC	555										X	X	X	X		
			Jimenez		68		9										X	X	X	X		
			Jose Fernandez		10		1002										X	X	X	X		
			Jimenez		07	CC	863										X	X	X	X		
			Jimenez		86		012										X	X	X	X		
			Jimenez		15		1151										X	X	X	X		
			Jimenez		09	CC	454										X	X	X	X		
			Jimenez		96		891										X	X	X	X		
			Jimenez		16		100										X	X	X	X		
			Jimenez		03	CC	599										X	X	X	X		
			Jimenez		86		274										X	X	X	X		

Observaciones: Uribe Rodriguez no vino a la reunión

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

Nombre: Uribe Rodriguez, Cargo: Asesor, Documento: 41577895, Teléfono: 3125945115



Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	E (DESCUPELADO) D. (DESCUPELADO) 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.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA	
						(c) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO		DESPLAZADOS	MUJER HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION											TIPO DISCAPACIDAD
DIA			16 - 06 - 2026		15	CC	1002						S	U			X	X	X	X		
DIA						12	CC	544						S	U			X	X	X	X	
DIA						01		273						S	U			X	X	X	X	
DIA						04	CC	8020						S	U			X	X	X	X	
DIA					08	CC	679						S	U			X	X	X	X		
DIA					82		5						S	U			X	X	X	X		
DIA					03	CC	2231						S	U			X	X	X	X		
DIA					12	CC	635						S	U			X	X	X	X		
DIA					80								S	U			X	X	X	X		
DIA					01	CC	0454						S	U			X	X	X	X		
DIA					06	CC	590						S	U			X	X	X	X		
DIA					60		8						S	U			X	X	X	X		
DIA					08	CC	1144						S	U			X	X	X	X		
DIA					09	CC	031						S	U			X	X	X	X		
DIA					72		77						S	U			X	X	X	X		
DIA					06	CC	700						S	U			X	X	X	X		
DIA					01	CC	924						S	U			X	X	X	X		
DIA					56		98						S	U			X	X	X	X		
DIA					28	CC	716						S	U			X	X	X	X		
DIA					08	CC	069						S	U			X	X	X	X		
DIA					61		23						S	U			X	X	X	X		

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

NOMBRE: *Diego Andres Lopez* CARGO: *Asesor*

TELÉFONO: *312 594 5115* 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



Alcaldía de
PEREIRA
Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2023

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

Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios tomada 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 IDENTIFICACION		CONDICIÓN							ETNIA				TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA) A. (EMPL. E. (DESCOMPLETADO) D. (INDEPENDIENTE) B. (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, toallero, sachet, desodorante, sachet shampoo.	Referencia 1	FIRMA/HUELLA	
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGUERO/DOFAN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA														
1	D/A		16-06-2026.	Martha Liliana Morales.		14/12/68	CC	42008038.															X	X	X	X			
2	D/A			Tricio 24072.		06/02/80	CC	52787347																X	X	X	X		
3	D/A			Shor Fz 2610 Escobedo.		27/08/62	CC	10109209																X	X	X	X		
4	D/A			Anciz 222.		01/02/56	CC	10110047																X	X	X	X		
5	D/A			Bo L 120		17/11/85	CC	9863281																X	X	X	X		
6	D/A			Diego Lopez.		02/02/89	CC	1098336395																X	X	X	X		
7	D/A			Sos Antonio 201222.		31/12/67	CC	12135905																X	X	X	X		

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:		OBSERVACIONES:	
Nombre: <i>Diego Lopez</i> Cédula: <i>4571895</i> Cargo: <i>Asesor</i>		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 beneficiarios y envío de información de los datos, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de finalizar el proceso, actualización, actualización y supresión de los datos personales en el anterior no imputa al agente de los datos al acceso, actualización, actualización y supresión de los datos personales en	
TELÉFONO: <i>3125945115</i> Firma: <i>[Firma]</i>			

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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			TPO DE SEGURIDAD EN SALUD "S" (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA 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.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA
							Tipo	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGL/B/GOFTN	Tipo DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								
1	DIA		16-06-2026	John Wilmer		22 05 82	CC	9977 030						X		S	D		X	X	X	X		Wilmer	
2	DIA			Humberto Gonzalez		24 03 49	CC	16203 611						X		S	D		X	X	X	X			
3	DIA			John Faedy Reyes.		24 11 61	CC	10392 278						X		S	D		X	X	X	X			
4	DIA			Hernan Soto		04 08 84	CC	88131 843						X		S	D		X	X	X	X		Hernan Soto	
5	DIA			Hector Rodriguez		20 07 72	CC	79618 409						X		S	D		X	X	X	X			
6	DIA			Jesus Octavio Lopez.		14 04 71	CC	1112 765477						X		S	D		X	X	X	X		Octavio	
7	DIA			John Haiver Enciso		25 06 78	CC	13992 345						X		S	D		X	X	X	X		Haiver	

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

Nombre: *Orlando 2720 262012* CARGO: *Asesor*

TELEFONO: *312 594 5115* 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 de datos 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 al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en



NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		DESPLAZADOS	CONDICIÓN						ETNIA			TPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE 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.	Refrigerio 1	FIRMA HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
							TIPO	NUMERO		MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
1	DIA		16-06-2026	Alexander		01/06/79	CC	1123					X				S	C		X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

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

Nombre: Diego Obando Cédula: 44577895 Cargo: Asesor

TELEFONO: 3125946115 Firma: [Firma] 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 beneficios y uso de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos personales para el cumplimiento de sus fines.

La 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 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Cantista 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 (CAMA DE CASA A, EMPLEADO) E, (DESCOMPLETADO) D, (INDEPENDIENTE) J, (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, jabón, desodorante, sacabain, sacabain	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA	
						TIPO	NUMERO	DESPAZADOS	MUJER HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION									LEGBI HIGUBOORN
1	DIA		CRISTINA		06/11/96	CC	1010													
2	DIA		GOINTER,		05/08/96	CC	054													
3	DIA		ALEJANDRO		21/05/96	CC	1111													
4	DIA		HOZMEN.		05/08/96	CC	043													
5	DIA		JOSELOS		11/12/96	CC	949													
6	DIA		BOHARREROZ.		11/07/96	CC	9847													
7	DIA		PEREZ		29/07/92	CC	776													
8	DIA		PEREZ		29/07/92	CC	769													
9	DIA		PEREZ		29/07/92	CC	10897													
10	DIA		PEREZ		11/03/96	CC	462													
11	DIA		PEREZ		36/02/96	CC	68													
12	DIA		PEREZ		26/02/96	CC	2000													
13	DIA		PEREZ		02/07/96	CC	001													
14	DIA		PEREZ		78/07/96	CC	792													
15	DIA		PEREZ		26/07/96	CC	1008347													
16	DIA		PEREZ		10/07/96	CC	230													
17	DIA		PEREZ		09/07/96	CC	230													

NOMBRE: *Chiracabene* CÉDULA: *4571895*
TELEFONO: *3125945115* *Chiracabene*

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 utilizados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando aprobación a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar. Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos de acceso, modificación, actualización y supresión de los datos personales en

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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				(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA "A", EMPLEADO "E", DESCEMPELADO "D", INDEPENDIENTE "I", BUSCANDO TRABAJO "B", 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.	Refugio 1	FIRMA/HUELLA
No	Día					TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						
1	Día		José Luis Velazquez		24/05/01	CC	1089379248						X				S	D	X	X	X	Jose
2	Día		Shoobert Hen		06/02/02	CC	1004713132						X				S	D	X	X	X	Shoobert Hen
3	Día		Frebo Colz		02/05/57	CC	10090456						X				S	D	X	X	X	Frebo Colz
4	Día		Saia Szarmilk		20/11/70	CC	10139143						X				S	D	X	X	X	Saia Szarmilk
5	Día		Sbord. Fabio yonzilis		29/07/86	CC	1088241141						X				S	D	X	X	X	Sbord. Fabio yonzilis
6	Día		Azuricio Lopez		16/01/51	CC	100070313						X				S	D	X	X	X	Azuricio Lopez
7	Día		Oscar Restrepo		22/10/62	CC	71623925						X				S	D	X	X	X	Oscar Restrepo

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

NOMBRE: Orlando Abad CÉDULA: 4577895 CARGO: Asesor

TELEFONO: 3125945115 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 de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en el

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (version 2)																				
INGRESOS-SALIDAS			CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios jornada día.			REGISTRO				
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAS/MES)	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICION				ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD S.	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASO A (EMPLREADO) E (DESCEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDE 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.	Referencia	FIRMA/HUELLA
					TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/ HOMBRE	CASETA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO								
DIA				25	cc	3879145										X	X	X		
DIA				03	cc	3879145										X	X	X		
DIA				08	cc	3879145										X	X	X		
DIA				20	cc	70900616										X	X	X		
DIA				01	cc	70900616										X	X	X		
DIA				60	cc	70900616										X	X	X		
DIA				05	cc	1004718152										X	X	X		
DIA				02	cc	1004718152										X	X	X		
DIA				02	cc	1004718152										X	X	X		
DIA				15	cc	1002544273										X	X	X		
DIA				12	cc	1002544273										X	X	X		
DIA				01	cc	1002544273										X	X	X		
DIA				04	cc	10027420										X	X	X		
DIA				01	cc	10027420										X	X	X		
DIA				76.	cc	112776769										X	X	X		
DIA				29	cc	112776769										X	X	X		
DIA				07	cc	112776769										X	X	X		
DIA				92	cc	112776769										X	X	X		
DIA				16	cc	100577574										X	X	X		
DIA				03	cc	100577574										X	X	X		
DIA				86.	cc	100577574										X	X	X		

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

Nombre: **Leonel Gonzalez** CÉDULA: **153120005** CARGO: **Gerente Apoy.**

TELÉFONO: **3104648228** FIRMA: **Leonel Gonzalez**

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 recolectados a través de este formato están custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes niveles de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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



versión: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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")						ALUMNADO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/Huella	
							(C) CÉDULA CIUDADANÍA	NÚMERO			DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO					AFRODESCENDIENTE
1	Día			Naucrío Lopez		29/07/86	cc	1088241141		X					S			X	X	X	Andres
2	Día			Guillermo Zapata		24/10/49	cc	10063106		X					S			X	X	X	
3	Día			Julian Cortez		17/11/85	cc	9813281		X					S			X	X	X	
4	Día			Octavio Lopez		14/04/74	cc	11276547		X					S			X	X	X	Octavio
5	Día			Rocio motta		06/02/80	cc	52783343		X					S			X	X	X	
6	Día			Liliana Zapata		05/11/82	cc	1083993493		X					S			X	X	X	
7	Día			Jain Jaramillo		05/05/87	cc	10090456		X					S			X	X	X	Jain Jaramillo

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

NOMBRE: **Geison Uriel Gonzalez** CÉDULA: **15190403** CARGO: **15190403**
TELÉFONO: **3104048258** FIRMA: **Geison Uriel 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, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información 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

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios jornada DIA:				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						TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (CASA A (EMPLREADO) D. (DESCUPELADO) E. (BUSCANDO (INDEPENDIENTE) F. (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.	Firma	
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/C/R/G/O/F/N	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO								MESTIZO
DIA			CHRISTIAN CORTEZ		06/11/96	CC	101005999											X	X	X	Christian C
DIA			KEVIN MANUEL		10/11/98	CC	1009770214											X	X	X	Kevin Man
DIA			MELANY GUZMAN		21/05/98	CC	111104399											X	X	X	Melany Guzman
DIA			JUAN CAMILO MAMBAIZ		15/09/96	CC	1151454891											X	X	X	Juan Camilo Mambaiz
DIA			ALFONSO LOPEZ		03/12/80	CC	2231635											X	X	X	Alfonso Lopez
DIA			DIEGO LOPEZ		02/02/89	CC	1098331395											X	X	X	Diego Lopez
DIA			HECTOR MANUEL		15/01/91	CC	10070313											X	X	X	Hector Manuel

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

NOMBRE: **CEZAR D. GONZALEZ** CÉDULA: **15492405** CARGO: **GERENTE**
 TELEFONO: **3104043258** FIRMA: *Cesar D. Gonzalez*

OBSERVACIONES:

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

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERQUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Catálogo 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						ETNIA				ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, hotelier, sachet desodorante, sachet shampoo.	Religión 1	FIRMA/HUELLA						
							TPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")						CONDICION OCUPACIONAL (CASA A (EMPLEADO) D. E (DESCUPELADO) E. (INDEPENDIENTE) J (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)				
1	DIA			Rafael Gil		17/10/77	cc	15923116							X								X	X	X				
2	DIA			Luz Mary UGIER		08/07/72	cc	1114407177							X									X	X	X			
3	DIA			José Pedraza		29/09/80	cc	9726321							X									X	X	X			
4	DIA			Dario Santiago BARRA /		06/02/06	cc	108550833							X									X	X	X			
5	DIA			Hoover Campo		17/10/71	cc	73156978							X									X	X	X			
6	DIA			Thon F. BERNALDO		18/05/69	cc	2472218							X									X	X	X			
7	DIA			Jesús F. CALDONA		10/07/86	cc	1002869012							X									X	X	X			

Observaciones: LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1891 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

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

Nombre: Geon Ariel Gonzalez Cédula: 13720403 Cargo: Gerente Firma: Geon d. Gonzalez

TELEFONO: 3104043258

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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						ALIMENTACIÓN - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, toallero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/Huella
							(C) CEDULA CIUDADANÍA	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER ANCIANA	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HOMO/BIS/OTRO	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO				
1	Día			Alexander Pacheco		01/06/79	cc	1128279261							X	X	X	
2	Día			Carlson Perez.		26/02/78	cc	2000001372							X	X	X	
3	Día			Julian Guzmán		14/02/91	cc	1088289074							X	X	X	
4	Día			Hugo Henao.		24/10/80	cc	100341516							X	X	X	
5	Día			Heider Rodriguez		20/07/72	cc	79118409							X	X	X	
6	Día			Edson Atencio		04/05/92	cc	1004718151							X	X	X	
7	Día			Thon Jairo Gomez		09/05/83	cc	80787079							X	X	X	

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

Nombre: **Edson Ariel Gomez** Cargo: **Gerente, EPM**
 Teléfono: **310493238** Firma: **Edson A. Gomez**

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 resaltar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
 Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en:



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS
IN-EC

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

versión: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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:						ALIMENTACIÓN - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, toallero, jabón, desodorante, sachet, shampoo.	Retiro 1	FIRMA/HUELLA
							TIPO	NÚMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACITADO	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO					
1	DIA			Guillermo Martínez		07/09/69	cc	98450928							X	X	X	X	builfer
2	DIA			Ramon Quintero		21/12/56	cc	3626857							X	X	X	X	builfer
3	DIA			Albino mclia		20/06/70	cc	10138953							X	X	X	X	Albino
4	DIA			Albino Estanislao		01/06/60	cc	4545908							X	X	X	X	Albino
5	DIA			Antonio Correal		31/12/67	cc	12185905							X	X	X	X	Antonio
6	DIA			Oscar Restrepo		22/10/62	cc	71623925							X	X	X	X	Oscar
7	DIA			Amirzon Gutierrez		01/02/56	cc	10110043							X	X	X	X	Amirzon

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:		OBSERVACIONES:	
NOMBRE: Oscar Uriel Gonsalez	CÉDULA: 1972409	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.	
TELÉFONO: 32404-3258	FIRMA: Oscar U. Gonsalez	Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en:	



SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLITICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO 1.

Alcalde de PEREIRA

Version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS		CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Cantata 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				ETNA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLREADO) D (DESCOMPLETO) E (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12 TECNICO (7) TECNOLOGIA (9) PROFESIONAL (5) POSGRADO (7))	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA: HUELLA	
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOMER	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TPO DISCAPACIDAD										HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO
1	DIA			Hechos Fabro Lopez		18/11/67	cc	10108855										X	X	X		
2	DIA			Humberto Cortez		24/03/49	cc	16203611										X	X	X		
3	DIA			Juan Isidor Eniso		25/07/78	cc	13992345										X	X	X		
4	DIA			Gilberto de Jesus Cardona		01/06/56	cc	70092498										X	X	X		
5	DIA			Oscar Velasquez		26/03/84	cc	1125618173										X	X	X		
6	DIA			Juan Carlos Bohorquez		11/12/83	cc	9047850										X	X	X		
7	DIA			FABIO momila		20/11/70	cc	10137143										X	X	X		

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

NOMBRE: German Daniel Gonzalez CÉDULA: 16922403 CARGO: Gerente, Apoy.
TELÉFONO: 3104043258 FIRMA: German D. Gonzalez

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

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 IDENTIFICACION*		CONDICIÓN:							ETNIA:				TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA (A) EMPLEADO (E) DESCAMPEADO (I) BUSCADOR (B) ESTUDIANTE ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) LOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Reingenio 1	FIRMA/HUELLA	
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOGAR	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HWGL/BIOFOR+	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MEZIZO	AFRODESCENDENTE	INDIGENA												
Día			José Luis Valencia Ramirez		24/05/10	cc	1089379208						X				S	O			X	X	X					
Día			Juan Pablo Escobar		27/08/62	cc	101097009						X				S	O			X	X	X					
Día			Juan Wilmer Gonzalez		22/05/82	cc	9977030						X				S	O			X	X	X					
Día			Pedro Soho		25/09/89	cc	1053799526						X				S	O			X	X	X					
Día			Juan Carlos Garson		20/08/87	cc	1057515372						X				S	O			X	X	X					
Día			Santiago Pineda		26/08/03	cc	1097033665						X				S	O			X	X	X					
Día			Juan Fredy Lopez		24/11/61	cc	10397278						X				S	O			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 relacionados 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 emitir.

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

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

Nombre: **Gerson Daniel Gonzalez** Cédula: **15940403** Cargo: **Gerente Operativo**

Teléfono: **3104048258** Firma: **[Firma]**

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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" VINICULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE CASA) A. (EMPLEADO) E. (DESCOMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (7) TECNOLOGIA (6) PROFESIONAL (5) POSGRADO (4)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Reingeniero 1	FIRMA/HUELLA	
						(C) CÉDULA CIUDADANÍA	NUMERO											
	DÍA		MARTHA MORALES		14 12 68	cc	42608038						X	X	X	X		
	DÍA		Herminia Soto.		04 08 84.	cc	28181843						X	X	X	X	X	Herminia Soto
	DÍA		BENASROO GUINIA.		29 11 86	cc	1089741268						X	X	X	X	X	
	DÍA		Camilo DAULA.		26 01 78.	cc	1088332320						X	X	X	X	X	Camilo DAULA
	DÍA		DIGGO ESTEBAN.		28 08 61	cc	71604423						X	X	X	X	X	
	DÍA		DARIGEL CRIZOLLO.		05 06 85	cc	7860355						X	X	X	X	X	
	DÍA		JOHN BOTENEC.		04 28 82	cc	20206795						X	X	X	X	X	

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

OBSERVACIONES:	

NOMBRE: Geon Daniel Gonzalez TELEFONO: 3104043253 CÉDULA: 15922403 - LUGAR: Gezon Apaym FIRMA: Gezon D. Gonzalez	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 cuidadosamente utilizados exclusivamente para la entrega y generación de Informes ante los diferentes entes de control de conservados y datos personales contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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 2)

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 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) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (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: jabón, jabón, desodorante, sachet shampoo.	Refregeno 1	FIRMA/ HUELLA	
DÍA						TIPO	NUMERO	DEPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/LB/Q/OT/N	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						
1	DÍA		YRIGEL RODRIGUEZ			CC							X					X	X		X	
2	DÍA		LEIDER STIVEN SINIESTERITA		19/11/06	CC	1028187164						X					X	X		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: **Alfonso Uribe Gaitanir**
 CÉDULA: **15940403**
 CARGO: **Gestor/Aux.**
 FIRMA: *Alfonso Uribe Gaitanir*
 TELEFONO: **3104043258**

OBSERVACIONES:

Yrivel Rodriguez
 indocumentado
 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 a los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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][illegible]

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibarra
 TELFONO: 2120108120
 CREDITO: 1204040611
 LUGAR: Centro de Acopio

21452

1944

1

[illegible]

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1861 de Octubre 17 de 2015, sobre preservación de las yersonanzas, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán estrictamente confidenciales y únicamente se utilizarán para la encuesta y generación de informes ante los organismos entes de control de la adopción y trámite de adopción de menores de edad, con cumplimiento en el proyecto que plantea dando autorización a realizar el levantamiento de los datos sobre el desarrollo de la niñez.

La adaptación al mundo al comercio al por menor, actualización y supresión de los datos comerciales en:

٥٩



Version: 02

REGISTRAR EN EL DOCUMENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PÚBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO

FECHA 09 Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Versión 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN												Cómputo de servicios tomados				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							LETRA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUYENTE O SUSPENDIDO)	CONDICIÓN OCUPACIONAL PARA DEPENDIENTES (CASA) A EMPLEADO O ESTUDIANTE (BUSCAMO TRABAJO, BE ESTUDIANTE) ES	NIVEL DE ESTUDIO (DE 6 A 12) TECNICO (T) TECNOLÓGICO (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabón hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Reflejo 1	Firma y Huella																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
						CC	NÚMERO	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS										REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS	REPLAZADOS

Observaciones: Uriel Rodriguez indocumentado

Nombre: Nicolas Villegas Tovar Cédula: 1193094021 Cargo: Gestor de Apoyo

TELÉFONO: 3104128129 FIRMA: [Firma]

La Secretaría de Desarrollo Social y Político, dentro del cumplimiento a la Ley 1561 de 2016, tiene la misión de proteger y velar por los derechos de las personas, en especial de las personas en situación de vulnerabilidad, por lo tanto, se compromete a garantizar el acceso a los servicios básicos, la atención en salud, la educación, el empleo, la vivienda, la alimentación, la cultura, el deporte, la recreación y el ocio, la participación ciudadana, la movilidad, la seguridad, la justicia, la paz, la convivencia, la equidad, la inclusión, la sostenibilidad, la innovación, la ciencia, la tecnología, la información y las comunicaciones, la cultura, el deporte, la recreación y el ocio, la participación ciudadana, la movilidad, la seguridad, la justicia, la paz, la convivencia, la equidad, la inclusión, la sostenibilidad, la innovación, la ciencia, la tecnología, la información y las comunicaciones.

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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			DESAYUNO- ALMUERZO	ALOJAMIENTO - DUCHA	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Reintegrado 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
						Tipo	NUMERO	DESPLAZADOS	CABEZA DE HOGAR	MUJER MIGRANTE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGBTI MIGR/BIOFIN	Tipo DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
		18 - 06 - 2026	JOHN FREDY		18/05/69	cc	2472																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

二、

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibarra
TELÉFONO: 310418179
CÉDULA: 193094021 cargo: Gerente de Apoyo
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, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos a: momento de firmar.

Le atencio: no impide el ejercicio de los derechos al 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

Alcaldía de
PEREIRA
Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2021

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Versión 2)

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			(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	E (DESCUPLADO) D (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO, BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (1) 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	MUJER/HOMBRE DESPLAZADOS	CAJEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGBT: H/M/G/B/O/F/N	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	A.FRODESCENDIENTE	INDIGENA													
1	DIA		18-06-2026	Humberto Cortes		24 03 49	cc	46203611															X	X	X				
2	DIA			Oscar Velasquez		26 03 84	cc	1125618123																X	X	X			
3	DIA			Pedro Soho		26 09 89	cc	105379526																X	X	X			
4	DIA			Juan Carlos Carson		20 08 87	cc	1053575372																X	X	X			
5	DIA			Jhon Wilmer Cardona		22 05 82	cc	99777030																X	X	X			
6	DIA			Kevin Jaramillo Lopez		10 11 98	cc	1004776214																X	X	X			
7	DIA			Jair Jaramillo		2 05 57	cc	10090456																X	X	X			

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:		OBSERVACIONES:	
Nombre: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor del Povo TELÉFONO: 3104128179 FIRMA: <i>Nicolas Villegas Ibañez</i>		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 beneficio, a y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto 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 los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en	



REGISTRO

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

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2021

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		CONDICION				TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESCOMPLETADO) D (INDEPENDIENTE) J (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES (PROFESIONAL) (S) POSGRADO (P) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	DESAYUNO-ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: abon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/HUELLA	
						TIPO	NUMERO	DESPAZADOS	CAUSA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGL/B/O/OTR	TIPO DISCAPACIDAD							HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO
1	DIA		Albeiro Mejia		70	cc	10138953											
2	DIA		Ancisar Guevara		01 02 56	cc	10110047											
3	DIA		Mauricio Lopez		29 07 86	cc	1088241141											
4	DIA		Melany Guzman		12 05 80	cc	11043949											
5	DIA		Rafael Cori		17 01 77	cc	15923116											
6	DIA		Ramon Antonio Quintero		12 12 56	cc	3626859											
7	DIA		Muez Mary Velez		08 09 72	cc	1114403127											

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

Nombre: Nicolas Villegas Ibarra Cédula: 1193094021 Cargo: Gestor de Apoyo
Teléfono: 3104128179 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 utilizados, 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, modificación, actualización y supresión de los datos personales en

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN								Censos de servicios Jornada DÍA.				REGISTRO					
JORNADA INGRESO AL PUEBLO	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*	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLADO), E (DESCAMPEADOR), I (BUSCANDE TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DES O 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA+ HUELLA	
						CEDULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER ANOMARA	CAREZA DE HOGAR	Orientación sexual POBLACION LGTB+	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE								
DIA			Gildardo Zapata		27 01 49	cc	10067106					X			S	O		X	X	X	X		
DIA			Hugo Heras		24 01 80	cc	10034516					X			S	O		X	X	X	X		HHO
DIA			Liliana Zapata		05 11 28	cc	1083993343					X			S	O		X	X	X	X		
DIA			Rocio Motta		06 20 80	cc	5278734					X			S	O		X	X	X	X		
DIA			Wilson Perez		76 02 78	cc	2000001797					X			S	O		X	X	X	X		
DIA			Jhonatan Arbolada		05 20 20	cc	1004718132					X			S	O		X	X	X	X		
DIA			Juan Camilo Ramirez		15 09 96	cc	1151454891					X			S	O		X	X	X	X		

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 relacionados se tratan de esta forma según sus condiciones, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y gestión de informes ante los diferentes entes en control de beneficios y envío de información de servicios, contemplando en el proyecto que participa dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar:

Un anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, modificación, actualización o cancelación de los datos.

Nombre, cargo, documento del responsable del diligenciamiento del formulario:

Observaciones:

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibarra
CECULA: 912029401 CARGO: Gestor de Apoyo
TELÉFONO: 3104120139 FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN								Canaleta 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")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V"	CASA) A (EMPLEADO D (INDEPENDIENTE) I (BUSCADOR 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/RUELLA
						TPO	(C) CÉDULA CIUDADANIA	DESPLAZADOS	MADRE/HOMBRE CAREZA DE HOGAR	Orientacion sexual poblacion LGTB+ LGBTQ+/Q+	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALTE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA												
DIA			Christan Corfez		06 11 96	cc	1010054019					X				S	D			X	X	X	X	X			
DIA			Julian Catano		17 11 85	cc	9863281					X				S	D			X	X	X	X	X			
DIA			Juan Fabio Escobar		23 08 92	cc	10109209					X				S	D			X	X	X	X	X			
DIA			Diego Escobar		28 08 91	cc	91006923					X				S	D			X	X	X	X	X			
DIA			Jose Pedraza		29 09 80	cc	9726321					X				S	D			X	X	X	X	X			
DIA			Oscar Alcorhua		04 05 92	cc	1004768151					X				S	D			X	X	X	X	X			
DIA			Marcel Lopez		01 08 96	cc	1088337014					X				S	D			X	X	X	X	X			

Observaciones:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1561 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 las diferentes áreas de control de beneficios 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 invalida el ejercicio de los derechos al acceso, modificación, actualización o eliminación de los datos.

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Tobarera CÉDULA: 11936494021 CARGO: Carlos de Araya FIRMA: [Firma]

TELÉFONO: 3104178179 [Firma]



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

Alcalde de
PEREIRA
Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 (CAMA DE VINCULADO V)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	TÉCNICO (T) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO-ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, jabonero, jabón, desodorante, sachet, shampoo.	Firma/Huella	
						TIPO	NUMERO		DESLAZADOS	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTB+ HGB/HOOFN	TIPO DISCAPACIDAD									HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO
1	DIA		Hechor Munera		15/10/51	cc	10070313										X	X	X	
2	DIA		Gustavo Giraldo		70/01/60	cc	70900616										X	X	X	
3	DIA		Alexander Palacio Gomez		01/06/79	cc	1128279261										X	X	X	
4	DIA		Diego Lopez		02/07/89	cc	1098336395										X	X	X	
5	DIA		Jose Antonio Correal		31/12/67	cc	12135905										X	X	X	
6	DIA		Pablo Santiago Gonzalez		06/02/06	cc	1087550833										X	X	X	
7	DIA		Gilberto de Jesus Ramirez		06/01/56	cc	70072498										X	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 barrio
TELÉFONO: 3104128139 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

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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		(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S") CONDICION OCUPACIONAL (MAMA DE VINCULADO "V"	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0-12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALUMNIAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon toallitas, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/HUELLA
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOBBE CAJEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POCACION LGTBI HGBABOPFN	TPO DISCAPACIAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								
DIA			Leonardo Fabio Ospina		15 12 01	cc	1002544223					X				S	D		X	X	X		
DIA			Julian Guzman		14 02 01	cc	1088289094					X				S	D		X	X	X		
DIA			Martha Liliana Morales		14 12 08	cc	42008038					X				S	D		X	X	X		
DIA			Berder Shuen Sinesterra		11 06	cc	1028187164					X				S	D		X	X	X		
DIA			Daniel Crotello		05 06 08	cc	9860355					X				S	D		X	X	X		
DIA			Jhon Jairo Escobar		09 05 03	cc	80737079					X				S	D		X	X	X		
DIA			Ruben Guzman		25 03 08	cc	79445559					X				S	D		X	X	X		

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

Nombre: Nicolas Villegas Tbarret cedula: 1193044021 Cargo: Gestor de Apoyo Fecha: 18-06-2026

Telefono: 3104121279 Firma:

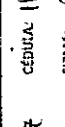
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recopilados a través de este formulario serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación 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.

La anterior no otorga el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales ni

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN				Censos de servicios por día				REGISTRO					
HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	SEXO (F) MUJER (M)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN		TPO DE SEGURIDAD EN SALUD		RESIDENCIA OCUPACIONAL (CASA A, EMPLEADO B, DESOBLIGADO C, INDEPENDIENTE D, BUSCANDO TRABAJO E, ESTUDIANTE F)	NIVEL DE ESTUDIO (DEC-12 TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P))	ALUMNIADO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO FOR: Jabon, toallero, sacos desodorante, sachet shampoo.	Religión	
					CC	80206795											
		Juan Barbero		08/04/87	CC	80206795											
					CC												
					CC												
					CC												
					CC												
					CC												
					CC												
					CC												
					CC												

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable de las Respuestas a las encuestas de la población:

NOMBRE: Nicolás Villegas Ibarra
 CÉDULA: 1193004021
 FIRMA: 
 TELÉFONO: 3104128179

CARGO: Gestor de Apoyo

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 181 de Octubre 17 de 2013 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formulario serán utilizados exclusivamente para la entrega y generación de información ante los pluriactivos en el contexto de beneficios y envío de información de 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 acceso, actualización y supresión de los datos personales en:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLADO) D (DESCUPELADO) E (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	PROFESIONAL (S) TECNOLÓGICA (G)	ALojamiento - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, jabón, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refuerzo 1	FIRMA/ HUELLA		
						Tipo	Número	DESPLAZADOS	Mujer hombre	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	Tipo discapacidad												HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	
DIA			Benito 2120		29	CC	1089												X	X	X			
			Benito 2120		11	CC	746												X	X	X			
			Benito 2120		86		268												X	X	X			
			Benito 2120		29	CC	1112												X	X	X			
			Benito 2120		07	CC	776												X	X	X			
			Benito 2120		92		769												X	X	X			
			Benito 2120			CC	100742												X	X	X			
			Benito 2120			CC	20												X	X	X			
			Benito 2120			CC	169255												X	X	X			
			Benito 2120			CC	96												X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			
			Benito 2120			CC													X	X	X			

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 "V") CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCOMPLETADO D. TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (7) TECNOLOGIA (9) PROFESIONAL (5) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFIRMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/HUELLA	
						Tipo	Numero	DESPLAZADOS MUJER ACOLABORADORA CAJEZA DE HOGAR ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGBTI HGA/B/OOTRA	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							
D/A			H006e12		17	CC	7315			X				S	D	X	X	X		[Signature]
D/A			P02mpd		10	CC	697							S	D	X	X	X		[Signature]
D/A			P00021206 P2510 OSP02		15 12 01	CC	1002 544 273			X				S	A	X	X	X		[Signature]
D/A			Ped120 P0002 Ped12222		29 09 80	CC	9726 321			X				S	D	X	X	X		[Signature]
D/A			M2uricio fopez.		29 07 86	CC	1088 241 141			X				S	D	X	X	X		Andres
D/A			M210t42 M0121es.		14 12 68	CC	4200 803			X				S	D	X	X	X		[Fingerprint]
D/A			Jos E Fernandez ez12010nq		10 07 86	CC	1002 863 012			X				S	D	X	X	X		[Signature]
D/A			OSC e12 Res drapo		22 10 62	CC	7162 392			X				S	D	X	X	X		Oscar

Observaciones:

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

Nombre: Ochozno Debeate 2006-06-2012 Des to 12
 TELEFONO: 3125945115. Apoyd
 FIRMA: [Signature]

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

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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:			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (CASA A, (EMPLEADO) D, (DEPENDIENTE), I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO-ALMUERZO	* KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA HUELLA
						TIPO	NUMERO	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE FAMILIA	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI INGLUBICORN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								
DIA		19-06-2026	Alfonso Lopez		07/12/80	CC	2231635											X	X	X	X		
DIA			Marcol Lopez		08/09/96	CC	1088337014											X	X	X	X		
DIA			Apiciza Cheveziz		01/02/56	CC	10110047											X	X	X	X		
DIA			Ed. Idzido Lopez		24/10/49	CC	10067106											X	X	X	X		
DIA			Santiago Fiercole		30/08/03	CC	1097033665											X	X	X	X		
DIA			Kevin		10/11/98	CC	1004776214											X	X	X	X		
DIA			Santiago Fiercole		27/08/62	CC	10109209											X	X	X	X		

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

Il tuo voto è importante per noi. Per questo ti offriamo un modo nuovo di votare: online.

OBSERVACIONES:

NOMBRE: <i>Alvz720</i>	CARGO: <i>262726077895</i>	LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1911 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto, que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
TELEFONO: <i>3125945115</i>	FIRMA: <i>[Signature]</i>	

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

versión: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERQUE (Versión 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN											Censata 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		DESPLAZADOS	CONDICIÓN						ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (PADA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) E (DESCOMPLEADO) E (BUSCANDO TRABAJO) BE (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 hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Religión 1	FIRMA/HUELLA
							TIPO	NÚMERO		MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	TPO DISCAPACIDAD	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGSTBI	CASA DE MORAR										
1	DIA			Jhon Fariño Morales		20/11/70	CC	10139143					X					S	D		X	X	X	X			
2	DIA			Jhon Wilmer Gonzalez		22/05/82	CC	9997030					X					S	D		X	X	X	X			
3	DIA			Julian Gortano		17/11/83	CC	9869281					X					S	D		X	X	X	X			
4	DIA			Jhon Freddy Reyes		24/11/61	CC	18392278					X					S	D		X	X	X	X			
5	DIA			Jhon Freddy Betancourt		18/05/69	CC	2472218					X					S	D		X	X	X	X			
6	DIA			Heran Soto		04/08/84	CC	88131843					X					S	D		X	X	X	X			
7	DIA			Juan Carlos Garzon		20/08/87	CC	1057545372					X					S	D		X	X	X	X			

19-06-2026

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: Ochozorro Obenier Cédula 4577895 CARGO: Asesor
TELÉFONO: 3125945115. Firma: Ochozorro Obenier Apoyo

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 de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en



versión: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS			CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada día.			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 IDENTIFICACION		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (ATA DE CASA A, EMPLEADO D, DESPLAZADO E, INDEPENDIENTE J, BUSCANDO TRABAJO), BE (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, jabonero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA	
						(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMARE	CAJETA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION									LOGIA INCLUIDO/COM
1	DIA		Rapabel.		17	1592														
			Oil		10	3116														
			Eugenio		10	2519														
			Sarmiento		09	5182														
			Edilberto		77															
			Ernesto		05	1087														
			Sarmiento		11	993														
			Ernesto		82	343														
			Eugenio		09	8073														
			Ernesto		05	707														
			Ernesto		83															
			Ernesto		08	1114														
			Ernesto		09	403														
			Ernesto		72	177														
			Ernesto		17	9446														
			Ernesto		06	049														
			Ernesto		69	5														
			Ernesto		06	1087														
			Ernesto		02	550														
			Ernesto		06	833														

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

Nombre: Ernesto Cargo: Asesor Firma: Ernesto

TELEFONO: 3125945115 Firma: Ernesto

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios Jamada 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		TPO DE SEGURIDAD EN SALUD "S" (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONCONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	CAS(A) A (EMPLEADO) 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.	Retiro 1	FIRMA/ HUELLA
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LOTRI. HIGIENIZACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO									
DIA			Pi ego		02	CC	1098												X	X	X	X		
DIA			lopez		02	CC	336												X	X	X	X		
DIA			oscar		89		395																	
DIA			Atehortez		04	CC	1004												X	X	X	X		
DIA			Pedro vel		05	CC	768												X	X	X	X		
DIA			Ortiz		92		151												X	X	X	X		
DIA			octavio		14	CC	1110												X	X	X	X		
DIA			lopez		04	CC	506												X	X	X	X		
DIA			Hector		91		367												X	X	X	X		
DIA			zpuerz		14	CC	1112												X	X	X	X		
DIA			Oscar		04	CC	765												X	X	X	X		
DIA			Valdesyuez		71		472												X	X	X	X		
DIA			Valdesyuez		01	CC	1007												X	X	X	X		
DIA			Valdesyuez		15	CC	031												X	X	X	X		
DIA			Valdesyuez		01		3												X	X	X	X		
DIA			Valdesyuez		26	CC	1125												X	X	X	X		
DIA			Valdesyuez		03	CC	618												X	X	X	X		
DIA			Valdesyuez		84		123												X	X	X	X		
DIA			Valdesyuez		14	CC	1088												X	X	X	X		
DIA			Valdesyuez		02	CC	289												X	X	X	X		
DIA			Valdesyuez		91		094												X	X	X	X		
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: Olozno Obener 4577875

TELEFONO: 3125945116

Firma: [Firma]

Apoyo: [Firma]

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1881 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que 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 2)

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") CONDICION OCUPACIONAL (PAMA DE VINCULADO "V") CAS/A (EMPLREADO) E (DESCENDIENTE) B (BUSCADOR 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, higienizante, desodorante, sachet shampoo,	Refrigerio 1	FIRMA/HUELLO
No						Tipo	(c) CEDULA CIUDADANIA	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HIGIENIZANTE	Tipo DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							
1	DIA		S 2 212		02	CC	1009					X					S	P		X	X	X	Jair
			S 212 m 16		05	CC	045										S	P		X	X	X	Jair
2	DIA		J 600		25	CC	1399					X					S	P		X	X	X	Jair
			E 1012		06	CC	234										S	P		X	X	X	Jair
			E 0120		78		5										S	P		X	X	X	Jair
3	DIA		Ramon		21	CC	3626					X					S	P		X	X	X	Jair
			Clorinda		12	CC	85										S	P		X	X	X	Jair
			Quetzaco		56		9										S	P		X	X	X	Jair
4	DIA		Quetzaco		20	CC	70900					X					S	P		X	X	X	Jair
			Yurzelolo		01	CC	616										S	P		X	X	X	Jair
5	DIA		Shonathan		05	CC	1004										S	P		X	X	X	Jair
			Azabola		02	CC	718					X					S	P		X	X	X	Jair
			Azabola		02		132										S	P		X	X	X	Jair
6	DIA		Oulbarias		01	CC	4545										S	P		X	X	X	Jair
			Befencovitz		06	CC	908					X					S	P		X	X	X	Jair
			Befencovitz		-60												S	P		X	X	X	Jair
7	DIA		Suan		15	CC	1161										S	P		X	X	X	Jair
			Ezmil		09	CC	454					X					S	P		X	X	X	Jair
			Ramirez		96		891					X					S	P		X	X	X	Jair

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

Nombre: Oliviero Obeniza Cedula: 577895
 TELEFONO: 312 594 5116 Firma: [Firma]

Observaciones:

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

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

[illegible]



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

version: 02

Alcaldía de
PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de
2021

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 (H) / MUJER (M)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD				ALQUILER - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFIRMADO POR: jabón higiéico, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA / HUELLA			
						(C) CÉDULA CIUDADANÍA	TIPO	NUMERO	DESPAZADOS	MUJER/HOMRE	CATEGORÍA DE VIVIENDA	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	AFRODESCENDIENTE	ETNIA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S") VINCULADO "V"	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE CASA) A. (EMPLREADO) D. (DESCOMPLETADO) E. (INDEPENDIENTE) J. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)				
1	DIA		Oliverio		20	1013	CC	895						X			S	D		X	X	X	
2	DIA		Jose Antonio Cornejo		31	12135	CC	905						X			S	D		X	X	X	
3	DIA		Ernesto		06	1010	CC	054						X			S	D		X	X	X	
4	DIA		Jose Luis Velez		24	1089	CC	379						X			S	D		X	X	X	
5	DIA		Diego		01	248	CC	7160						X			S	D		X	X	X	
6	DIA		Escober		08	692	CC	3									S	D		X	X	X	
7	DIA		Alfonso		06	7009	CC	249									S	D		X	X	X	
8	DIA		Ernesto		01	249	CC	3						X			S	D		X	X	X	
9	DIA		Italo		20	796	CC	184									S	D		X	X	X	
10	DIA		Diego		07	09	CC	09						X			S	D		X	X	X	

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

NOMBRE: Oliverio Oliverio CARGO: Asesor

TELEFONO: 312 594 5115. FIRMADO: Oliverio

versión: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERQUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada DÍA.				REGISTRO			
JORNADA INGRESO ALBERQUE	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 "S"	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V"	CASA A (EMPLREADO) E (DESCOMPLEADO) 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	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI+ HIG/LB/B/O/O/F/N	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO							
1	DIA		Benito Camilo Dutille		26/01/98	CC	1088347230											X	X	X	
2	DIA		Benito Camilo Dutille		19/11/06	CC	1028187164											X	X	X	
3	DIA		Benito Camilo Dutille			CC															
4	DIA		Benito Camilo Dutille			CC															
5	DIA		Benito Camilo Dutille			CC															
6	DIA		Benito Camilo Dutille			CC															
7	DIA		Benito Camilo Dutille			CC															

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 al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

NOMBRE: Benito Camilo Dutille CARGO: Gestor
 TELEFONO: 3125945115 FIRMA: [Firma]



versión: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Versión 2)

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 (CASA 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)	ALUMNIAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/HUELLA
							TIPO	NUMERO									
1	DIA		20-06-2026	José Louis Valenete	24	05	CC	1089			S	D	X	X	X	X	Jose
2	DIA			Albergo	01	01	CC	4545			S	D	X	X	X	X	Albergo
3	DIA			Belencourt	06	60	CC	908			S	D	X	X	X	X	Belencourt
4	DIA			Oscar	22	10	CC	7162			S	D	X	X	X	X	Oscar
5	DIA			Jose Antonio Correa	12	67	CC	3925			S	D	X	X	X	X	Jose Antonio Correa
6	DIA			Hector Rodriguez	20	07	CC	12135			S	D	X	X	X	X	Hector Rodriguez
7	DIA			Diego Escobar	28	08	CC	7961			S	D	X	X	X	X	Diego Escobar
8	DIA			Alfonso Lopez	03	12	CC	8409			S	D	X	X	X	X	Alfonso Lopez
9	DIA				80			7160			S	D	X	X	X	X	
10	DIA							6923			S	D	X	X	X	X	
11	DIA							2231			S	D	X	X	X	X	
12	DIA							635			S	D	X	X	X	X	

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

Nombre: Diego Escobar Cargo: Asesor

TELEFONO: 312 594 5115 Firma: [Firma]

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 este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto 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



SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLITICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO

Alcalde de PEREIRA
Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

version: 02
NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION											Canasta 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 (TAMA DE CASA) A. (EMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) J. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	TECNICO (T) TECNLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALTOAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referencia 1	FIRMA Y HUELLA
						(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPALAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LEGIT. HOGAR/COFIN	TIPO DISCAPACIDAD										
DIA		20 - 06 - 2026	JOSE LUIS ESPINOZA RAMIREZ		15/09/96	CC	1151454891												X	X	X	X	Jorge Camila Ramirez
DIA			CRISTIAN CORDEZ		06/11/96	CC	1010054019												X	X	X	X	CRISTIAN CORDEZ
DIA			HERNAN SOTO		04/08/84	CC	88131841												X	X	X	X	Hernan Soto
DIA			LI/DEROBO		24/10/49	CC	10067106												X	X	X	X	LI/DEROBO
DIA			CRISTIAN DAVID SALINAS		12/08/96	CC	1004627201												X	X	X	X	CRISTIAN DAVID SALINAS
DIA			OLIBERTO RAFAEL		20/06/70	CC	10138953												X	X	X	X	OLIBERTO RAFAEL
DIA			SHO.D EIVORA ENCISO		25/06/73	CC	13992345												X	X	X	X	SHO.D EIVORA ENCISO
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: Oliberto Rafael Enciso CARGO: Asesor Social TELEFONO: 3125945115. FIRMA: [Firma]

OBSERVACIONES:

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

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

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Versión 2)

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 (DIAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ETNIA			ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Folletino 1	FIRMA/HUELLA				
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER ACABARE	CABEZA 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"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA 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)	
1	DIA		20-06-2026	Hugo		24	CC	1003							X					X	X	X				
				Hezo20		10	CC	451													X	X	X			
				Socico		80		6																		
				Joemen		14	CC	1088								X										
				Sho22 + KHAQ		02	CC	289																		
				Arbolado		91		094																		
				Osc212		05	CC	1004								X										
				Arbolado		02	CC	718																		
				Arbolado		02		132																		
				Osc212		26	CC	1125								X										
			Velesquez		03	CC	6181																			
			Rephael		84		23								X											
			Gil		17	CC	1592																			
			Gil		10	CC	311								X											
			Gil		77		6																			
			Wilson		26	CC	2000								X											
			Perez		02	CC	001																			
			Perez		78		792																			
			Deo2200		15	CC	1002																			
			Febio		12	CC	544																			
			Ospine		01		273								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, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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: Oliverio Obando Cargo: Asesor

TELEFONO: 312 594 5115 Firma: [Firma]

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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", EMPLEADO "E", DESEMPLEADO "D", INDEPENDIENTE "I", BUSCANDO TRABAJO "B", 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.	Reflejo 1	FIRMA/ HUELLA
						(C) CEDULA CIUDADANIA	DEPLAZADOS	MUJER AHOPE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGTB+ HOGAR/COOP+M	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO								
DIA			Octavio Lopez		14/04/71																
DIA			Deorel Carrillo		05/06/85																
DIA			Remon Claro		21/12/56																
DIA			Shon Soria		09/05/83																
DIA			Diego Lopez		02/02/89																
DIA			Solier Estan		17/11/85																
DIA			Hector Lopez		15/01/81																
DIA			Lopez		51/03/83																

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

Nombre: Diego Lopez Cargo: Asesor Teléfono: 3125945115

Observaciones:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 5501 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Cajeta 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 CASAS) A, (EMPLEADO) 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			
							TPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGBI HIG/BIPOFN	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE								INDIGENA		
1	DIA		20-06-2026	Meun		10	CC								X			S	D	X	X	X			FIRMA: HUELLA	
2	DIA			Serranillo		11	CC														X	X	X			
3	DIA			Alexander		01	CC									X					X	X	X			
4	DIA			Pelecios		06	CC														X	X	X			
5	DIA			Lopez		29	CC									X					X	X	X			
6	DIA			Lopez		07	CC									X					X	X	X			
7	DIA			Lopez		86	CC									X					X	X	X			
8	DIA		Lopez		15	CC									X					X	X	X				
9	DIA		Lopez		09	CC									X					X	X	X				
10	DIA		Lopez		77	CC									X					X	X	X				
11	DIA		Lopez		20	CC									X					X	X	X				
12	DIA		Lopez		01	CC									X					X	X	X				
13	DIA		Lopez		08	CC									X					X	X	X				
14	DIA		Lopez		04	CC									X					X	X	X				
15	DIA		Lopez		82	CC									X					X	X	X				
16	DIA		Lopez		01	CC									X					X	X	X				
17	DIA		Lopez		08	CC									X					X	X	X				
18	DIA		Lopez		04	CC									X					X	X	X				
19	DIA		Lopez		82	CC									X					X	X	X				
20	DIA		Lopez		01	CC									X					X	X	X				
21	DIA		Lopez		08	CC									X					X	X	X				
22	DIA		Lopez		04	CC									X					X	X	X				
23	DIA		Lopez		82	CC									X					X	X	X				
24	DIA		Lopez		01	CC									X					X	X	X				
25	DIA		Lopez		08	CC									X					X	X	X				
26	DIA		Lopez		04	CC									X					X	X	X				
27	DIA		Lopez		82	CC									X					X	X	X				
28	DIA		Lopez		01	CC									X					X	X	X				
29	DIA		Lopez		08	CC									X					X	X	X				
30	DIA		Lopez		04	CC									X					X	X	X				
31	DIA		Lopez		82	CC									X					X	X	X				
32	DIA		Lopez		01	CC									X					X	X	X				
33	DIA		Lopez		08	CC									X					X	X	X				
34	DIA		Lopez		04	CC									X					X	X	X				
35	DIA		Lopez		82	CC									X					X	X	X				
36	DIA		Lopez		01	CC									X					X	X	X				
37	DIA		Lopez		08	CC									X					X	X	X				
38	DIA		Lopez		04	CC									X					X	X	X				
39	DIA		Lopez		82	CC									X					X	X	X				
40	DIA		Lopez		01	CC									X					X	X	X				
41	DIA		Lopez		08	CC									X					X	X	X				
42	DIA		Lopez		04	CC									X					X	X	X				
43	DIA		Lopez		82	CC									X					X	X	X				
44	DIA		Lopez		01	CC									X					X	X	X				
45	DIA		Lopez		08	CC									X					X	X	X				
46	DIA		Lopez		04	CC									X					X	X	X				
47	DIA		Lopez		82	CC									X					X	X	X				
48	DIA		Lopez		01	CC									X					X	X	X				
49	DIA		Lopez		08	CC									X					X	X	X				
50	DIA		Lopez		04	CC									X					X	X	X				
51	DIA		Lopez		82	CC									X					X	X	X				
52	DIA		Lopez		01	CC									X					X	X	X				
53	DIA		Lopez		08	CC									X					X	X	X				
54	DIA		Lopez		04	CC									X					X	X	X				
55	DIA		Lopez		82	CC									X					X	X	X				
56	DIA		Lopez		01	CC									X					X	X	X				
57	DIA		Lopez		08	CC									X					X	X	X				
58	DIA		Lopez		04	CC									X					X	X	X				
59	DIA		Lopez		82	CC									X					X	X	X				
60	DIA		Lopez		01	CC									X					X	X	X				
61	DIA		Lopez		08	CC									X					X	X	X				
62	DIA		Lopez		04	CC									X					X	X	X				
63	DIA		Lopez		82	CC									X					X	X	X				
64	DIA		Lopez		01	CC									X					X	X	X				
65	DIA		Lopez		08	CC									X					X	X	X				
66	DIA		Lopez		04	CC									X					X	X	X				
67	DIA		Lopez		82	CC									X					X	X	X				
68	DIA		Lopez		01	CC									X					X	X	X				
69	DIA		Lopez		08	CC									X					X	X	X				
70	DIA		Lopez		04	CC									X					X	X	X				
71	DIA		Lopez		82	CC									X					X	X	X				
72	DIA		Lopez		01	CC									X					X	X	X				
73	DIA		Lopez		08	CC									X					X	X	X				
74	DIA		Lopez		04	CC									X					X	X	X				
75	DIA		Lopez		82	CC									X					X	X	X				
76	DIA		Lopez		01	CC									X					X	X	X				
77	DIA		Lopez		08	CC									X					X	X	X				
78	DIA		Lopez		04	CC									X					X	X	X				
79	DIA		Lopez		82	CC									X					X	X	X				
80	DIA		Lopez		01	CC									X					X	X	X				
81	DIA		Lopez		08	CC									X					X	X	X				
82	DIA		Lopez		04	CC									X					X	X	X				
83	DIA		Lopez		82	CC									X					X	X	X				
84	DIA		Lopez		01	CC									X					X	X	X				
85	DIA		Lopez		08	CC									X					X	X	X				
86	DIA		Lopez		04	CC									X					X	X	X				
87	DIA		Lopez		82	CC									X					X	X	X				
88	DIA		Lopez		01	CC									X					X	X	X				
89	DIA		Lopez		08	CC									X					X	X	X				
90	DIA		Lopez		04	CC									X					X	X	X				
91	DIA		Lopez		82	CC									X					X	X	X				
92	DIA		Lopez		01	CC									X					X	X	X				
93	DIA		Lopez		08	CC									X					X	X	X				
94	DIA		Lopez		04	CC									X					X	X	X				
95	DIA		Lopez		82	CC									X					X	X	X				
96	DIA		Lopez		01	CC									X					X	X	X				
97	DIA		Lopez		08	CC									X					X	X	X				
98	DIA		Lopez		04	CC									X					X	X	X				
99	DIA		Lopez		82	CC																				

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

NOMBRE: Orlando Obeniz CÉDULA: 4571895 Cargo: Desar

TELEFONO: 3125945115 FIRMA: [Firma] Apoy

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1391 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 de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

Version: 02

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						CONDICIÓN OCUPACIONAL (CAMA DE VINCULADO "V")				ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: abon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/HUELLA			
DÍA						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	CAJETA 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")	CONDICION OCUPACIONAL (CAMA 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)					
1	DÍA		Quiriza		14	CC	4200					X				S					X	X	X		
2	DÍA		Liliana		12	CC	803									S					X	X	X		
3	DÍA		Monzón		68																				
4	DÍA		Liliana		05	CC	1087					X				S					X	X	X		
5	DÍA		España		11	CC	9933									S					X	X	X		
6	DÍA		Sberin		82		43									S					X	X	X		
7	DÍA		Saravilla		02	CC	1009					X				S					X	X	X		
8	DÍA		foz		05	CC	045									S					X	X	X		
9	DÍA		Valer		57		6									S					X	X	X		
10	DÍA		Agüero		08	CC	11144					X				S					X	X	X		
11	DÍA		Feverer		09	CC	031									S					X	X	X		
12	DÍA		Waler		72		77									S					X	X	X		
13	DÍA		Agüero		01	CC	10110					X				S					X	X	X		
14	DÍA		Feverer		02	CC	047									S					X	X	X		
15	DÍA		Waler		56											S					X	X	X		
16	DÍA		Waler		18	CC	10108					X				S					X	X	X		
17	DÍA		Feverer		11	CC	855									S					X	X	X		
18	DÍA		Waler		62											S					X	X	X		
19	DÍA		Waler		27	CC	10109					X				S					X	X	X		
20	DÍA		Feverer		08	CC	209									S					X	X	X		
21	DÍA		Waler		62											S					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 de 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: *Olivero Yevero* C.C. *151587890* CARGO: *Asesor*

TELÉFONO: *3125945115* FIRMA: *[Firma]*

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										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 (CONTRIBUTIVO "C", SUBSIDIADO "S", VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (CASA A, EMPLEADO D, DESCEMPEÑADO E, INDEPENDIENTE J, BUSCANDO TRABAJO, BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALUMENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Folleguino 1	FIRMA/HUELLA	
							TIPO	NUMERO											
1	DIA		20-06-2020	JOHN FREDY		18/05/69	CC	2472							X	X	X		
2	DIA			BETANCOURT WILLMER		22/05/80	CC	9977							X	X	X	X	
3	DIA			GONZALES PARRA		25/09/99	CC	1053							X	X	X	X	
4	DIA			SOTO		20/08/87	CC	1057							X	X	X	X	
5	DIA			JUAN CARLOS GARZON		20/08/87	CC	575							X	X	X	X	
6	DIA			SANTIAGO Pineda		20/08/03	CC	1097							X	X	X	X	
7	DIA			Regio Lopez		20/08/03	CC	023							X	X	X	X	
8	DIA			Regio Lopez		20/08/03	CC	665							X	X	X	X	
9	DIA			Regio Lopez		20/08/03	CC	527							X	X	X	X	
10	DIA			Regio Lopez		20/08/03	CC	873							X	X	X	X	
11	DIA		Regio Lopez		20/08/03	CC	42							X	X	X	X		
12	DIA		Regio Lopez		20/08/03	CC	944							X	X	X	X		
13	DIA		Regio Lopez		20/08/03	CC	604							X	X	X	X		
14	DIA		Regio Lopez		20/08/03	CC	95							X	X	X	X		

NOMBRE: JOHN FREDY

TELEFONO: 3125946115

CARGO: Asesor

FIRMA: [Firma]

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

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 (TMA DE VINCULADO "V")	CASAS A (EMPLREADO) E (DESCOMPLETADO) (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: abon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/Huella
							Tipo	Número	Mujer/hombre Cabeza de hogar	Desplazados	Orientación sexual Poblacion LGBTI HIV/SIDA/OTRN	Tipo discapacidad	Habitante de Calle y/o Riesgo	Mestizo	Afrodescendiente	Indígena											
1	Día			José Pérez		10/07/86	CC	1002863012		X					S	D			+ + + + +				Firma/Huella				
2	Día			José Pérez		29/09/80	CC	9726321		X					S	D			+ + + + +				Firma/Huella				
3	Día			Pedro Ortiz		06/01/56	CC	70092498		X					S	D			+ + + + +				Firma/Huella				
4	Día			Pedro Ortiz		07/03/61	CC	73156978		X					S	D			+ + + + +				Firma/Huella				
5	Día			Pedro Ortiz		24/11/61	CC	18392278		X					S	D			+ + + + +				Firma/Huella				
6	Día			Pedro Ortiz		19/11/06	CC	10281872164		X					S	D			+ + + + +				Firma/Huella				
7	Día			Pedro Ortiz		14/01/91	CC	1110506367		X					S	D			+ + + + +				Firma/Huella				

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 recopilados a través de este formato serán clasificados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes organismos 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 su momento.

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

Nombre: Olivero Jhonatan Cargo: Gestor

Identificación: 246077896

TELÉFONO: 3125945115 Firma: [Firma] Apodo: [Apodo]

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO

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 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										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		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (TAREA DE TRABAJO), DE (ESTUDIANTE) ES, E (DESCUPLADO) D, CASO A, E (REPLAZO) E, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCADOR) B, (PROFESIONAL) P, (POSGRADO) PG	ALMACENAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA
						1	2	DESPLAZADOS	CUENTA DE HOJA	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD								
DIA					15/01/51	CC	10070313		X		SD			X	X	X			
DIA					17/11/85	CC	9863281		X		SD			X	X	X			
DIA					14/02/91	CC	1088289094		X		SD			X	X	X			
DIA					14/04/97	CC	1812765477		X		SD			X	X	X			
DIA					29/07/86	CC	1088241141		X		SD			X	X	X			
DIA					05/02/02	CC	1004718132		X		SD			X	X	X			
DIA					17/10/77	CC	15923116		X		SD			X	X	X			
DIA					17/10/77	CC	15923116		X		SD			X	X	X			
21-06-26																			

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

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 formulario serán cuidadosamente 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 procesamiento de sus datos al momento de firmar.

La Ley 1851 no impide al ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en:

NOMBRE: OCTAVIO Colorado CÉDULA: 185155712 CARGO: Gerente de Proyecto
TELÉFONO: 313 661001015 FIRMA: [Firma]

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS

INGRESOS-SALIDAS	CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN	

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	TPO DE SEGURIDAD EN SALUD					CONTRIBUTIVO C. SUBSIDIADO S. VINCULADO V.	CONDICION OCUPACIONAL (MAMA DE CASA) A. (EMPLEADO) B. (DESCOMPLETADO) C. (INDEPENDIENTE) D. (BUSCANDO TRABAJO) E. (ESTUDIANTE) F. (TRABAJO)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	PROFESIONAL (S) TECNOLÓGICA (G) TECNOLÓGICA (F)	ALAJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referente 1	FIRMA/ HUELLA	REGISTRO
No							TPO	NUMERO	DESPLEAZADOS	MUJER HOMBRE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGUAL/NO	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	(CONTRIBUTIVO C. SUBSIDIADO S. VINCULADO V.)	CONDICION OCUPACIONAL (MAMA DE CASA) A. (EMPLEADO) B. (DESCOMPLETADO) C. (INDEPENDIENTE) D. (BUSCANDO TRABAJO) E. (ESTUDIANTE) F. (TRABAJO)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	PROFESIONAL (S) TECNOLÓGICA (G) TECNOLÓGICA (F)	ALAJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referente 1	FIRMA/ HUELLA	REGISTRO					
1	DIA			Kevin Jaramila		10/11/98	cc	100477 6214					X				S	D			X	X	X	X	X						
2	DIA			John Robio Gustav		08/02/27	cc	10109 209					X				S	D			X	X	X	X	X						
3	DIA			Ramon Quintero		12/05/21	cc	3626 839					X				S	D			X	X	X	X	X						
4	DIA			Alexander Roberto		06/07/01	cc	112827 9261					X				S	D			X	X	X	X	X						
5	DIA			Daniel Crisob		05/06/05	cc	49603 55					X				S	D			X	X	X	X	X						
6	DIA			Oscar Atehortua		05/07/05	cc	10047 68151					X				S	D			X	X	X	X	X						
7	DIA			Gildardo Romera		06/01/05	cc	70092 498					X				S	D			X	X	X	X	X						

21-06-26

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

NOMBRE: OSCAR W GORDO TELEFONO: 3136010915	CÉDULA: 135712 FIRMA: <i>[Signature]</i>	CARGO: Gerente Apogo	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 recopilados a través de esta herramienta serán utilizados, conservados y utilizados actualizadamente 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 tratar el tratamiento de sus datos 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 2)

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 (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (MAMA DE CASA) A. (EMPLEADO) D. (DESCOEMPLADO) 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.	Fotografía 1	FIRMA/HUELLA
							(C) CÉDULA CIUDADANA	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRES	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGTBI HOGAR/BIOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE								
1	DIA			Wilmer Gonzalez.		22/05/82		9977030							X		S	D	X	X	X				
2	DIA			Gustavo Grajales		20/01/60		70900							X		S	D	X	X	X				
3	DIA			Oscar Rodriguez		22/10/62		71623							X		S	D	X	X	X				
4	DIA			Jose Tobo Cardona		10/07/86		100286							X		S	D	X	X	X				
5	DIA			Hugo Henao		24/10/80		10034							X		S	D	X	X	X				
6	DIA			Maicol Lopez		01/08/96		108833							X		S	D	X	X	X				
7	DIA			Jose Luis Valencia		24/05/01		108937							X		S	D	X	X	X				

21-06-26

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 la administración pública, en el marco de la información de servicios, contemplados en el proyecto que participa dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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 COLONDO CÉDULA: 18515712 CARGO: SECRETARIO
TELÉFONO: 313 6910115 FIRMA: [Firma]

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Carneta 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						TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD * (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")				ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO-ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1		FIRMA/ HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMARE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGTBI HIGH/LOW	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE CASA) A. (EMPLEADO) D. (DESCOMPLETADO) E. (DEPENDIENTE) J. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	TECNICO (T) TECNOLOGIA (G)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
1	DIA		21-06-26	Juan David Cardona	09	29	cc	11277 6769																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

100

NOME: OCMANO Colombo
 TELEFONO: 313651091015
 CÉDULA: 18515712 CARGO:
 FIRMA: *[Signature]* Apto

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 requeridos para el presente proyecto son: los datos de los conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes organismos 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.	V 10/11/22
Los anexos 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 ALBERQUE (Versión 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada DÍA				REGISTRO		
JORNADA INGRESO ALBERQUE	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" SUBSIDIO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLREADO) D (DESCUPELADO) E (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	PROFESIONAL (S) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALUMINADO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, jabón, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/HUELLA	
						Tipo	Número	Mujer/Hombre	Categoría de hogar	Orientación sexual Población	Habitante de calle y/o riesgo									Mestizo
1	DÍA		Jose Restrepo		29/09/80	CC	9726321										X	X	X	
2	DÍA		Cristian Cortes		06/11/96	CC	1010054019										X	X	X	
3	DÍA		Albeiro Mejia		20/06/90	CC	10138953										X	X	X	
4	DÍA		Heather Rodriguez		20/07/72	CC	79618409										X	X	X	
5	DÍA		Gerardo Ospina		15/12/01	CC	1002544273										X	X	X	
6	DÍA		Heather Restrepo Lopez		19/11/62	CC	10108855										X	X	X	
7	DÍA		Herman Soto		04/08/84	CC	88131843										X	X	X	

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, almacenados 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: OCTAVIO COLON B
TELÉFONO: 313 65109015
CÉDULA: 18515712
FIRMA: [Firma]
CARGO: [Firma]
Año: 2021

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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" SUBSIDIO S"	CONDICION OCUPACIONAL (AJA DE VINCULADO "V")	CASA A. (EMPLREADO), D. (INDEPENDIENTE), E. (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.	Refrigerio 1	FIRMA/HUELLA
			Pedro Ortiz	Mujer	01/09/79	CC	110506367							S	D	X	X	X	X	X	X		
			Albeiro Betancur	Mujer	06/06/80	CC	4595908							S	A	X	X	X	X	X	X		
			Leyder Steven Swinerton	Mujer	06/11/89	CC	1028198164							S	A	X	X	X	X	X	X		
			Juan Camilo Delgado	Mujer	01/01/98	CC	1088347230							S	A	X	X	X	X	X	X		
			Bernardo Gaviria	Mujer	29/11/88	CC	1084346268							S	A	X	X	X	X	X	X		
			Juan Carlos Gaitan	Mujer	20/08/87	CC	1057575372							S	A	X	X	X	X	X	X		
			Willson Perez	Mujer	26/02/78	CC	2000001792							S	D	X	X	X	X	X	X		

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 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 tratamiento de los datos al momento de firmar.

NOMBRE: **Orlando Colorado**

TELÉFONO: **31369109015**

CÉDULA: **18515712**

FIRMA: *[Firma]*

CARGO: **Gerente**

FIRMA: *[Firma]*

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

Agency of



Nombre del Proyecto: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Cuenta 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							TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPL/PEA) D (DESC/PEA) E (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALMACENAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiro 1	FIRMA/ HUELLA	
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	CABEZA DE HOGAR	MUJER/HOMBRE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGABOPOH	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO									AFRODESCENDIENTE
DIA		21-06-26	Jhon Freddy Ballesteros		19/05/69	CC	2472 218						X					X	X	X	X		
DIA			Maring Eugenia Jaramillo		15/09/77	CC	251915 182							X					X	X	X	X	
DIA			Diego Lopez		02/02/89	CC	109833 6395							X					X	X	X	X	
DIA			Eduardo Zapata		24/10/94	CC	10067 106							X					X	X	X	X	
DIA			Nelson Henrique		16/03/86	CC	100899 7549							X					X	X	X	X	
DIA		Aldemar Ordenes		17/07/69	CC	94460 495							X					X	X	X	X		
DIA		Ancitoz Carmona		01/02/56	CC	10110 047							X					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 formato:

Nombre: Orlando Celarado Cédula: 18513712 Cargo: Arayo

TELÉFONO: 31369109015 FIRMA: [Firma]

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.

Los anteriores no impiden el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en su momento.



versión: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Versión 2)

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" VINCLADO "V")	CONDICIÓN 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)	ALUMNIAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon, jabonero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/HUELLA
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE							
1	DIA			Jhon Bateria		08/04/82	cc	80206795									X	X	X			
2	DIA			Jhon Freddy Reyes		24/11/61	cc	10392278									X	X	X			
3	DIA			Rocio mota		06/02/80	cc	52787343									X	X	X			
4	DIA			Jair Jaramillo		02/05/87	cc	10090456									X	X	X		JAIR JARAMILLO	
5	DIA			Uriel Rodriguez			cc										X	X	X			
6	DIA			Diego Escobar		28/08/61	cc	71606923									X	X	X			
7	DIA			Jiliana Zapata		08/09/82	cc	1087993343									X	X	X			

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

OBSERVACIONES: Uriel Rodriguez

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 tramitamiento de sus datos 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: **Diego Carlos** CÉDULA: **18515712** CARGO: **Coordinador**

TELÉFONO: **313 6909010** FIRMA: *[Firma]* APOYO

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 IDENTIFICACION		CONDICIÓN						DESAYUNO - ALMUERZO	ALOJAMIENTO - DUCHA	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabón hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/Huella								
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	CABEZA DE HOGAR	MUJER HOMBRE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO					ETNIA	INDIGENA	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE CASAS) A (EMPLREADO D E (DESCAMPEADO) (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	
1	Día			Santiago Piedra		30/08/03	CC	1097033665					X				X	X	X							
2	Día			Alonso Lopez		03/12/80	CC	2231635					X					X	X	X						
3	Día			Ju7 Mary Uelut		08/09/72	CC	114403177					X					X	X	X						
4	Día			Ferbio nombr		20/11/70	CC	10139143					X					X	X	X						
5	Día			David Santiago Gonzalez		06/02/06	CC	1087550833					X					X	X	X						
6	Día			Walter Morales		14/12/68	CC	42008038					X					X	X	X						
7	Día			Juan Carlos Barret		15/09/96	CC	1151454891					X					X	X	X						

21-06-26

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: OCTAVIO Colorado CÉDULA: B015712 CARGO: Gerente de Apoyo
TELÉFONO: 3136909015 FIRMA: *[Firma]*

OBSERVACIONES:
LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, de acuerdo con el artículo 17 de la Ley 1851 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recopilados a través de este formato serán confidenciales y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información para la entrega y generación de informes en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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 ALBERQUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Catata de servicios Jornada Día				REGISTRO						
JORNADA INGRESO ALBERQUE	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 VINCULADO "V")	CASA A. (EMPL/REAVO) D. (DESCOMPLEVADO) E. (INDEPENDIENTE) F. (BUSCANDO TRABAJO)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALIMENTACIÓN - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, toallero, jabon, desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio	FIRMA/HUELLA	
No						TPO	NUMERO																	
1	DIA		Silvia		05	CC	1087							S					X	X	X			
2	DIA		España		11	CC	9933							S					X	X	X			
3	DIA		Morales		82		43							S					X	X	X			
4	DIA		Hector		14	CC	4200							S					X	X	X			
5	DIA		Rodriguez		12	CC	803							S					X	X	X			
6	DIA		Daniel		68		8							S					X	X	X			
7	DIA		Ciriello		20	CC	79618							S					X	X	X			
8	DIA		Alexander		07	CC	855							S					X	X	X			
9	DIA		Pelacio		72		9860							S					X	X	X			
10	DIA		Esbon		05	CC	355							S					X	X	X			
11	DIA		Beltrami		06	CC	1128							S					X	X	X			
12	DIA		Pedro		79		279							S					X	X	X			
13	DIA		Esbon		18		247							S					X	X	X			
14	DIA		Pedro		05	CC	221							S					X	X	X			
15	DIA		Esbon		69		1053							S					X	X	X			
16	DIA		Pedro		25	CC	799							S					X	X	X			
17	DIA		Esbon		09	CC	526							S					X	X	X			
18	DIA		Pedro		89									S					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 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: Nicolas Villegas Ibarra CÉDULA: 1183044021 CARGO: Gestor de Apoyo
TELEFONO: 3104128179 FIRMA: *[Firma]*

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 IDENTIFICACION:		CONDICIÓN			ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (CAMA DE CASA) A. (EMPL.EADO) 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, jabero, saciet, desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/HUELLA	
						Tipo	Numero	DESPLAZADOS	MUERTE HOY	CABEZERA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HUG/B/COFM	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFOREDESCENDENTE	INDIGENA							
Día			<i>Suena</i> <i>22/10/2020</i>		<i>22/10/2020</i>	cc	<i>1057</i> <i>5575</i> <i>3772</i>						X				S	O	X	X	X		
Día			<i>Jhon Fredy Reyes</i>		<i>24/11/91</i>	cc	<i>18342278</i>						X				S	O	X	X	X		
Día			<i>Gildardo Zapata</i>		<i>24/10/94</i>	cc	<i>10037106</i>						X				S	O	X	X	X		
Día			<i>Ramon Antonio Quintero</i>		<i>27/08/96</i>	cc	<i>3626859</i>						X				S	O	X	X	X		
Día			<i>Jhon Fabio Escobar</i>		<i>27/08/96</i>	cc	<i>10109204</i>						X				S	O	X	X	X		
Día			<i>Hector Munera</i>		<i>27/08/96</i>	cc	<i>10070313</i>						X				S	O	X	X	X		
Día			<i>Marta Eugenia Taramillo</i>		<i>27/09/97</i>	cc	<i>25195182</i>						X				S	O	X	X	X		

22 - 06 - 2026

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

NOMBRE: *Nicolás Ullegas Ibáñez*

TELÉFONO: *3104128179*

CÉDULA: *3193094021*

FIRMA: *[Firma]*

CARGO: *Gestor de apoyo*

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 su momento.

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS SALIDAS						CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION								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:		CONDICION:							ETNIA				TPO DE SEGURIDAD EN SALUD	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A EMPLEADO D. E. (DESCOMPLETADO)	(INDEPENDIENTE), BUSCANDO TRABAJO, BE (ESTUDIANTES,	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.	Firma Huella
						TPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HIGAB/OQ/FN	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDENTE	INDIGENA											
Día			Juan Jaiber Exciso		25 06 78	cc	13992345					X				S	O			X	X					
Día			Albeiro Mejia		20 06 70	cc	70138953					X				S	O			X	X					
Día			Octavio Lopez		14 04 71	cc	1112765477					X				S	O			X	X					
Día			Luz Mary Velez		08 09 72	cc	1114403139					X				S	O			X	X					
Día			Rafael Cori		17 10 77	cc	15923116					X				S	O			X	X					
Día			Ancisar Guzman		01 07 56	cc	10100047					X				S	O			X	X					
Día			Gustavo Giraldo		20 01 60	cc	70900046					X				S	O			X	X					

Observaciones:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1561 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales. Informamos que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, 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, cancelación o eliminación de los datos.

NOMBRE: **Nicolas Villegas Ibarra** CÉDULA: **1193044021** CARGO: **Gestor de Apoyo**

TELÉFONO: **3104178139** FIRMA: *[Firma]*



NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios [semana] 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" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESCOMPLEGADO) 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, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retención 1	FIRMA/HUELLA	
							TIPO	NUMERO												
1	DÍA			Cristian Salinas		12/08/96	cc	100462201								X	X	X		Cristian Salinas
2	DÍA			Hugo Heras		24/10/80	cc	10034516								X	X	X		H H O
3	DÍA			Oscar Artearhua		04/05/92	cc	1004768151								X	X	X		Oscar
4	DÍA			Diego Lopez		02/02/89	cc	1098336345								X	X	X		Diego
5	DÍA			Felipe Guzman		14/02/91	cc	1088289094								X	X	X		Felipe
6	DÍA			Diego Escobar		28/08/61	cc	71605923								X	X	X		Diego
7	DÍA			Juan Jairo Escobar		09/05/83	cc	80731079								X	X	X		Juan Jairo

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

Nombre: **Nicolas Villegas Ibarra** CÉDULA: **1193694021** CARGO: **Gestor de Apoyo**
TELÉFONO: **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 competencia y uso de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos personales en el formato de firma.

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



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

Alcaldía de
PEREIRA
Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V", CASA A (EMPLEADO) E (DESCOMPLEGADO) (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.	Firma/HUELLA
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGLAB/COFMI	TIPO DISCAPACIDAD							
1	DIA		Hector fabro Lopez		18/11/62	cc	10108855				X		SD		X	X	X	
2	DIA		Jair Jaramillo		10/05/57	cc	10090456				X		SD		X	X	X	JAIR JARAMILLO
3	DIA		Juan Carillo Davila		26/01/98	cc	1038347230				X		SD		X	X	X	
4	DIA		Leider Shiver Sotzlerren		19/11/06	cc	1028187164				X		SD		X	X	X	Leider Shiver Sotzlerren
5	DIA		Jose Fernando Cardona		10/07/86	cc	10028663012				X		SD		X	X	X	Jose Fernando Cardona
6	DIA		Corneal Jose Anhuar		31/12/67	cc	12135905				X		SD		X	X	X	
7	DIA		Cristian Cortez		06/11/96	cc	1000054019				X		SD		X	X	X	Cristian Cortez

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 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: Nicolas Villegas Ibanez CÉDULA: 1193004021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104128139 FIRMA:



NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada Día			REGISTRO	
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAS/MESES)	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 CASO A (EMPLEADO) 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, toallitas, saceter, desodorante, saceter shampoo.	Firma/HUELLA
						TIPO	NUMERO	DESPAZADOS	MUJERES	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HIGABOFOH	TIPO DISCAPACIDAD							
Día			Rocio Motta		06/07/80	cc	52787343				X		S		X	X	X	
Día			Gilbert de Jesus Cardona Ravarez		06/10/56	cc	70092492				X		S		X	X	X	
Día			Aldemar Nathun Ordonez Lopez		07/09/69	cc	94460495				X		S		X	X	X	
Día			Juan Cantorio Ravarez		15/09/96	cc	1151454871				X		S		X	X	X	Juan Cantorio Ravarez
Día			Juan Wilmer Gonzalez		22/05/82	cc	9977630				X		S		X	X	X	W. mch
Día			Kevin Jaramillo		10/11/98	cc	1004776214				X		S		X	X	X	Kevin Jaramillo
Día			Juan Boker		08/04/82	cc	80706795				X		S		X	X	X	

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

Nombre: **Dícos Villegas Ibarra** CÉDULA: **1193094021** CARGO: **Gestor de Apoyo** FIRMA: *[Firma]* TELEFONO: **3104178179**

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, 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 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 2)

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")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V"	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0-12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO-ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, jabero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA	
						(C) CEDULA CIUDADANIA	TIPO	NUMERO	DESPAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGBR/OOFB	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDENTE	INDIGENA						
DIA			Jose Redrader		29 09 80	cc	9776321							X	S			X	X	X			
DIA			Marcel Lopez		01 08 96	cc	108337014							X	S			X	X	X			
DIA			Abeiro belarcanit		01 06 60	cc	4545908							X	S			X	X	X			
DIA			Juananton Arboleda		09 02 02	cc	1004718132							X	S			X	X	X			
DIA			Juan David Cardenas		29 07 92	cc	1112776769							X	S			X	X	X			
DIA			Santiago Pineda		30 08 03	cc	1097033665							X	S			X	X	X			
DIA			Pedro Del Ortiz		14 01 91	cc	110506367							X	S			X	X	X			

22-06-2026

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

NOMBRE: Nicolas Valleguez Ibarra CÉDULA: 1193094024 Cargo: Gerente de Apoyo FIRMA:

TELÉFONO: 3104128174

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 su inscripción, actualización o modificación de los datos suministrados.

El usuario no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización o eliminación de los datos suministrados.

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN								Canasta de servicios jornada día.				REGISTRO						
No	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" VINCLADO "V")	CONDICION OCCUPACIONAL (AMA DE CASA), (EMPLEADO), (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, huero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referente 1	FIRMA/ HUELLA
							Tipo	Número	DESP-LAZADOS MUJER ROÑORE CAREZA DE HOGAR ORIENTACION SEXUAL, POBLACION LGTB+ HGLB/QO/F+	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AfRODESCENDIENTE	INDIGENA										
1	D/A			Leonardo fabro Ospina		15 12 01	C.C. 1002544 223				X			S	O			X	X	X				
2	D/A			Huber Ocampo		17 10 71	C.C. 73156978			X				S	O			X	X	X				
3	D/A			Jhon fabro Morales		20 11 70	C.C. 10139143			X				S	O			X	X	X				
4	D/A			jose Luis Valera		24 05 01	C.C. 1089379 248			X				S	O			X	X	X				
5	D/A			Alfonso Lopez		07 11 80	C.C. 2231635			X				S	O			X	X	X				
6	D/A			Nelson Marique		16 03 86	C.C. 1005994 549			X				S	O			X	X	X				
7	D/A			Ortel Rodriguez			C.C.			X				S	O			X	X	X				

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

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

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

Nombre: Nicolas Villegas Ibarra CÉDULA: 1193094021 Cargo: Gestor de Apoyo
TELÉFONO: 3104128179 FIRMA: [Firma]

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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" VINCLADO "V")				CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA A, EMPLEADO D, DESCEMPLERADO E, INDEFINIENTE I, BUSCANDO TRABAJO, BE (ESTUDIANTE) ES, NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TÉCNICO (T) TECNOLOGÍA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabón, desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA
No						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI, HGL, B/G/O/F/N	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						
1	DIA		Oscar Alvaro Restrepo		22	cc	81623925						X				S	D	X	X	X	Oscar R
2	DIA		Jairo Alvaro Torres londoño		04	cc	1002420						X				S	D	X	X	X	JA
3	DIA		Benavides Gaitan		11	cc	108434268						X				S	D	X	X	X	[Fingerprint]
4	DIA		Heron Soho		04	cc	88131843						X				S	D	X	X	X	Heron Soho
5	DIA		Andres Mauricio Lopez		25	cc	1088241141						X				S	D	X	X	X	Andres
6	DIA		Wilson Perez		26	cc	200001992						X				S	D	X	X	X	[Signature]
7	DIA					cc							X									[Signature]

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez TELEFONO: 3104128179		CÉDULA: 1193094021 FIRMA: [Signature]		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 recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar. Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en					

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

Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
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 (TAMA DE CASAS A TIEMPO COMPLETO) D. (OCCUPACIONAL) E. (OCCUPACIONAL) F. (OCCUPACIONAL) G. (OCCUPACIONAL) H. (OCCUPACIONAL) I. (OCCUPACIONAL) J. (OCCUPACIONAL) K. (OCCUPACIONAL) L. (OCCUPACIONAL) M. (OCCUPACIONAL) N. (OCCUPACIONAL) O. (OCCUPACIONAL) P. (OCCUPACIONAL) Q. (OCCUPACIONAL) R. (OCCUPACIONAL) S. (OCCUPACIONAL) T. (OCCUPACIONAL) U. (OCCUPACIONAL) V. (OCCUPACIONAL) W. (OCCUPACIONAL) X. (OCCUPACIONAL) Y. (OCCUPACIONAL) Z. (OCCUPACIONAL) AA. (OCCUPACIONAL) AB. (OCCUPACIONAL) AC. (OCCUPACIONAL) AD. (OCCUPACIONAL) AE. (OCCUPACIONAL) AF. (OCCUPACIONAL) AG. (OCCUPACIONAL) AH. (OCCUPACIONAL) AI. (OCCUPACIONAL) AJ. (OCCUPACIONAL) AK. (OCCUPACIONAL) AL. (OCCUPACIONAL) AM. (OCCUPACIONAL) AN. (OCCUPACIONAL) AO. (OCCUPACIONAL) AP. (OCCUPACIONAL) AQ. (OCCUPACIONAL) AR. (OCCUPACIONAL) AS. (OCCUPACIONAL) AT. (OCCUPACIONAL) AU. (OCCUPACIONAL) AV. (OCCUPACIONAL) AW. (OCCUPACIONAL) AX. (OCCUPACIONAL) AY. (OCCUPACIONAL) AZ. (OCCUPACIONAL) BA. (OCCUPACIONAL) BB. (OCCUPACIONAL) BC. (OCCUPACIONAL) BD. (OCCUPACIONAL) BE. (OCCUPACIONAL) BF. (OCCUPACIONAL) BG. (OCCUPACIONAL) BH. (OCCUPACIONAL) BI. (OCCUPACIONAL) BJ. (OCCUPACIONAL) BK. (OCCUPACIONAL) BL. (OCCUPACIONAL) BM. (OCCUPACIONAL) BN. (OCCUPACIONAL) BO. (OCCUPACIONAL) BP. (OCCUPACIONAL) BQ. (OCCUPACIONAL) BR. (OCCUPACIONAL) BS. (OCCUPACIONAL) BT. (OCCUPACIONAL) BU. (OCCUPACIONAL) BV. (OCCUPACIONAL) BW. (OCCUPACIONAL) BX. (OCCUPACIONAL) BY. (OCCUPACIONAL) BZ. (OCCUPACIONAL) CA. (OCCUPACIONAL) CB. (OCCUPACIONAL) CC. (OCCUPACIONAL) CD. (OCCUPACIONAL) CE. (OCCUPACIONAL) CF. (OCCUPACIONAL) CG. (OCCUPACIONAL) CH. (OCCUPACIONAL) CI. (OCCUPACIONAL) CJ. (OCCUPACIONAL) CK. (OCCUPACIONAL) CL. (OCCUPACIONAL) CM. (OCCUPACIONAL) CN. (OCCUPACIONAL) CO. (OCCUPACIONAL) CP. (OCCUPACIONAL) CQ. (OCCUPACIONAL) CR. (OCCUPACIONAL) CS. (OCCUPACIONAL) CT. (OCCUPACIONAL) CU. (OCCUPACIONAL) CV. (OCCUPACIONAL) CW. (OCCUPACIONAL) CX. (OCCUPACIONAL) CY. (OCCUPACIONAL) CZ. (OCCUPACIONAL) DA. (OCCUPACIONAL) DB. (OCCUPACIONAL) DC. (OCCUPACIONAL) DD. (OCCUPACIONAL) DE. (OCCUPACIONAL) DF. (OCCUPACIONAL) DG. (OCCUPACIONAL) DH. (OCCUPACIONAL) DI. (OCCUPACIONAL) DJ. (OCCUPACIONAL) DK. (OCCUPACIONAL) DL. (OCCUPACIONAL) DM. (OCCUPACIONAL) DN. (OCCUPACIONAL) DO. (OCCUPACIONAL) DP. (OCCUPACIONAL) DQ. (OCCUPACIONAL) DR. (OCCUPACIONAL) DS. (OCCUPACIONAL) DT. (OCCUPACIONAL) DU. (OCCUPACIONAL) DV. (OCCUPACIONAL) DW. (OCCUPACIONAL) DX. (OCCUPACIONAL) DY. (OCCUPACIONAL) DZ. (OCCUPACIONAL) EA. (OCCUPACIONAL) EB. (OCCUPACIONAL) EC. (OCCUPACIONAL) ED. (OCCUPACIONAL) EE. (OCCUPACIONAL) EF. (OCCUPACIONAL) EG. (OCCUPACIONAL) EH. (OCCUPACIONAL) EI. (OCCUPACIONAL) EJ. (OCCUPACIONAL) EK. (OCCUPACIONAL) EL. (OCCUPACIONAL) EM. (OCCUPACIONAL) EN. (OCCUPACIONAL) EO. (OCCUPACIONAL) EP. (OCCUPACIONAL) EQ. (OCCUPACIONAL) ER. (OCCUPACIONAL) ES. (OCCUPACIONAL) ET. (OCCUPACIONAL) EU. (OCCUPACIONAL) EV. (OCCUPACIONAL) EW. (OCCUPACIONAL) EX. (OCCUPACIONAL) EY. (OCCUPACIONAL) EZ. (OCCUPACIONAL) FA. (OCCUPACIONAL) FB. (OCCUPACIONAL) FC. (OCCUPACIONAL) FD. (OCCUPACIONAL) FE. (OCCUPACIONAL) FF. (OCCUPACIONAL) FG. (OCCUPACIONAL) FH. (OCCUPACIONAL) FI. (OCCUPACIONAL) FJ. (OCCUPACIONAL) FK. (OCCUPACIONAL) FL. (OCCUPACIONAL) FM. (OCCUPACIONAL) FN. (OCCUPACIONAL) FO. (OCCUPACIONAL) FP. (OCCUPACIONAL) FQ. (OCCUPACIONAL) FR. (OCCUPACIONAL) FS. (OCCUPACIONAL) FT. (OCCUPACIONAL) FU. (OCCUPACIONAL) FV. (OCCUPACIONAL) FW. (OCCUPACIONAL) FX. (OCCUPACIONAL) FY. (OCCUPACIONAL) FZ. (OCCUPACIONAL) GA. (OCCUPACIONAL) GB. (OCCUPACIONAL) GC. (OCCUPACIONAL) GD. (OCCUPACIONAL) GE. (OCCUPACIONAL) GF. (OCCUPACIONAL) GG. (OCCUPACIONAL) GH. (OCCUPACIONAL) GI. (OCCUPACIONAL) GJ. (OCCUPACIONAL) GK. (OCCUPACIONAL) GL. (OCCUPACIONAL) GM. (OCCUPACIONAL) GN. (OCCUPACIONAL) GO. (OCCUPACIONAL) GP. (OCCUPACIONAL) GQ. (OCCUPACIONAL) GR. (OCCUPACIONAL) GS. (OCCUPACIONAL) GT. (OCCUPACIONAL) GU. (OCCUPACIONAL) GV. (OCCUPACIONAL) GW. (OCCUPACIONAL) GX. (OCCUPACIONAL) GY. (OCCUPACIONAL) GZ. (OCCUPACIONAL) HA. (OCCUPACIONAL) HB. (OCCUPACIONAL) HC. (OCCUPACIONAL) HD. (OCCUPACIONAL) HE. (OCCUPACIONAL) HF. (OCCUPACIONAL) HG. (OCCUPACIONAL) HH. (OCCUPACIONAL) HI. (OCCUPACIONAL) HJ. (OCCUPACIONAL) HK. (OCCUPACIONAL) HL. (OCCUPACIONAL) HM. (OCCUPACIONAL) HN. (OCCUPACIONAL) HO. (OCCUPACIONAL) HP. (OCCUPACIONAL) HQ. (OCCUPACIONAL) HR. (OCCUPACIONAL) HS. (OCCUPACIONAL) HT. (OCCUPACIONAL) HU. (OCCUPACIONAL) HV. (OCCUPACIONAL) HW. (OCCUPACIONAL) HX. (OCCUPACIONAL) HY. (OCCUPACIONAL) HZ. (OCCUPACIONAL) IA. (OCCUPACIONAL) IB. (OCCUPACIONAL) IC. (OCCUPACIONAL) ID. (OCCUPACIONAL) IE. (OCCUPACIONAL) IF. (OCCUPACIONAL) IG. (OCCUPACIONAL) IH. (OCCUPACIONAL) II. (OCCUPACIONAL) IJ. (OCCUPACIONAL) IK. (OCCUPACIONAL) IL. (OCCUPACIONAL) IM. (OCCUPACIONAL) IN. (OCCUPACIONAL) IO. (OCCUPACIONAL) IP. (OCCUPACIONAL) IQ. (OCCUPACIONAL) IR. (OCCUPACIONAL) IS. (OCCUPACIONAL) IT. (OCCUPACIONAL) IU. (OCCUPACIONAL) IV. (OCCUPACIONAL) IW. (OCCUPACIONAL) IX. (OCCUPACIONAL) IY. (OCCUPACIONAL) IZ. (OCCUPACIONAL) JA. (OCCUPACIONAL) JB. (OCCUPACIONAL) JC. (OCCUPACIONAL) JD. (OCCUPACIONAL) JE. (OCCUPACIONAL) JF. (OCCUPACIONAL) JG. (OCCUPACIONAL) JH. (OCCUPACIONAL) JI. (OCCUPACIONAL) JJ. (OCCUPACIONAL) JK. (OCCUPACIONAL) JL. (OCCUPACIONAL) JM. (OCCUPACIONAL) JN. (OCCUPACIONAL) JO. (OCCUPACIONAL) JP. (OCCUPACIONAL) JQ. (OCCUPACIONAL) JR. (OCCUPACIONAL) JS. (OCCUPACIONAL) JT. (OCCUPACIONAL) JU. (OCCUPACIONAL) JV. (OCCUPACIONAL) JW. (OCCUPACIONAL) JX. (OCCUPACIONAL) JY. (OCCUPACIONAL) JZ. (OCCUPACIONAL) KA. (OCCUPACIONAL) KB. (OCCUPACIONAL) KC. (OCCUPACIONAL) KD. (OCCUPACIONAL) KE. (OCCUPACIONAL) KF. (OCCUPACIONAL) KG. (OCCUPACIONAL) KH. (OCCUPACIONAL) KI. (OCCUPACIONAL) KJ. (OCCUPACIONAL) KL. (OCCUPACIONAL) KM. (OCCUPACIONAL) KN. (OCCUPACIONAL) KO. (OCCUPACIONAL) KP. (OCCUPACIONAL) KQ. (OCCUPACIONAL) KR. (OCCUPACIONAL) KS. (OCCUPACIONAL) KT. (OCCUPACIONAL) KU. (OCCUPACIONAL) KV. (OCCUPACIONAL) KW. (OCCUPACIONAL) KX. (OCCUPACIONAL) KY. (OCCUPACIONAL) KZ. (OCCUPACIONAL) LA. (OCCUPACIONAL) LB. (OCCUPACIONAL) LC. (OCCUPACIONAL) LD. (OCCUPACIONAL) LE. (OCCUPACIONAL) LF. (OCCUPACIONAL) LG. (OCCUPACIONAL) LH. (OCCUPACIONAL) LI. (OCCUPACIONAL) LJ. (OCCUPACIONAL) LK. (OCCUPACIONAL) LL. (OCCUPACIONAL) LM. (OCCUPACIONAL) LN. (OCCUPACIONAL) LO. (OCCUPACIONAL) LP. (OCCUPACIONAL) LQ. (OCCUPACIONAL) LR. (OCCUPACIONAL) LS. (OCCUPACIONAL) LT. (OCCUPACIONAL) LU. (OCCUPACIONAL) LV. (OCCUPACIONAL) LW. (OCCUPACIONAL) LX. (OCCUPACIONAL) LY. (OCCUPACIONAL) LZ. (OCCUPACIONAL) MA. (OCCUPACIONAL) MB. (OCCUPACIONAL) MC. (OCCUPACIONAL) MD. (OCCUPACIONAL) ME. (OCCUPACIONAL) MF. (OCCUPACIONAL) MG. (OCCUPACIONAL) MH. (OCCUPACIONAL) MI. (OCCUPACIONAL) MN. (OCCUPACIONAL) MO. (OCCUPACIONAL) MP. (OCCUPACIONAL) MQ. (OCCUPACIONAL) MR. (OCCUPACIONAL) MS. (OCCUPACIONAL) MT. (OCCUPACIONAL) MU. (OCCUPACIONAL) MV. (OCCUPACIONAL) MW. (OCCUPACIONAL) MX. (OCCUPACIONAL) MY. (OCCUPACIONAL) MZ. (OCCUPACIONAL) NA. (OCCUPACIONAL) NB. (OCCUPACIONAL) NC. (OCCUPACIONAL) ND. (OCCUPACIONAL) NE. (OCCUPACIONAL) NF. (OCCUPACIONAL) NG. (OCCUPACIONAL) NH. (OCCUPACIONAL) NI. (OCCUPACIONAL) NJ. (OCCUPACIONAL) NK. (OCCUPACIONAL) NL. (OCCUPACIONAL) NM. (OCCUPACIONAL) NN. (OCCUPACIONAL) NO. (OCCUPACIONAL) NP. (OCCUPACIONAL) NQ. (OCCUPACIONAL) NR. (OCCUPACIONAL) NS. (OCCUPACIONAL) NT. (OCCUPACIONAL) NU. (OCCUPACIONAL) NV. (OCCUPACIONAL) NW. (OCCUPACIONAL) NX. (OCCUPACIONAL) NY. (OCCUPACIONAL) NZ. (OCCUPACIONAL) OA. (OCCUPACIONAL) OB. (OCCUPACIONAL) OC. (OCCUPACIONAL) OD. (OCCUPACIONAL) OE. (OCCUPACIONAL) OF. (OCCUPACIONAL) OG. (OCCUPACIONAL) OH. (OCCUPACIONAL) OI. (OCCUPACIONAL) OJ. (OCCUPACIONAL) OK. (OCCUPACIONAL) OL. (OCCUPACIONAL) OM. (OCCUPACIONAL) ON. (OCCUPACIONAL) OO. (OCCUPACIONAL) OP. (OCCUPACIONAL) OQ. (OCCUPACIONAL) OR. (OCCUPACIONAL) OS. (OCCUPACIONAL) OT. (OCCUPACIONAL) OU. (OCCUPACIONAL) OV. (OCCUPACIONAL) OW. (OCCUPACIONAL) OX. (OCCUPACIONAL) OY. (OCCUPACIONAL) OZ. (OCCUPACIONAL) PA. (OCCUPACIONAL) PB. (OCCUPACIONAL) PC. (OCCUPACIONAL) PD. (OCCUPACIONAL) PE. (OCCUPACIONAL) PF. (OCCUPACIONAL) PG. (OCCUPACIONAL) PH. (OCCUPACIONAL) PI. (OCCUPACIONAL) PJ. (OCCUPACIONAL) PK. (OCCUPACIONAL) PL. (OCCUPACIONAL) PM. (OCCUPACIONAL) PN. (OCCUPACIONAL) PO. (OCCUPACIONAL) PP. (OCCUPACIONAL) PQ. (OCCUPACIONAL) PR. (OCCUPACIONAL) PS. (OCCUPACIONAL) PT. (OCCUPACIONAL) PU. (OCCUPACIONAL) PV. (OCCUPACIONAL) PW. (OCCUPACIONAL) PX. (OCCUPACIONAL) PY. (OCCUPACIONAL) PZ. (OCCUPACIONAL) QA. (OCCUPACIONAL) QB. (OCCUPACIONAL) QC. (OCCUPACIONAL) QD. (OCCUPACIONAL) QE. (OCCUPACIONAL) QF. (OCCUPACIONAL) QG. (OCCUPACIONAL) QH. (OCCUPACIONAL) QI. (OCCUPACIONAL) QJ. (OCCUPACIONAL) QK. (OCCUPACIONAL) QL. (OCCUPACIONAL) QM. (OCCUPACIONAL) QN. (OCCUPACIONAL) QO. (OCCUPACIONAL) QP. (OCCUPACIONAL) QQ. (OCCUPACIONAL) QR. (OCCUPACIONAL) QS. (OCCUPACIONAL) QT. (OCCUPACIONAL) QU. (OCCUPACIONAL) QV. (OCCUPACIONAL) QW. (OCCUPACIONAL) QX. (OCCUPACIONAL) QY. (OCCUPACIONAL) QZ. (OCCUPACIONAL) RA. (OCCUPACIONAL) RB. (OCCUPACIONAL) RC. (OCCUPACIONAL) RD. (OCCUPACIONAL) RE. (OCCUPACIONAL) RF. (OCCUPACIONAL) RG. (OCCUPACIONAL) RH. (OCCUPACIONAL) RI. (OCCUPACIONAL) RJ. (OCCUPACIONAL) RK. (OCCUPACIONAL) RL. (OCCUPACIONAL) RM. (OCCUPACIONAL) RN. (OCCUPACIONAL) RO. (OCCUPACIONAL) RP. (OCCUPACIONAL) RQ. (OCCUPACIONAL) RR. (OCCUPACIONAL) RS. (OCCUPACIONAL) RT. (OCCUPACIONAL) RU. (OCCUPACIONAL) RV. (OCCUPACIONAL) RW. (OCCUPACIONAL) RX. (OCCUPACIONAL) RY. (OCCUPACIONAL) RZ. (OCCUPACIONAL) SA. (OCCUPACIONAL) SB. (OCCUPACIONAL) SC. (OCCUPACIONAL) SD. (OCCUPACIONAL) SE. (OCCUPACIONAL) SF. (OCCUPACIONAL) SG. (OCCUPACIONAL) SH. (OCCUPACIONAL) SI. (OCCUPACIONAL) SJ. (OCCUPACIONAL) SK. (OCCUPACIONAL) SL. (OCCUPACIONAL) SM. (OCCUPACIONAL) SN. (OCCUPACIONAL) SO. (OCCUPACIONAL) SP. (OCCUPACIONAL) SQ. (OCCUPACIONAL) SR. (OCCUPACIONAL) SS. (OCCUPACIONAL) ST. (OCCUPACIONAL) SU. (OCCUPACIONAL) SV. (OCCUPACIONAL) SW. (OCCUPACIONAL) SX. (OCCUPACIONAL) SY. (OCCUPACIONAL) SZ. (OCCUPACIONAL) TA. (OCCUPACIONAL) TB. (OCCUPACIONAL) TC. (OCCUPACIONAL) TD. (OCCUPACIONAL) TE. (OCCUPACIONAL) TF. (OCCUPACIONAL) TG. (OCCUPACIONAL) TH. (OCCUPACIONAL) TI. (OCCUPACIONAL) TJ. (OCCUPACIONAL) TK. (OCCUPACIONAL) TL. (OCCUPACIONAL) TM. (OCCUPACIONAL) TN. (OCCUPACIONAL) TO. (OCCUPACIONAL) TP. (OCCUPACIONAL) TQ. (OCCUPACIONAL) TR. (OCCUPACIONAL) TS. (OCCUPACIONAL) TU. (OCCUPACIONAL) TV. (OCCUPACIONAL) TW. (OCCUPACIONAL) TX. (OCCUPACIONAL) TY. (OCCUPACIONAL) TZ. (OCCUPACIONAL) UA. (OCCUPACIONAL) UB. (OCCUPACIONAL) UC. (OCCUPACIONAL) UD. (OCCUPACIONAL) UE. (OCCUPACIONAL) UF. (OCCUPACIONAL) UG. (OCCUPACIONAL) UH. (OCCUPACIONAL) UI. (OCCUPACIONAL) UJ. (OCCUPACIONAL) UK. (OCCUPACIONAL) UL. (OCCUPACIONAL) UM. (OCCUPACIONAL) UN. (OCCUPACIONAL) UO. (OCCUPACIONAL) UP. (OCCUPACIONAL) UQ. (OCCUPACIONAL) UR. (OCCUPACIONAL) US. (OCCUPACIONAL) UT. (OCCUPACIONAL) UU. (OCCUPACIONAL) UV. (OCCUPACIONAL) UW. (OCCUPACIONAL) UX. (OCCUPACIONAL) UY. (OCCUPACIONAL) UZ. (OCCUPACIONAL) VA. (OCCUPACIONAL) VB. (OCCUPACIONAL) VC. (OCCUPACIONAL) VD. (OCCUPACIONAL) VE. (OCCUPACIONAL) VF. (OCCUPACIONAL) VG. (OCCUPACIONAL) VH. (OCCUPACIONAL) VI. (OCCUPACIONAL) VJ. (OCCUPACIONAL) VK. (OCCUPACIONAL) VL. (OCCUPACIONAL) VM. (OCCUPACIONAL) VN. (OCCUPACIONAL) VO. (OCCUPACIONAL) VP. (OCCUPACIONAL) VQ. (OCCUPACIONAL) VR. (OCCUPACIONAL) VS. (OCCUPACIONAL) VT. (OCCUPACIONAL) VU. (OCCUPACIONAL) VV. (OCCUPACIONAL) VW. (OCCUPACIONAL) VX. (OCCUPACIONAL) VY. (OCCUPACIONAL) VZ. (OCCUPACIONAL) WA. (OCCUPACIONAL) WB. (OCCUPACIONAL) WC. (OCCUPACIONAL) WD. (OCCUPACIONAL) WE. (OCCUPACIONAL) WF. (OCCUPACIONAL) WG. (OCCUPACIONAL) WH. (OCCUPACIONAL) WI. (OCCUPACIONAL) WJ. (OCCUPACIONAL) WK. (OCCUPACIONAL) WL. (OCCUPACIONAL) WM. (OCCUPACIONAL) WN. (OCCUPACIONAL) WO. (OCCUPACIONAL) WP. (OCCUPACIONAL) WQ. (OCCUPACIONAL) WR. (OCCUPACIONAL) WS. (OCCUPACIONAL) WT. (OCCUPACIONAL) WU. (OCCUPACIONAL) WV. (OCCUPACIONAL) WW. (OCCUPACIONAL) WX. (OCCUPACIONAL) WY. (OCCUPACIONAL) WZ. (OCCUPACIONAL) XA. (OCCUPACIONAL) XB. (OCCUPACIONAL) XC. (OCCUPACIONAL) XD. (OCCUPACIONAL) XE. (OCCUPACIONAL) XF. (OCCUPACIONAL) XG. (OCCUPACIONAL) XH. (OCCUPACIONAL) XI. (OCCUPACIONAL) XJ. (OCCUPACIONAL) XK. (OCCUPACIONAL) XL. (OCCUPACIONAL) XM. (OCCUPACIONAL) XN. (OCCUPACIONAL) XO. (OCCUPACIONAL) XP. (OCCUPACIONAL) XQ. (OCCUPACIONAL) XR. (OCCUPACIONAL) XS. (OCCUPACIONAL) XT. (OCCUPACIONAL) XU. (OCCUPACIONAL) XV. (OCCUPACIONAL) XW. (OCCUPACIONAL) XX. (OCCUPACIONAL) XY. (OCCUPACIONAL) XZ. (OCCUPACIONAL) YA. (OCCUPACIONAL) YB. (OCCUPACIONAL) YC. (OCCUPACIONAL) YD. (OCCUPACIONAL) YE. (OCCUPACIONAL) YF. (OCCUPACIONAL) YG. (OCCUPACIONAL) YH. (OCCUPACIONAL) YI. (OCCUPACIONAL) YJ. (OCCUPACIONAL) YK. (OCCUPACIONAL) YL. (OCCUPACIONAL) YM. (OCCUPACIONAL) YN. (OCCUPACIONAL) YO. (OCCUPACIONAL) YP. (OCCUPACIONAL) YQ. (OCCUPACIONAL) YR. (OCCUPACIONAL) YS. (OCCUPACIONAL) YT. (OCCUPACIONAL) YU. (OCCUPACIONAL) YV. (OCCUPACIONAL) YW. (OCCUPACIONAL) YX. (OCCUPACIONAL) YY. (OCCUPACIONAL) YZ. (OCCUPACIONAL) ZA. (OCCUPACIONAL) ZB. (OCCUPACIONAL) ZC. (OCCUPACIONAL) ZD. (OCCUPACIONAL) ZE. (OCCUPACIONAL) ZF. (OCCUPACIONAL) ZG. (OCCUPACIONAL) ZH. (OCCUPACIONAL) ZI. (OCCUPACIONAL) ZJ. (OCCUPACIONAL) ZK. (OCCUPACIONAL) ZL. (OCCUPACIONAL) ZM. (OCCUPACIONAL) ZN. (OCCUPACIONAL) ZO. (OCCUPACIONAL) ZP. (OCCUPACIONAL) ZQ. (OCCUPACIONAL) ZR. (OCCUPACIONAL) ZS. (OCCUPACIONAL) ZT. (OCCUPACIONAL) ZU. (OCCUPACIONAL) ZV. (OCCUPACIONAL) ZW. (OCCUPACIONAL) ZX. (OCCUPACIONAL) ZY. (OCCUPACIONAL) ZZ. (OCCUPACIONAL)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
												TIPO	NUMERO				DESPLAZADOS	MUJER VINCULADA	CASA DE VIVIENDA	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MEZTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
			Julian Guzman		14/02/91	CC	1088289094						X				S	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Observaciones: LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, 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, protegidos y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de cumplimiento y aplicación de la ley, así como para la generación de estadísticas y análisis de datos. Los datos personales de los beneficiarios y de sus familiares, serán tratados y utilizados en el momento de firmar. Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en el formato.

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

Nombre: *Desiderio* Teléfono: *3125945115*

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										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		CONDICION				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" INDIGENA	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCLADO "V"	CASO A (EMPLREADO) 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.	Firma/ HUELLA		
					TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS MUJER/HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGBU/OPH	TIPO DISCAPACIDAD										HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO
DIA		23-06-2026	521120 forizos	04	CC	1002											X	X	X		
	01			CC	742													X	X	X	
	76																				
DIA				29	CC	1084												X	X	X	
				11	CC	3462												X	X	X	
				86		68															
				16	CC	1005												X	X	X	
DIA		03	CC	997												X	X	X			
		86		549																	
DIA		06	CC	700												X	X	X			
		01	CC	924												X	X	X			
		56		98																	
DIA		24	CC	1089												X	X	X			
		05	CC	379																	
		01		248												X	X	X			
DIA																					
DIA																					

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

Nombre: Valeriano Abeniz CARGO: Gerente

TELEFONO: 3125945115 FIRMA: [Firma]

Observaciones:

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

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



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 2)

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		DESPLAZADOS	CONDICIÓN							ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA		
						TIPO	(C) CÉDULA CIUDADANÍA		MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HGL/COGHI	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALTE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE						INDIGENA	
1	DIA	23-06-2026	Juan Garzon		20/08/87.	CC	105773532												X	X	X	IFG
2	DIA		Ogustavio Lopez		14/04/71	CC	1112765477												X	X	X	0072110
3	DIA		Oliverio Lopez		20/06/70	CC	10138953												X	X	X	
4	DIA		Hector Moya		15/01/51	CC	10070313												X	X	X	
5	DIA		Oliverio Ordonez		17/07/69	CC	94460495												X	X	X	
6	DIA		Rocio Motta		06/02/80	CC	52787347												X	X	X	
7	DIA		Soren Emilio Ramirez		15/09/96	CC	1151454891												X	X	X	Juan Camila Ramirez

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

NOMBRE: Oliverio Garzon

CECULA: 4577895

ANEXO:

TELEFONO: 312 594 515

FIRMA:

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



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

Alcalde de
PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de
2020

versión: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

No	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 (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA "A", EMPLEADO "E", DESPREMIADO "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, toallitas, desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio	
1	Día			Shoeb Fabió Escobedo		27 08 62	CC	1010 920									X	X	X	X	
2	Día			Alfonso Zapata		24 10 49	CC	1006 710									X	X	X	X	
3	Día			Isabel Sarmiento		02 05 57	CC	1009 045									X	X	X	X	
4	Día			Ramon Antonio Vera		21 12 56	CC	3626 859									X	X	X	X	
5	Día			Diego Escobedo		28 08 61	CC	7160 692									X	X	X	X	
6	Día			Santiago Pineda		30 08 03	CC	1097 033									X	X	X	X	
7	Día			Pedro Ortiz		14 01 91	CC	1106 506									X	X	X	X	

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	

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

NOMBRE: *Alfonso Zapata* C.C. *4577895*

TELEFONO: *3125945115* FIRMA: *Alfonso Zapata*

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

No	INGRESOS-SALIDAS		CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION							Cantata de servicios Jornada día.				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" VINCLADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA A, EMPLEADO E, (DESCAMPELADO) D, (INDEPENDIENTE), B (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLÓGICO (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA Y HUELLA
						TIPO	NÚMERO	HABITANTE DE CALLE V/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA												
1	DÍA				26	CC	2000					X	S	D		X	X	X	X				
2	DÍA				02	CC	0017					X	S	D		X	X	X	X				
3	DÍA				78		92																
4	DÍA				05	CC	1004					X	S	D		X	X	X	X				
5	DÍA				02	CC	718																
6	DÍA				02	CC	132																
7	DÍA				20	CC	70900					X	S	D		X	X	X	X				
8	DÍA				01	CC	616																
9	DÍA				60																		
10	DÍA				15	CC	2519					X	S	D		X	X	X	X				
11	DÍA				09	CC	5128																
12	DÍA				77																		
13	DÍA				04	CC	1004					X	S	D		X	X	X	X				
14	DÍA				05	CC	768																
15	DÍA				92		151																
16	DÍA				01	CC	4545																
17	DÍA				06	CC	908																
18	DÍA				60																		
19	DÍA				18	CC	10108																
20	DÍA				11	CC	855																
21	DÍA				02																		

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 esta 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, contemplados en el proyecto que participa dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

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

Nombre: Ochozito Yobane 8965 LARGO: 805422
 TELEFONO: 312 5945115. FIRMAS: Apop.



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 2012

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
No	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	CONDICIÓN						ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1		FIRMA/HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
							TIPO	NÚMERO		CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")							CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA "A" EMPLEADO "E" (DESCOMPLETADO) (INDEPENDIENTE) "I" (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
1	DIA		23-06-2020	Hugo Perez		24/10/80	CC	10034516						X		S				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 Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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 Lopez* Documento: *262720* Teléfono: *312 594 5115*

Fecha: *23-06-2012*

Alcaldía de Pereira

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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)	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN						ETNIA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S") CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V") E (DESCOMPLEGADO) CASA A (EMPLEGADO) D (INDEPENDIENTE) (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: jabón higiénico, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiro 1	FIRMA/HUELLA	
					TIPO	NÚMERO	DESPLAZADOS	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HIGUAYBOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO									AFRODESCENDIENTE
1	DÍA	23-06-2026	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	19													X	X	X		
			11	CC	1028													X	X	X	
			06		187													X	X	X	
			09		164													X	X	X	
			05	CC	8073													X	X	X	
			83		707													X	X	X	
			04		9													X	X	X	
			08	CC	88181													X	X	X	
2	DÍA			08													X	X	X		
				84													X	X	X		
3	DÍA			22													X	X	X		
				10	CC												X	X	X		
				62													X	X	X		
4	DÍA			20													X	X	X		
				11	CC												X	X	X		
				70													X	X	X		
5	DÍA			01													X	X	X		
				06	CC												X	X	X		
				79													X	X	X		
6	DÍA																X	X	X		
					CC												X	X	X		
																	X	X	X		
7	DÍA																X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		
																	X	X	X		

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Censista 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		(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCLADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (PAPA DE CASA) A (EMPLREADO) D. (DESCOMPLEADO) E. (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES. PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALojAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon toallero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/HUELLA		
							DIA	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER MUJER	CAJETA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGA/LBQ/OTN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE								INDIGENA	
1	DIA		24-06-2026	Hector Rodriguez		20/07/72	CC	69618469						X			S	D	X	X	X	X			
2	DIA			Juan Camilo Ramirez		15/09/96	CC	1151454841						X				D	D	X	X	X	X		Juan Camilo Ramirez
3	DIA			Maicol Lopez		01/08/96	CC	1084337014							X			S	D	X	X	X	X		Maicol Lopez
4	DIA			Isabel Lopez		20/11/70	CC	10139143							X			S	D	X	X	X	X		Isabel Lopez
5	DIA			Diego Escobar		28/08/61	CC	26606923							X			S	D	X	X	X	X		Diego Escobar
6	DIA			Octavio Lopez		14/01/71	CC	1112745477							X			S	D	X	X	X	X		Octavio Lopez
7	DIA			Oscar Lopez		22/10/62	CC	71623925							X			S	D	X	X	X	X		Oscar Lopez

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

OBSERVACIONES:

Nombre: *Octavio Lopez* Cédula: *4577895* Teléfono: *3125945116*

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

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

1. NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día.				REGISTRO					
No	JORNADA INGRESO AL SERGIO	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 (MAMA DE VINCULADO "V") CASA A (EMPLEADO) D, E (DES EMPLEADO) D, (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: jabón hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/HUELLA		
							Tipo	Numero	DESPARAZADOS MUJER HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTB+ HGTB/BOFIN	Tipo DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO								AFRODESCENDIENTE	INDIGENA
1	DIA		24-06-2026	Josefa Velazquez		24/05/01	CC	1089-377-243									X	X	X	X			
2	DIA			Shon Freddy Reyes		24/11/61	CC	1839-227-8										X	X	X	X		
3	DIA			Santiago Pineda		30/08/03	CC	1097-033-665										X	X	X	X		
4	DIA			Daniel Priollo		05/06/85	CC	9860-355										X	X	X	X		
5	DIA			Pedro Daniel		14/01/91	CC	11105-063-67										X	X	X	X		
6	DIA			Oliverio		01/06/60	CC	4545-908										X	X	X	X		
7	DIA			Rafael		15/12/01	CC	1002-544-273										X	X	X	X		

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

Nombre: Oliverio Velazquez Cédula: 4077896

TELEFONO: 3125945110 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 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 los datos, contemplados en el proyecto que participó dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar el formato. Lo anterior no implica la derivación de los datos a terceros.



Version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PÚBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICOAlcaldía de
PEREIRA
Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2021

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 IDENTIFICACION		CONDICIÓN				ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AAA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO) 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, jabon, sachet desodorante, sachet shampoo.	Religioso 1	FIRMA/HUELLA	
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER NOMINADA	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGB/LBOCFM	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO									AFRODESCENDIENTE
Día			Mustero		20																	
			Maria 22/10/10		01	CC	7090															
			Maria 22/10/10		02		061															
Día			Maria 22/10/10		14		420															
			Maria 22/10/10		12	CC	080															
			Maria 22/10/10		03		33															
Día			Maria 22/10/10		06		1087															
			Maria 22/10/10		11	CC	9933															
			Maria 22/10/10		82		43															
Día			Maria 22/10/10		12		1004															
			Maria 22/10/10		08	CC	627															
			Maria 22/10/10		96		201															
Día			Maria 22/10/10		16		1005															
			Maria 22/10/10		03	CC	997															
			Maria 22/10/10		86		549															
Día			Maria 22/10/10		29		1028															
			Maria 22/10/10		07	CC	241															
			Maria 22/10/10		86		141															
Día			Maria 22/10/10		06		5278															
			Maria 22/10/10		02	CC	734															
			Maria 22/10/10		80		7															

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

NOMBRE:	Oliverio 22/10/10	TELÉFONO:	312594-5115
FIRMA:		FIRMA:	

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Canasta de servicios Jornada DIA.				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		CONDICION						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA 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, jabonero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referencia 1	FIRMA/ HUELLA
							Tipo	Numero	DEPLAZADOS	MUJER MOJABRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO									
							(C) CÉDULA CIUDADANIA																
1	DIA		24-06-2026	Shon 52120 Escoser		09 05 83												X	X	X			
2	DIA			52112 Sanzmill Repbocel Pfil		02 05 57												X	X	X			
3	DIA			Repbocel Pfil		17 10 77												X	X	X			
4	DIA			Wilson Perez.		26 02 78												X	X	X			
5	DIA			Diego Lopez Pfil/Berco		02 02 89												X	X	X			
6	DIA			Erandon. Suloren		06 01 56												X	X	X			
7	DIA			52112 Pdozmillen		14 02 91												X	X	X			

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

Nombre: Chavez Cargo: Asesor

Telefono: 3125945110 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 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 incluye el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y eliminación de los datos personales.

[illegible]



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

versión: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN	ETNIA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")					ALojAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO-ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo, Retén 1	FIRMA/HUELLA				
							TIPO	NUMERO			DESPLAZADOS	MUJER CHOMBE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ H/M/B/O/OT/N	TIPO DISCAPACIDAD					HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA
1	Día		24-06-2020	Orlando 1120 Rafael 512		20/06/70	CC	10138 953						X				X	X	X			
2	Día				24/10/49	CC	1006 710 6									X				X	X	X	
3	Día				31/12/67	CC	12185 905									X				X	X	X	
4	Día				01/02/56	CC	10110 047									X				X	X	X	
5	Día		24-06-2020	Orlando 17 Orlando 07 Orlando 69 Orlando 04		17/07/69	CC	9446 049 5						X				X	X	X			
6	Día				05/09/92	CC	1004 768 151								X				X	X	X		
7	Día				19/11/06	CC	1028 187 164									X				X	X	X	
8	Día				24/10/20																		

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:		OBSEVACIONES:
Nombre: Orlando Benítez Teléfono: 3125945115		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 implica 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 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN											Canasta de servicios Jornada OJA.				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")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE CASA) A. (EMPL EADO) 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 hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA		
							(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO											
1	DIA		24-06-2026	Jhon Encizo		25/06/78	CC	13992345			S	D	X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>	
2	DIA			Jhon Fredy Betancourt.		05/09/69	CC	2472218			S	D	X	X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
3	DIA			Hoover Ocampo		17/10/71	CC	73156978			S	D	X	X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
4	DIA			Pedro Soto		25/09/89	CC	1053759 42			S	D	X	X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
5	DIA			JUAN CARLOS CARZON		20/08/87	CC	105775372			S	D	X	X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
6	DIA			Alexander Palacio		01/06/79	CC	1128279 26			S	D	X	X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
7	DIA			ALFONSO Lopez		02/12/80	CC	2231635			S	D	X	X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>

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

NOMBRE:	Olivero Beto	CÉDULA:	4577895	Desar
TELÉFONO:	312 5945115	FIRMA:	<i>[Signature]</i>	Apoy

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



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

Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Cantata de servicios tomada día.			REGISTRO					
No	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		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A. (EMPLEADO) E. (DESCOMPLEGADO) D. (INDEPENDIENTE) I. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón higiénico, jabón desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/HUELLA	
							TIPO	NÚMERO	DESPAZADOS	MUJER HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO								AFRODESCENDIENTE
1	DIA			creation cortez		06 11 96	CC	1012 054 019									X	X	X	X		
2	DIA			forzery Velez		08 09 72	CC	11144 031 72									X	X	X	X		
3	DIA			Bernardo Javier		29 11 86	CC	1084 3462 68									X	X	X	X		
4	DIA			Uribe Rodriguez			CC										X	X	X	X		
5	DIA			52120 forzery		04 01 76	CC	1007 742 70									X	X	X	X		
6	DIA			Jonathan Aboleda		05 02 02	CC	1004718 132									X	X	X	X		
7	DIA			Jonathan Soto		04 08 84	CC	88131 843									X	X	X	X		

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

Nombre: Calderon Becerra Cédula: 4577995 Cargo: Becerra

TELEFONO: 312 594 5115 Firma: [Firma] Cargo: ppop

OBSERVACIONES:

uro rodriguez

documentado

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, 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

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE CASA) A (EMPLLEADO) D. (DESCOMPLETADO) E. (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) LOGISTA (L) PROFESIONAL (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Reingenio 1	FIRMA/ HUELLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
					Tipo	NUMERO	DEPLAZADOS	MUJER HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGBI HUGL/BIO/FH	Tipo DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDENTE	INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
D/A		74-06-2026	Juan David Cruz		29/07/72	CC	112776769							X							X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

LA RESPONSABILITÀ DEL TORNANTE:

NOMBRE		CARGO		FIRMA		TELEFONO		OBSERVACIONES:	
D. W. 2720		J. B. 2577896		D. 2577896		3125945115		LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 151 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recordados a través de este formato serán custodios, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que antecede a la autorización a realizar el levantamiento de sus datos al momento de firmar. Lo anterior no impide al afectado su derecho al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales.	

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada DIA.				REGISTRO						
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO /	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 (AMA DE CASA) A, (EMPLEADO) D, (DESCOMPLEADO) 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	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO										AFRODESCENDIENTE
1	DIA		25 - 06 - 2026	Juan Camilo Ramirez	M	09/06/96	cc	1151454891							X		S	0			X	X	Juan Camilo Ramirez	
2	DIA			Albeiro Bethancourt	M	01/07/60	cc	4545908							X		S	0			X	X	Albeiro B	
3	DIA			Maria Liana Zapata			cc								X									
4	DIA			Rosio Moffa	F	06/07/80	cc	52787347							X		S	0			X	X		
5	DIA			Ancizar Guevara	M	01/02/56	cc	10110047							X		S	0			X	X		
6	DIA			Albeiro Mejia	M	20/06/70	cc	10138953							X		S	0			X	X		
7	DIA			José Antonio Carral	M	12/05/67	cc	12135905							X		S	0			X	X		
Nombre, cargo, documento de identidad, telefono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:																							OBSERVACIONES:	

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:		OBSERVACIONES:	
Nombre: Luisa Caibona CÉDULA: 1004682412 CARGO: Gestor de TELÉFONO: 3217429236 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 recolectados y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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 2)

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION								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:		CONDICION:			ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (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 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, saceter desodorante, saceter shampoo.	Refuerzo 1	FIRMA/HUELLA	
						(c) CEDULA CIUDADANIA	TPO	NUMERO	DESPAZADOS	MUJER HOMBRE	CASETA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HGLB/GOFM+	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFERODESCENDENTE	INDIGENA				
1	Día		Jesús Octavio Lopez	m	14/04/74	cc	112765	477					x	S	O		X	X	X	X	
2	Día		Hugo de	m	24/10/90	cc	100345	16					x	S	O		X	X	X	X	HHH
3	Día		Jesús Henao	m	11/01/80	cc	100477	674					x	S	O		X	X	X	X	RUVIN
4	Día		Kevin Jaramila	m	11/07/95	cc	100477	674					x	S	O		X	X	X	X	Sanmillo
5	Día		Alfonso Arboleda	m	07/07/69	cc	94460	495					x	S	O		X	X	X	X	
6	Día		Luz Mary Nieto	f	29/07/72	cc	11144031	27					x	S	O		X	X	X	X	
7	Día		José Pedraza	m	29/07/80	cc	9726321						x	S	O		X	X	X	X	
8	Día		Oscar Alvarado	m	04/05/87	cc	1004768	151					x	S	O		X	X	X	X	

25-06-2026

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

Nombre: Luisa Cardona CÉDULA: 100468412 Cargo: Gestor Jr Apoyo

TELÉFONO: 317491936 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, 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 tratamiento de sus datos 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 futuro.

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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:		CONDICION						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(TEMPLEADO) D.(DESCAMPEADO) 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 Higienico, sacabete, desodorante, sachet Shampoo.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLO
						Tipo	NUMERO	DESPLAZADOS MUJER/HOMBRE CABESA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HVGLB/COPHI	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE									
1	DIA		Jaramillo	M	20/05/20	cc	100901	95				X		S	D		X	X	X	X	X	Jair
2	DIA		Juan David Cardona	M	07/07/92	cc	112776	769				X		S	D		X	X	X	X	X	Juan David Cardona
3	DIA		Cristina Cortez	F	11/06/96	cc	101054	019				X		S	D		X	X	X	X	X	Cristina Cortez
4	DIA		Oscar Alvario Restrepo	M	27/10/67	cc	716239	25				X		S	D		X	X	X	X	X	Oscar Alvario Restrepo
5	DIA		Gilberto de Jesus Cardena	M	06/01/56	cc	700974	98				X		S	D		X	X	X	X	X	Gilberto de Jesus Cardena
6	DIA		Juan Carlos Gaitan	M	20/08/70	cc	1057575	372				X		S	D		X	X	X	X	X	Juan Carlos Gaitan
7	DIA		Pedrauel Ortiz	M	14/09/91	cc	1110506	367				X		S	D		X	X	X	X	X	Pedrauel Ortiz
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, almacenados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y uso de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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:				CÉDULA: 1004682412 CARGO: Gestor de Apoyo																		
Nombre:				WISA Cardona																		
TELÉFONO:				327492936																		
FIRMA:				[Firma]																		

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jornada D/A				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 IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN						ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G)	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refrigerio 1	FIRMA/ HUELLA	
						(C) CEDULA CIUDADANIA	TIPO	MUJER HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGTB	DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO										MESTIZO
1	D/A	25 - 06 - 2026	Jhon Botero	M	08/04/82	cc	80206795						X			50			X	X	X	X	[Firma]
2	D/A		Andres Mauricio Lopez	M	07/07/87	cc	1088241141						X			50			X	X	X	X	[Firma]
3	D/A		Daniel Cirolo	M	05/06/85	cc	9860355						X			50			X	X	X	X	[Firma]
4	D/A		Hoover Olampo	M	17/10/71	cc	93156978						X			50			X	X	X	X	[Firma]
5	D/A		Maria Eugenia Jaramillo	F	09/07/77	cc	25145182						X			50			X	X	X	X	[Huella]
6	D/A		Martha Liliana Morales	F	14/12/68	cc	42008038						X			50			X	X	X	X	[Huella]
7	D/A		Diego Lopez	M	07/07/89	cc	1098334395						X			50			X	X	X	X	[Firma]
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: Luisa Cardona CÉDULA: 100468442 Cargo: Gestor de Apoyo

TELÉFONO: 317492936 FIRMA: [Firma]

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 181 de Octubre 17 de 2013 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán utilizados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ETNA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) 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, higienante, sachet, desodorante, sachet shampoo.	Reténgrito 1	FIRMA/HUELLA
						(C) CEDULA CIUDADANÍA	TIPO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIG/LB/GOFM	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO									
1	DIA		Wilson	M	26/07/2026	cc	200000											X	X	X		
2	DIA		Perez	M	26/07/2026	cc	1792											X	X	X		
3	DIA		Gildardo Zapata	M	26/07/2026	cc	10067106											X	X	X		
4	DIA		Gustavo Giraldo	M	26/07/2026	cc	70900616											X	X	X		
5	DIA		Diego Escobar	M	26/07/2026	cc	71606913											X	X	X		
6	DIA		Santiago Pineda	M	26/07/2026	cc	1047033665											X	X	X		
7	DIA		Jhonatan Arbelleda	M	26/07/2026	cc	1004718132											X	X	X		
8	DIA		Julian Guman	M	26/07/2026	cc	1088189094											X	X	X		

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

Nombre: **Wilsa Cardona**

Cédula: **100468012**

Cargo: **gestor de apoyo**

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 recolectados a 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 Entidad Ejecutora de 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 (Version 2)

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	TIPC DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")				ALUMENAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: abono hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo	Firma/ HUELLA
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION		TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE				
DIA			Leider		19	cc	1028187													
DIA			Steven Sinisteria		11	cc	164													
DIA			Leonardo		15	cc	1002544													
DIA			Fabio Ospina		01	cc	273													
DIA			Alfonso		03	cc	2231635													
DIA			Lopez		12	cc														
DIA			Marisol		01	cc	1088337													
DIA			Lopez		06	cc	014													
DIA						cc														
DIA						cc														
DIA						cc														
DIA						cc														

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

Nombre: Luisa Cardona

TELÉFONO: 317192936

CÉDULA: 1004162412

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.

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 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Censos de servicios jornada DIA				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		CONDICION						ALojamiento - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, jabon, desodorante, sachet shampoo.	Retorno 1	FIRMA/ HUELLA
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER AGRAVADA	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACITADO	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO					
1	DIA			Viviel Rodriguez															
2	DIA			Orion Restrepo		08/06/2006	cc	802066777											
3	DIA			Herman Soto		08/06/2006	cc	28131813											
4	DIA			LEONOR SINISTERRA		17/06/2006	cc	102818164											
5	DIA			JOHAN FLORES RIVERA		24/06/2006	cc	18392228											
6	DIA			Octavio Lopez		04/06/2006	cc	1112765477											
7	DIA			Gustavo Giraldo		20/06/2006	cc	7090091											

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

Nombre: Leon Yurel Gonzalez Cedula: 18700009 Cargo: Gestor Apoyo
 Telefono: 3104048258 Firma: Leon Y. Gonzalez

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 recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Censata 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 (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASO 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, toallero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referente 1	FIRMA/ HUELLA
							(C) CEDULA CIUDADANIA	TIPO		DESPALAZADOS	MUJER MOJABE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGRABOQ/FN									
1	DIA			JHEN ENCIANO		25/06/78	cc	13992345						S	D			X	X	X	X	
2	DIA			Alcides Encinas		17/07/69	cc	94460495						S	D			X	X	X	X	
3	DIA			Hugo Henao		24/10/80	cc	10031516						S	D			X	X	X	X	
4	DIA			Liliana Zapata		05/11/82	cc	1087993843						S	D			X	X	X	X	
5	DIA			Jesse Pedraza		29/09/80	cc	9726321						S	D			X	X	X	X	
6	DIA			Orain Orenanillo		02/05/57	cc	10090450						S	D			X	X	X	X	
7	DIA			Inglaterra Lilian momeles		14/12/68	cc	42008038						S	D			X	X	X	X	

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

Nombre: Cesar Daniel Govezin CÉDULA: 15420003 CARGO: GERENTE AREA X

TELÉFONO: 3104418258 FIRMA: Cesar d Govezin

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1591 de Octubre 17 de 2013 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato son confidenciales, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a control de tratamiento de sus datos 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 DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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							TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CAS/A, EMPLEADO, E, PESQUERO, 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 hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Referencia 1	FIRMA/HUELLA
							Tipo	Número	CEDULA CIUDADANIA (C) CEDULA CIUDADANIA	DESPLAZADOS MUJER AGRADE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HIG/LB/COPIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	ETNIA								
1	DIA			Dean Desplazo		22/10/62	cc	31023925										X	X	X				
2	DIA			Leonardo Ospina		15/12/01	cc	100234223										X	X	X		Oscu h p		
3	DIA			Juan Luis GARCIA		29/07/72	cc	111232269										X	X	X		van p.c		
4	DIA			Jesse F. Gonzalez		19/07/86	cc	1002803017										X	X	X		José Fernando		
5	DIA			Alejo Lopez		03/12/80	cc	2281635										X	X	X				
6	DIA			Alejo maza		20/06/70	cc	10188953										X	X	X				
7	DIA			Pedro nei Ortiz		14/01/91	cc	1110506347										X	X	X		Pedro Ortiz		

Observaciones:

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

Nombre: Dean Ortiz González Cedula: 15700407 Cargo: Gerente Fecha: 26/06/2026

Telefono: 3104043258 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 en este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, 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 y cancelación de los datos personales.



NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Causata 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				ALojamiento - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiro 1	FIRMA/HUELLA
						(C) CÉDULA CIUDADANÍA	NUMERO	DESPAZADOS	DESPAZADOS	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD		HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")					
DIA			Juan Co. Ramirez		15/09/96	cc	1151454911										X	X	X	Juan Co. Ramirez	
DIA			Diego Lopez		02/02/89	cc	1098339375										X	X	X	[Signature]	
DIA			Diego Escobar		28/08/61	cc	71726973										X	X	X	[Signature]	
DIA			Daniel Cuervo		05/06/85	cc	9860355										X	X	X	[Signature]	
DIA			Maria E. Jaramillo		15/07/77	cc	25945182										X	X	X	[Fingerprint]	
DIA			Dafaci Gil		17/10/77	cc	18728116										X	X	X	[Signature]	
DIA			Hector Dominguez		20/07/72	cc	79618409										X	X	X	[Signature]	

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

NOMBRE: Juan Uribe Gonzalez CÉDULA: 15990493 CARGO: Gerente Administrativo
TELÉFONO: 3104943258 FIRMA: Juan d 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 en este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el Proyecto que participa dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION										Carneta 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						ALojamiento - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFIRMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiro 1	FIRMA/ HUELLA
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS MUJER/HOMBRE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HGB/COFN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	ETNIA						
1	DIA			Antonio Cordoba		31 12 67.	cc	12135905											
2	DIA			Alejo Sotomayor		01 06 60.	cc	4535108											
3	DIA			Miguel Perez		26 02 72.	cc	200001712											
4	DIA			Guillermo Gonzalez		06 01 56.	cc	70692198											
5	DIA			Christian Salinas		12 08 96.	cc	1004022201											
6	DIA			Luzmary Velaz		08 09 72.	cc	111440307											
7	DIA			Moises Ocampo		17 10 71.	cc	73159798											

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

Nombre: Jose Daniel Gonzalez Cedula: 158902459 Cargo: Gerente Administrativo

Telefono: 31041943258 Firma: Jose Daniel Gonzalez

OBSERVACIONES:

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

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

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 "S"	CONDICIÓN 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)	ALIMENTACIÓN - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, jabalero, sachet desodorante, sachet shampoo	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA		
No						Tipo	Número	DESPLAZADOS	MUJER	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA									
1	DIA		Christian Lopez	M	24/10/49	CC	10067106					X				S			X	X	X			
2	DIA		Diego Lopez	M	06/02/80	CC	52382377					X				S			X	X	X			
3	DIA		Angela Guevara	F	01/01/81	CC	10110047					X				S			X	X	X			
4	DIA		Pedro Soto	M	25/07/89	CC	10537725					X				S			X	X	X			
5	DIA		Christian Cortez	M	06/11/96	CC	1010031019					X				S			X	X	X			
6	DIA		Manuel Lopez	M	27/07/86	CC	1088241141					X				S			X	X	X			
7	DIA		Kevin Contreras	M	10/11/98	CC	1005776214					X				S			X	X	X			

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:
 NOMBRE: **Geon daniel Gonzalez** CÉDULA: **18720403** CARGO: **Geon Arroyo**
 TELEFONO: **3101413258** FIRMA: **Geon d. 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, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto 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, actualización, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

Nombre del Proyecto: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AAA DE CASA) A, (EMPLADO) D, (DESCUPLADO) 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 hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/Huella																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE	CAJEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGA/B/O/OTR	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
1	DIA		26/06/26	Juan Fredy Betancur		18/05/69	cc	2472218						X		S			X	X	X		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

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

Nombre: Don Juan Garcia CÉDULA: 137004103 CARGO: Gerente, Apoy.

TELÉFONO: 3104043258 FIRMA: Don J. Garcia

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 ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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							ETNA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo,	Refrigerio 1	FIRMA/HUELLA	
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION (LGBI) HIGRA/DOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								
1	D/A			Hecher Fabio Lopez		18/11/67	cc	10108855										X	X				
2	D/A			Jose Fernando Cardona		10/07/86	cc	1002863012										X	X				
3	D/A			Guillermo Martinez		07/09/69	cc	98450928										X	X				
4	D/A			William Juan Morán		26/05/69	cc	12999157										X	X				
5	D/A			Shoath Chacoma		01/07/95	cc	1085716510										X	X				
6	D/A			Ferde Stuen Sinis terra		19/11/06	cc	1028187164										X	X				
7	D/A			Daniel Castaño		13/05/96	cc	1088335593										X	X				

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

Nombre: **Nicolas Villegas Ibañez**

CÉDULA: **119309404**

TELÉFONO: **310 412 8139**

CARGO: **Gestor de Apoyo**

FIRMA: *Dumbi V.*

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, cancelación y oposición.

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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	(CONTRIBUTIVO C. SUBSIDIADO S. VINCULADO V. TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES, E (DESCOMPLEGADO) D, CAS) A (EMPLADO) D, (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,	FIRMA/ HUELA	
No						Tipo	Numero	DESPLAZADOS	MUJER ADOLESCENTE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HIGUERO	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA					
1	Día		José Pedraza		29/09/80	cc	4726321						X					X	X		
2	Día		Jhon Enciso		25/06/78	cc	13992345						X					X	X		
3	Día		Hernán Soto		08/08/84	cc	88131843						X					X	X		
4	Día		maicol Lopez		01/08/96	cc	1088337014						X					X	X		
5	Día		nestor Parra		02/05/90	cc	1088002312						X					X	X		
6	Día		Jhon Fabio morales		20/11/70	cc	10139143						X					X	X		
7	Día		Jhon botero		08/04/82	cc	80206795						X					X	X		

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1881 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: Dicolos Villegas Ibáñez
 CÉDULA: 119304021
 CARGO: Gestor de Apoyo
 FIRMA: 
 TELEFONO: 3104128174

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN						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 hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/ Huella
							Tipo	Numero	DESPLAZADOS	MUJER/HOMARE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGBTH/HQ/B/OO/FN	Tipo DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO					
1	DIA			Albeino Mejia		20 06 20	cc	10138953											
2	DIA			Octavio Lopez		14 04 21	cc	1412765477											
3	DIA			Diego Escobar		28 08 61	cc	71606923											
4	DIA			Bernardo Gaviria		29 11 86	cc	1084346268											
5	DIA			Grisham Cortez		06 11 96	cc	1010054019											
6	DIA			Jairo Torres		04 01 76	cc	10027420											
7	DIA			Uriel Rodriguez			cc												

23/06/2026

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

Nombre: Nicolas Villegas Ibarra
Cédula: 1193054021
Cargo: Gestor de Argo
Firma: *Nicolas Villegas Ibarra*

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 competencias y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el levantamiento de sus datos al momento de firmar.

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO				
No	JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / HORA SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DIAMSES)	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 CASA) A (EMPLEADO) E (DESCOMPLEADO) 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 hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Firma/ Huella	
						(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPIAZADOS MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGB/BOOPN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE									INDIGENA
1	DIA				10 02 56	cc	10110047											X	X	X		
2	DIA				06 07 80	cc	52787347											X	X	X		
3	DIA				13 07 69	cc	94460495											X	X	X		
4	DIA				08 09 72	cc	11149031 77											X	X	X		
5	DIA				02 05 57	cc	10090456											X	X	X		
6	DIA				14 12 68	cc	42008038											X	X	X		
7	DIA				74 10 80	cc	10094516											X	X	X		

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

Nombre: Nicolas Ullegas Ibañez

CEDULA: 1193094021

CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104128139

FIRMA: *Nicolas*

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 vig de las unidades de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al cumplimiento de la ley.

(La autenticación de la firma, el nombre, el cargo, el documento de identidad, el teléfono y la firma del responsable del diligenciamiento del formato, es responsabilidad del usuario del formato.)

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Cronograma 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					TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD			ALUMNIADO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, higienizante, desodorante, saciet stampo.	FIRMA/HUELLA								
						TIPO	NÚMERO	DESPLAZADOS	MUJER ABOGADO	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL	TIPO DISCAPACITADO	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (CASA A EMPLEADO, E (DESCOMPLETADO), (INDEPENDIENTE), (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	TÉCNICO (T) / TECNOLÓGICA (G)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)						
1	Día		Liliana Zapata		05/11/82	cc	1087093343						X				S	D				X	X	X			
2	Día		Christian Salinas		08/09/96	cc	1004623201						X				S	D				X	X	X			
3	Día		Mauricio Lopez		29/07/86	cc	1088241114						X				S	D				X	X	X			
4	Día		Kevin Jaramillo		10/11/98	cc	1004776714						X				S	D				X	X	X			
5	Día		David Orozco		05/06/85	cc	9860335						X				S	D				X	X	X			
6	Día		Gustavo Giraldo		20/01/60	cc	70900616						X				S	D				X	X	X			
7	Día		Gildardo Zapata		24/10/49	cc	10067106						X				S	D				X	X	X			

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

Nombre: Nicolás Villegas Ibarra CÉDULA: 1193041021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELÉFONO: 310412 8139 FIRMA: [Firma]

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1811 de Octubre 17 de 2013 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 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

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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						TPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO C. SUBSIDIADO S. VINCULADO V)	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA A. EMPLEADO B. EMPLEADO C. SUBSIDIADO D. INDEPENDIENTE E. ESTUDIANTE F. 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, toallero, saciet desodorante, saciet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA
						TPO	(C) CEDULA CIUDADANIA	DESPLEAZADOS	MUJER HOMBRES	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGB/BO/FN	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO							
Día			Jhonatan Arboleda		05/02/02	cc	1004718132													
Día			Diego Lopez		02/02/89	cc	1098336395													
Día			Juan Camilo Davila		26/01/98	cc	1088347230													
Día			Hechor Rodriguez		20/07/72	cc	79618409													
Día			Nelson Manrique		16/03/86	cc	1005997549													
Día			Juan David Cardona		29/07/92	cc	1112776709													
Día			Jose Antonio Correal		31/12/67	cc	12135905													
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, se 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.																				
La anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, modificación, actualización y supresión de los datos personales.																				

Nombre: **Nicolos Urleguas Ibañez**
CÉDULA: **1193094021**
CARGO: **Gestor de Apoyo**
FIRMA: *[Firma]*
TELÉFONO: **310 412 8139**

23/06/2026

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 (CASA A EMPLEADO) E (DESCOMPLEGADO) 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, desodorante, sachet shampoo.	Referencia 1	FIRMA/HUELLA
						(C) CEDULA CIUDADANIA	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER ABORDAR	CAREZA DE VIVIENDA	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGLB/Q/OFTN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALTE YO RIESGO	MEZIZO	AFRODESCENDIENTE									
			Pedro Nel Ortiz		14/01/91	cc	1110506367						X	S	D			x	x	x	x			
			Alfonso Lopez		03/12/80	cc	2231635						X	S	D			x	x	x	x			
			Leonardo Fabio Ospina		15/12/01	cc	1002544213						X	S	D			x	x	x	x			
			Gilberto de Jesus Ramirez		06/01/56	cc	70092490						X	S	D			x	x	x	x			
			John Fredy Reyes		24/11/61	cc	18392278						X	S	D			x	x	x	x			
			Oscar Restrepo		22/10/62	cc	71623925						X	S	D			x	x	x	x			
			Juan Carlo Ramirez		15/09/96	cc	1151454891						X	S	D			x	x	x	x			
Observaciones:																								
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:																								
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 las diferentes áreas de control de beneficios y envíos 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: Marcos Villegas Ibarra? CÉDULA: 119307464 CARGO: Gestor de Apoyo																								
TELÉFONO: 3104128179 FIRMA: [Firma]																								

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION												Canaleta 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")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V" E (DESCOMPLETADO) CASAS A (EMPLREADO) 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 heladero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiro 1	FIRMA/HUELLO	
							(C) CEDULA CIUDADANIA	TIPO NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HIV+/BIOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MEZTIZO	AFRODESCENDIENTE										INDIGENA
1	DIA			Pedro Sotfo		25/09/89		CC	1053						X	S	D		X	X					
2	DIA			Alfonso Palacios		01/06/2011		CC	1128 279 2611						X	S	D		X	X					
3	DIA			Raphael Gil		17/10/77		CC	1542 3116						X	S	D		X	X					
4	DIA			Maria Eugenia Samalio		15/09/77		CC	2519 5182						X	S	D		X	X					
5	DIA			Hoberto campo				CC							X	S	D		X	X					
6	DIA			José Luis Valencia		24/05/01		CC	1089 379 348..						X	S	D		X	X					
7	DIA			Juan Carlos Garzon		28/08/87		CC	1057 775 372						X	S	D		X	X					
Nombre, cargo, documento 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 recopilados a través de este formato serán controlados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes ámbitos de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar. Lo anterior no impide al ejercicio de las acciones en caso de modificación.																									

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibarra

TELEFONO: 310 4128179

CÉDULA: 1193084021

FIRMA: 

CARGO: Gestor de Apoyo



Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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") TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD 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) 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 HOJAS	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDENTE	INDIGENA					
1	DIA		Juan Betancourt		18/05/69	CC	242218						X					X	X	X	Juan Betancourt
2	DIA					CC							X								
3	DIA					CC							X								
4	DIA					CC							X								
5	DIA					CC							X								
6	DIA					CC							X								
7	DIA					CC							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 gestión y en el marco de la información de servicios contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmarlo.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

NOMBRE: Nicos Villegas Ibarra
CÉDULA: 1193094071
TELÉFONO: 3104121299
CARGO: Gestor de Apoyo
FIRMA: [Firma]

Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Censos 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	TIPD DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE CSJA A (EMPLEADO) E (DESCOMPLETADO) (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO) BE (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: Jabón, jabonero, jabón desodorante, jabón shampoo.	Retorno 1	FIRMA / HUELLA	
No						Tipo	Número	DESPLAZADOS	MUJER ABUSADA	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						
1	Día		Albeiro MESTIA		20 06 76	CC	10138 953						X					X	X	X		
2	Día		Jhon Fredy BETANCOURT		18 05 69	CC	2472218						X					X	X	X		
3	Día		Jhon ENCISO		25 06 78	CC	13992345						X					X	X	X		
4	Día		Jhon Fredy REYES		24 11 61	CC	18392248						X					X	X	X		
5	Día		Wilson PEREZ		26 01 78	CC	200001792						X					X	X	X		
6	Día		Leider SANTANA		19 11 06	CC	102818 7164						X					X	X	X		
7	Día		Jain JANAINO		02 05 57	CC	10090 456						X					X	X	X		

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:
 NOMBRE: OCTAVIO GILBANDO CÉDULA: 18755712 CARGO: Gestor de
 TELEFONO: 3136915905 FIRMA:  APO.

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 2)

INGRESOS-SALIDAS						CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN								Censos de servicios por 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" VINCULADO "V")	ALQUILERIO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/HUELLO	
						TIPO	NÚMERO	DESM/AZADOS	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LG18I HGVA/BQCFNI	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFROMDESCENDENTE	INDIGENA					
Día			Jorge Roberto Cardenas		10/07/96	cc	1002063012					X			S		X	X		<i>[Signature]</i>
Día			Mauricio Lopez		29/07/86	cc	1008241141					X			S		X	X		<i>[Signature]</i>
Día			Christian Salinas		12/08/96	cc	1004637201					X			S		X	X		<i>[Signature]</i>
Día			Juan David Cardenas		29/07/92	cc	1112776769					X			S		X	X		<i>[Signature]</i>
Día			Juan Butero		08/04/82	cc	80208795					X			S		X	X		<i>[Signature]</i>
Día			Kevin Jimenez		10/11/98	cc	1004776214					X			S		X	X		<i>[Signature]</i>
Día			Herman Soto		04/08/84	cc	88131843					X			S		X	X		<i>[Signature]</i>

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

Nombre: Cristian Celorondo CÉDULA: 19515712 Cargo: Coordinador Fecha: 29-06-26

TELÉFONO: 3136909015 FIRMA: *[Signature]* Apdo

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 en este formulario son de carácter confidencial y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes organismos de control, 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 el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación y supresión de los datos personales.



version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 (DIAS/MES)	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ETNIA			(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCLADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AREA DE CASAS A. (EMPLREADO) E. (DESCEMPELEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. (BUSCANDO TRABAJO), BE (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 higiene, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiengo 1	FIRMA/ HUELLA		
						TIPO	NUMERO	DESPAZADOS	MUJER/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENIA									
1	DIA		28-06-26	Jean Carlos Ospina	15/12/01	cc	100254	4273					X				S	D	X	X	X	X			
2	DIA			Hugo Henao	24/10/80	cc	10034	576						X				S	D	X	X	X	X		
3	DIA			Juan Carlos Geron	20/08/87	cc	1057575	372						X				S	D	X	X	X	X		
4	DIA			Daniel Cevallos	06/06/85	cc	98603	55						X				S	D	X	X	X	X		
5	DIA			Juan Carlos Ospina Lopez	14/04/91	cc	1112765	477						X				S	D	X	X	X	X		
6	DIA			Alfonso Lopez	02/12/80	cc	22316	35						X				S	D	X	X	X	X		
7	DIA			Diego Escobar	28/08/01	cc	71606	923						X				S	D	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 formato:		OBSERVACIONES:	
Nombre: OCTAVIO CALDERON		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.	
CÉDULA: 18515772		CARGO: Coordinador	
TELÉFONO: 3136904015		FIRMA: [Firma]	
		Año: 2020	

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (PASA DE CASO A, (EMPLEADO) D, (DESCEMPLADO) E, (INDEPENDIENTE) F, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALUMNAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon, jabon, hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refuerzo 1	FIRMA HUELLA	
No						Tipo	Numero	DESPLAZADOS	MUJER EN CASO DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGB/GOFRN	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA					
1	DIA		Dicando Cardona		06/01/56	cc	700912 498					X					X	X	X	
2	DIA		Daniel Castro		13/05/96	cc	10985 5335					X					X	X	X	
3	DIA		Daniela Ramirez		15/09/96	cc	115145 4891					X					X	X	X	
4	DIA		William Fernandez		26/05/69	cc	12999 157					X					X	X	X	
5	DIA		Jorge Antonio Giral		31/12/67	cc	12135 905					X					X	X	X	
6	DIA		Alexander Ruben		01/06/79	cc	112877 9261					X					X	X	X	
7	DIA		Reinaldo Ortiz		14/01/91	cc	1110506 367					X					X	X	X	

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

NOMBRE: OCTAVIO CALONDO CÉDULA: 1855712 CARGO: COEJOS

TELÉFONO: 31369109015 FIRMA: [Firma]

OBSERVACIONES: LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, 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 el momento de la firma.

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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						ALIMENTACIÓN - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiro 1	FIRMA/ HUELLA
							Tipo	Numero	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO					
1	DÍA			Mecival Lopez		01/08/96	CC	1088337014								X	X	X	Firma: Lopez
2	DÍA			Liliana Zapata		05/11/92	CC	10887993343								X	X	X	Huella
3	DÍA			Guillermo Hernandez		07/09/69	CC	984509728								X	X	X	Firma: Guillermo
4	DÍA			Gildardo Zapata		02/24/49	CC	10067106								X	X	X	Huella
5	DÍA			Diego Lopez		02/02/99	CC	1099326395								X	X	X	Firma: Lopez
6	DÍA			Jeaneth Arbeláez		05/02/02	CC	1004713132								X	X	X	Firma: Jeaneth
7	DÍA			Aldemar Ordóñez		17/07/69	CC	94460495								X	X	X	Firma: Aldemar

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

NOMBRE: OCTAVIO Colorado CÉDULA: 19315772 CARGO: Celador

TELÉFONO: 336909015 FIRMA: [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

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 IDENTIFICACION:		CONDICIÓN						ALAJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO-ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon, jabon, sachet, desodorante, sachet shampoo.	Firma/HUELLA	
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO					AFRODESCENDIENTE
1	DIA			Nestor Parra		02/05/90	cc	1080002312											
2	DIA			Luz Mary Uribe		05/11/82	cc	1114403177											
3	DIA			Marta Henao		14/12/68	cc	42008038											
4	DIA			Oscar Restrepo		22/10/62	cc	71623925											
5	DIA			Heather Fabio Lopez		18/11/62	cc	10108855											
6	DIA			Camilo Chavara		01/07/95	cc	1085716110											
7	DIA			Julio Torres		04/01/76	cc	10027420											

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 GONZALEZ A. CÉDULA: 10515712 CARGO: GERENTE

TELÉFONO: 3136909015 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 (D/M/ES)	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 (PARA DE CASA A (EMPLERADO) D. (DESCOMPLETADO) E. (INDEPENDIENTE) I. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TÉCNICO (T) TECNOLÓGICA (P) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALUMNIADO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabón, toallitas, desodorante, sachet shampoo.	FIRMA Y HUELLA
					Tipo	Número	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HIGUALDAD	Tipo DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALTE Y/O RIESGO.								
Día				06																
				11																
				06																
				29																
				11																
				06																
				29																
				09																
				08																
				20																
				11																
				20																
				06																
				02																
				08																
				01																
				02																
				06																

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

Nombre: **Orlando Colorado**

CÉDULA: **1855772**

CARGO: **Coordinador**

TELÉFONO: **3136909015**

FIRMA: **[Firma]**

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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



Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (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		
							TPO	NUMERO												
1	DIA		28-06-28	Gustavo Gimudo		20/01/60	cc	70900 616		X	S	D		X	X	X	X	X		
2	DIA			Hector Rodriguez		20/07/72	cc	79618 409		X	S	D		X	X	X	X	X	X	
3	DIA			Nelson Manrique		16/03/86	cc	100599 7549		X	S	D		X	X	X	X	X	X	
4	DIA			Pedro Soto		25/09/89	cc	105379 9526		X	S	D		X	X	X	X	X	X	
5	DIA			Camilo Dávalos		26/01/99	cc	10883 47230		X	S	D		X	X	X	X	X	X	
6	DIA			Hector Ocampo		17/10/71	cc	73156 978		X	S	D		X	X	X	X	X	X	
7	DIA			José Luis Valencia		24/05/01	cc	108937 9248		X	S	D		X	X	X	X	X	X	

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

Nombre: OCTAVIO COBRADO CÉDULA: 1935572 CARGO: Corresponsable de Apoyo
TELEFONO: 2136909015 FIRMA: [Firma]

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 recopilados en el presente formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes a los diversos entes de control de beneficios 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

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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			ETHIA	(CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")				CONDICIÓN OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO) E (DESCOMPLETADO) D (BUSCANDO) ES (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	
No	DÍA					Tipo	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER	HOMBRE	ORIENTACION SEXUAL POB. ACCION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							
1	DÍA		Hooben		17	CC	7315						X				S	D	X	X	X		
2	DÍA		Ornipo		10	CC	6978										S	D	X	X	X		
3	DÍA		Azara		05	CC	10879						X				S	D	X	X	X		
4	DÍA		filene		11	CC	9334										S	D	X	X	X		
5	DÍA		Epate.		82		3																
6	DÍA		emilo		26		1088						X				S	D	X	X	X		
7	DÍA		Dzula.		01	CC	347										S	D	X	X	X		
8	DÍA		Carlos		98		220										S	D	X	X	X		
9	DÍA		Genzon		20	CC	1057						X				S	D	X	X	X		
10	DÍA		Pedro		08	CC	575										S	D	X	X	X		
11	DÍA		Nel		87		372										S	D	X	X	X		
12	DÍA		Ortiz		14	CC	1105						X				S	D	X	X	X		
13	DÍA		Uriel		01	CC	063										S	D	X	X	X		
14	DÍA		Rodriguez		91		67										S	D	X	X	X		
15	DÍA		Pedro														S	D	X	X	X		
16	DÍA		Yeviriz		29	CC	1084										S	D	X	X	X		
17	DÍA				11	CC	34						X				S	D	X	X	X		
18	DÍA				86												S	D	X	X	X		

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

NOMBRE: Orlando J. Baez CÉDULA: 4577895 CARGO: Asesor

TELEFONO: 3125945115 FIRMA: [Firma] APOYO: [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 formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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 / 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 (TARAS DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO), E (DESCOMPLEGADO), (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, jabonero, sacétet, desodorante, sacétet Shampoo.	Refugio 1	FIRMA/HUELLA		
No						Tipo	Numero	DESPLAZADOS	MUJER EN EL HOGAR	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA										
1	Día		521200		04	C.C.	1002						X				S	-		X	X	X	X	X		
2	Día		501205		01	C.C.	742						X				S	-		X	X	X	X	X		
3	Día		501205		29	C.C.	9726						X				S	-		X	X	X	X	X		
4	Día		501205		09	C.C.	821						X				S	-		X	X	X	X	X		
5	Día		501205		06	C.C.	1010						X				S	-		X	X	X	X	X		
6	Día		501205		11	C.C.	054						X				S	-		X	X	X	X	X		
7	Día		501205		07	C.C.	84						X				S	-		X	X	X	X	X		
8	Día		501205		22	C.C.	809						X				S	-		X	X	X	X	X		
9	Día		501205		26	C.C.	1299						X				S	-		X	X	X	X	X		
10	Día		501205		05	C.C.	157						X				S	-		X	X	X	X	X		
11	Día		501205		15	C.C.	1151						X				S	-		X	X	X	X	X		
12	Día		501205		09	C.C.	454						X				S	-		X	X	X	X	X		
13	Día		501205		21	C.C.	891						X				S	-		X	X	X	X	X		
14	Día		501205		01	C.C.	1085						X				S	-		X	X	X	X	X		
15	Día		501205		07	C.C.	716						X				S	-		X	X	X	X	X		
16	Día		501205		25	C.C.	510						X				S	-		X	X	X	X	X		

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

NOMBRE: *Orlando Dóminez* CARGO: *Restor*

TELÉFONO: *3125945115* 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 de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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" VINCLADO "V")	CORRELACION OCUPACIONAL (AMA DE CAS/A EMPLEADO) E (PESQUELLEADO) (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 CONFORMADO POR: jabón, jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refuerzo 1	FIRMA/HUELLA	
No						tipo	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOGAR CABESA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HIGRABODFN	TPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRDESCENDIENTE	INDIGENA							
1	Día		Al 912112. el 012115.		14 12 68	c.c	4200 8033					X				S	E	X	X	X		
2	Día		Daniel cezofero.		13 05 96	c.c	1048 335 593					X				S	E	X	X	X		
3	Día		El/daniel repete.		24 10 49	c.c	1096 7106					X				S	E	X	X	X		
4	Día		Dulceiriz el 3512		20 06 70	c.c	1013 895 3					X				S	E	X	X	X		
5	Día		Alexander		01 06 79	c.c	128 279 261					X				S	E	X	X	X		
6	Día		Paloio Heizerro sofio.		04 08 84	c.c	8813 184 3					X				S	E	X	X	X		
7	Día		El/keierro cezofero.		06 01 56	c.c	700 924 98					X				S	E	X	X	X		

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

Nombre: Olvando B. Zueval Cédula: 5577896 Cargo: Asesor

Teléfono: 3125946115 Firma:

La SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO dando cumplimiento a la Ley 1801 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recabados a través de este formulario 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 en su momento.

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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		CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "A")		CASO A. (EMPL/EMP 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.		Retiro 1						
No																																						
1	DIA						Wilson Perez.			26	02	0017	2000																									
2	DIA						Kevin Serrano			10	11	776	1004																									
3	DIA						Octavio Lopez.			14	04	654	11127																									
4	DIA						Shon Dizeoly Reyes.			24	11	227	1839																									
5	DIA						Octavio Lopez.			06	02	734	5278																									
6	DIA						Antonio Corrales			39	12	905	12135																									
7	DIA						Shon Dizeoly Lopez			20	11	914	1013																									

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

Nombre: Octavio Dizeoly Cargo: Asesor

Telefono: 3125945115 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, almacenados 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 al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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", SUSPENDIDO "S", VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA "A", EMPLEADO "E", DESPREMIADO "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, sacnet desodorante, sacnet shampoo.	Refrigero 1	FIRMA/ HUELLA	
						(C) CEDULA CIUDADANIA	TIPO	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ HGLB/BGOF/N	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE									INDIGENA
DIA			SUAN, David		29													X	X	X		
			Caroline		07													X	X	X		
			Pedro		92													X	X	X		
			Softy		25													X	X	X		
			Orlando		09													X	X	X		
			Lopez		89													X	X	X		
			Diego		03													X	X	X		
			Escobar		12													X	X	X		
			Avila		80													X	X	X		
			Avila		28													X	X	X		
			Avila		08													X	X	X		
			Avila		61													X	X	X		
			Avila		20													X	X	X		
			Avila		01													X	X	X		
			Avila		60													X	X	X		
			Avila		05													X	X	X		
			Avila		02													X	X	X		
			Avila		02													X	X	X		
			Avila		15													X	X	X		
			Avila		12													X	X	X		
			Avila		01													X	X	X		

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

Nombre: Orlando Abeniz Cédula: 4577895 Cargo: Director

Teléfono: 3125945115 Email: Orlando.Abeniz@proyeco.org

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 585 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 a través de los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus 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 2)

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" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (PARA DE CASO) A (EMPLEADO) D (DESCOMPLEGADO) E (INDEPENDIENTE) I (BUSCADOR DE TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0-12) TECNICO (T) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALUMNIAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: abon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Retiro 1	FIRMA/ HUELLA
						TPO	NUMERO	DESPALAZADOS	MUJER/HOMBRE	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	LGTBI HOGAR/COOPN	TIPO DISCAPACIDAD									
Día		29-06-2026	José Luis Valencia		24/05/01	cc	1089379748								S	D		X	X	X		
Día			Daniel Crolla		05/06/95	cc	9860355								S	D		X	X	X		
Día			John Heiber Enciso		25/06/78	cc	13992345								S	D		X	X	X		
Día			Guillermo Martinez		07/09/69	cc	98450928								S	D		X	X	X		
Día			John Botero		08/04/82	cc	80206795								S	D		X	X	X		
Día			Henry Alenczo		24/10/80	cc	10034516								S	D		X	X	X		
Día			Araceli		01/02/56	cc	10110047								S	D		X	X	X		
Día			Wendy															X	X	X		

NOMBRE: Celvando Benitez

TELÉFONO: 3125945115

CÉDULA: 4577899

FIRMA: Celvando Benitez

FECHA: 2026-06-29

APROBADO: Celvando Benitez

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

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 sus acciones, conservados y 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 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 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Cuenta 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 (AMA DE CASA) A (EMPLERADO) D. (DESCOMPLETADO) E. (INDEPENDIENTE) F. (BUSCANDO TRABAJO) G. (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 hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/HUELLA	
						TIPO	NÚMERO	DESPLAZADOS	MUJER VIVIENDA CAJAZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI+ HOGAR/COMUNIDAD	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO										MESTIZO
1	DIA		Jose Fernando Cruz Lopez.		10/07/86	CC	10028630212											X	X	X		
2	DIA		Olivero		17/07/69	CC	94460495											X	X	X		
3	DIA		Orlando Lopez.		29/07/86	CC	1088241141											X	X	X		
4	DIA		Diego Lopez.		02/02/89	CC	1098336395											X	X	X		
5	DIA		Hector Lopez.		18/11/62	CC	10108855											X	X	X		
6	DIA		Sebastian Lopez.		02/05/57	CC	10090456											X	X	X		
7	DIA		Sebastian Lopez.		08/09/72	CC	1114403172											X	X	X		

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

Nombre: Olivero Hernandez Cargo: Desarrollador

Teléfono: 3125945115 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 se han suministrado a los beneficiarios y utilizadas 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 firmarlo. Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en el formato.



version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN							ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (PARA DE CASAS A (EMPLREADO) D, E (DESCOMPLETADO) D, (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), DE (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	NÚMERO	DESPLEAZADOS MUJER HOMBRE	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTB+ HGB/B/OO/FN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								
1	D/A			Deppael gil.		17	C.C	15923											X	X	X		
2	D/A					10	C.C	1416															
3	D/A					77																	
4	D/A																						
5	D/A																						
6	D/A																						
7	D/A																						

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

Nombre: *Deppael Gil* Teléfono: *312 594 5115*

Nombre: *Deppael Gil* Teléfono: *312 594 5115*

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 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 2)

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" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA "A", EMPLEADO "E", DESCEMPLADO "D", INDEPENDIENTE "I", BUSCANDO TRABAJO "B", 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.	Refinero 1	FIRMA/ HUÉLLA	
						TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE	ORIENTACION SEXUAL/POBLACION LGTBI	TIPO DISCAPACIDAD									HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO
DLA			Hector Rodriguez	M	20/07/97	CC	79618409					X	S	D		X	X			
DLA			José Pidiata	M	29/09/90	CC	97263211					X	S	D		X	X			
DLA			Gilberto Cardona	M	06/01/96	CC	700922498					X	S	D		X	X			
DLA			Juan David Carsona	M	29/07/97	CC	111277676A					X	S	D		X	X			
DLA			Guillermo Martinez	M	07/09/97	CC	98430929					X	S	D		X	X			
DLA			Oscar Alirio Riquelme	M	22/10/62	CC	71623925					X	S	D		X	X			
DLA			Hoover Ocampo	M	17/10/71	CC	73156928					X	S	D		X	X			

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 en

CÉDULA: 100469417 CARGO:

FIRMA:

NOMBRE: Luisa Cardona

TELEFONO: 3217794936

gestor de

Agente

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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 IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE VINCULADO "V")	CASA A (EMPLREADO) E (DESCOMPLETADO) (INDEPENDIENTE) I (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 hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo, Refugio 1	FIRMA/ HUELLO
							Tipo	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTB+ MGL/BPO/FN	Tipo DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								
1	DIA		30 - 06-2016	Gilberto Zapata	M	10/01/1971	CC	10067106					X			S	O	X	X	X	X	X		
2	DIA			José Carlos	M	07/08/1971	CC	1002861012					X			S	O	X	X	X	X	X		
3	DIA			Maria Liliana Zapata	F	05/07/1971	CC	1067993343						X		S	O	X	X	X	X	X		
4	DIA			Mario (SPEZ)	M	01/08/1971	CC	1088337014						X		S	O	X	X	X	X	X		
5	DIA			Nelson Manrique	M	03/08/1971	CC	1005997545						X		S	O	X	X	X	X	X		
6	DIA			Kevin Jaramila	M	11/01/1971	CC	1009776214						X		S	O	X	X	X	X	X		
7	DIA			Cristina Cortez	F	11/09/1971	CC	1010054019						X		S	O	X	X	X	X	X		
				Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:				OBSERVACIONES:																

NOMBRE:	visu card na	CÉDULA:	1004682412ARGO	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 custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
TELÉFONO:	3219491736	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 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios Jornada Día				REGISTRO					
JORNADA INGRESO ALBERGUE	HORA DE INGRESO / SALIDA	FECHA ACTIVIDAD (DAMES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	CONDICIÓN OCUPACIONAL (CASA, EMPLEADO, DESPREMIADO, E (DESCOMPLETADO), INDEPENDIENTE), (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALUMNIAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONSUMIBLES POR: Jabón, jabón, desodorante, sachet shampoo,	Retiro 1	FIRMA/HUELLA		
No						Tipo	Numero	DESPACHADOS	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								
1	Día		Marta Liliana Morales	F	12/07/68	cc	42005038					X				S	0		X	X	X		
2	Día		Gustavo Pineda	M	01/06/70	cc	70000616					X				S	0		X	X	X		
3	Día		Hugo de Jesus Hengo	M	24/10/80	cc	10074516					X				S	0		X	X	X		
4	Día		William Juanmayor	M	05/07/69	cc	12999157					X				S	0		X	X	X		
5	Día		Jonathan Arbeláez	M	02/02/80	cc	1004716132					X				S	0		X	X	X		
6	Día		Hector Fabio Lapiet	M	11/07/72	cc	10108855					X				S	0		X	X	X		
7	Día		Nestor Parra	M	02/05/90	cc	1088002312					X				S	0		X	X	X		

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

Nombre: Luisa Cardona CÉDULA: 1004682417 CARGO: Directora

TELÉFONO: 3217492936 FIRMA: [Firma]

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 181 de Octubre 17 de 2010, sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán utilizados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y 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 en

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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	TPO DE SEGURIDAD EN SALUD	CONDICIÓN OCUPACIONAL (TARJA DE VINCULADO "V")	E (EMPLEADO), E (DESCOMPLETADO), E (INDEPENDIENTE), E (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12)	PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) TECNICO (T) TECNOLÓGIA (G)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon, jabon, Sachet desodorante, sachet Shampoo.	Refugio 1	FIRMA/HUELLA	
1	Día		Reda Soto	M	25/09/89	CC	105379												X	X	X		
2	Día		Jhon Putano	M	08/04/82	CC	90206795												X	X	X		
3	Día		Jhon Guezo	M	25/06/78	CC	13992345												X	X	X		
4	Día		Diego Lopez	M	27/02/89	CC	1098736795												X	X	X		
5	Día		Rafael Gil	M	10/07/77	CC	15927116												X	X	X		
6	Día		Alexia Guevara	M	01/02/86	CC	101101147												X	X	X		
7	Día		Diego Pott	F	27/02/80	CC	5287347												X	X	X		

NOMBRE: Luis Cardona
 CÉDULA: 10468242
 CARGO: Apoyo
 TELÉFONO: 3217492936
 FIRMA: 

OBSERVACIONES:
 LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1891 de Octubre 17 de 2013 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formulario a las personas, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información 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 de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en



Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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					CONDICIÓN OCUPACIONAL (CASA A, EMPLEADO, E, INDEPENDIENTE), BUSCANDO TRABAJO, BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALAJAMENTO - DUCHA	DESAYUNO - ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon, jabonero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA			
							(C) CEDULA CIUDADANÍA	DESPAZADOS			MUJER HOGAR	ORIENTACION SEXUAL/POBLACION LGTB+ HOGAR/COM	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO								AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	
1	DIA		30 - 06 - 2026	Daniel Quispe	M	05/06/85	CC	98600355					X				S	D			X	X			
2	DIA			Jorge Luis Valerín	M	24/05/01	CC	1089379248						X				S	D			X	X		
3	DIA			Hernan Goto	M	04/03/84	CC	88131843						X				S	D			X	X		Hernan Gotos
4	DIA			Mauricio Lopez	M	29/07/89	CC	1088241141						X				S	D			X	X		Andres
5	DIA			Juan Carlos Gortan	M	20/08/87	CC	1057575372						X				S	D			X	X		Sebastian
6	DIA			Fredy Belencor	M	19/05/69	CC	2472218						X				S	D			X	X		Fredy
7	DIA			Alexander Portocarrero	M	01/06/79	CC	1128279261						X				S	D			X	X		Alexander
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono / firma del Responsable del diligenciamiento del formato:																							Observaciones:		

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

Nombre: **Luisa Cardona** Cédula: **100680477** Cargo: **Gestor de Apoyo**
Teléfono: **3217497936** 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 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 de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en



NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

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	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCLADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA A, EMPLEADO D, DESCOMPLETADO E, BUSCANDO (INDEPENDIENTE) F, TRABAJADOR G, ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TÉCNICO (T) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	ALOJAMIENTO - DUCHA	DESAYUNO- ALMUERZO	KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabón hidratante, sachet desodorante, sachet Shampoo.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA	
						TIPO	NUMERO	DESPRAZADOS	CAUSA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	TIPO DISCAPACIDAD										HABITANTE DE CALLE V/O RIESGO
1	DÍA		Daniel Castano	M 05	13	cc	1088355														
2	DÍA		Cristian Salinas	M 08	17	cc	1004162														
3	DÍA		Altamar	M 07	14	cc	944604														
4	DÍA		Eider N.	M 03	69	cc	2231635														
5	DÍA		Octavio Lopez	M 04	28	cc	1112465														
6	DÍA		Diego Escobar	M 08	61	cc	716069														
7	DÍA		Jose Antonio Corrales	M 17	31	cc	121359														

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 / envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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: Luisa Cardona

TELÉFONO: 321742936

CÉDULA: 100462111

FIRMA: [Firma]

CARGO: Asesor



NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 2)

INGRESOS-SALIDAS				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN										Canasta de servicios jamada 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 (AMA DE CASA "A", EMPLEADO "E", DESEMPLEADO "D", INDEPENDIENTE "I" (BUSCANDO TRABAJO), BE (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: Jabón, toallero, sachet desodorante, sachet shampoo.	Refugio 1	FIRMA/ HUELLA		
							TIPO	NÚMERO	DEPLAZADOS	MUJER VIOLENCIA	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTB+ HGB/BOOPAN	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA									
1	DÍA		Luz Mary	F	F	09/08/77	cc	11144031						X				S	D		X	X	X	X		
2	DÍA		Jair	M	M	05/02/72	cc	10090456						X				S	D		X	X	X	X		Jair ARAMILLO
3	DÍA		Edier	M	M	19/11/79	cc	1028187164						X				S	D		X	X	X	X		Leider Espinoza
4	DÍA		Steven Sanabria	M	M	06/12/15	cc	1002544273						X				S	D		X	X	X	X		Steven
5	DÍA		Leonardo	M	M	12/01/17	cc	10138953						X				S	D		X	X	X	X		Leonardo
6	DÍA		Fabio Espino	M	M	01/06/20	cc	10138953						X				S	D		X	X	X	X		Fabio
7	DÍA		Albino	M	M	06/07/70	cc	10138953						X				S	D		X	X	X	X		Albino
8	DÍA		Megia	M	M		cc							X				S	D		X	X	X	X		Megia
9	DÍA		Ornel	M	M		cc							X				S	D		X	X	X	X		Ornel
10	DÍA		Rodriguez	M	M		cc							X				S	D		X	X	X	X		Rodriguez
11	DÍA		Juan Camilo	M	M	15/09/96	cc	1151454691						X				S	D		X	X	X	X		Juan Camilo
12	DÍA		Pamela	M	M	09/09/96	cc	1151454691						X				S	D		X	X	X	X		Pamela

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

Nombre: Luis Cardona
Cargo: Jefe de Proyecto
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 controlados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes sobre los diferentes tipos de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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 2)

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" SUBSIDIO "S")	CONDICION OCUPACIONAL (TAMA DE VINCULADO "V")	CASA) A. (EMPLREADO) D. (INDEPENDIENTE) (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.	Refrigerio 1		
						(c) CEDULA CIUDADANIA	DEPLAZADOS	MUJER HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION	LGBI HIGH/BOGOM	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE										INDIGENA
DIA		30-06-2026	Jhon Fabio Morales	M	20/11/70	cc	10139143								X				S	X	X	X	X		
DIA					01/01/76	cc	10073470										X				S	X	X	X	X
DIA			29/11/86	cc	1089346268										X				S	X	X	X	X		
DIA			07/07/95	cc	1085816110										X				S	X	X	X	X		
DIA			26/01/98	cc	1088346230										X				S	X	X	X	X		
DIA			24/11/91	cc	18392278										X				S	X	X	X	X		
DIA			26/07/97	cc	2000001702										X				S	X	X	X	X		
DIA			28/07/97																						

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

 NOMBRE: Luisa Cardona

 CÉDULA: 100468417

 TELÉFONO: 321747924

 FIRMA: 

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 191 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

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