

	FORMATO	VERSIÓN: 1
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-029
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		FECHA: 26/Feb/2021

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE INFORME:

CONTRATO:	_____	CONVENIO:	x
INTERVENTORÍA:	_____	SUPERVISIÓN	x
ARCIA	x	FINAL	_____

INFORME No:	8		FECHA:	1	de	SEPTIEMBRE	de	2026				
PERIODO:	DEL	1	de	JULIO	de	2026	AL	31	de	JULIO	de	2026
No. CONTRATO O CONVENIO	4083	DE	2025	FECHA:	18	de	DICIEMBRE	de	2025			
VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	\$ 600.000.000,00			RPC		11719						
REGISTRO BP y P No.	20250000041522-A1											
CONTRATISTA O ENTIDAD PARTE DEL CONVENIO	LA COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE INC. - CARE											

OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA FORTALECER PEQUEÑAS UNIDADES PRODUCTIVAS DE MUJERES Y HOMBRES ASOCIADOS A LAS CADENAS PRODUCTIVAS DE PAPA Y HORTALIZAS QUE PERMITAN EL ACCESO A MERCADOS INCLUSIVOS Y SOSTENIBLES EN EL MARCODEL PROYECTO"ELLA ALIMENTA AL MUNDO FASE II"

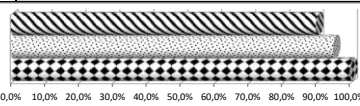
INFORMACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO			
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	HERNANDO ESTUPIÑAN RODRIGUEZ		
Teléfono:	3152586291	Dirección:	Carrera 9 # 17-50 Segundo Piso Ed. Bicentenario
FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN			CONTRATO/CONVENIO
			dd mm aaaa
FECHA DE INICIACIÓN			19 12 2025
PLAZO INICIAL	13 días		
PLAZO CON ADICIONES	213 días		
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO O CONVENIO INICIAL			31 12 2025
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones)			17 08 2026

INFORME ADMINISTRATIVO

El Convenio de Asociación celebrado entre la CARE y la Gobernación de Boyacá presenta a la fecha un avance físico y financiero satisfactorio del 90 % en su ejecución general, consolidando los resultados previstos para el fortalecimiento del sector en el departamento. En el marco del seguimiento técnico e institucional, se radicó ante la Secretaría de Planeación una solicitud de modificación presupuestal de carácter cualitativo, orientada exclusivamente a ajustar la especificación técnica de un ítem correspondiente al componente de maquinaria y equipos. Cabe destacar que este ajuste responde a la necesidad de optimizar la operatividad del proyecto frente a las condiciones del territorio y no genera ningún incremento ni alteración en el valor total aprobado, manteniendo intactos los techos financieros y el equilibrio contractual del convenio.

RELACIÓN DE ACTAS GENERADAS (Inicio, Parcial, Suspensión, reinicio, etc.)				
CONTRATO O CONVENIO				
DESCRIPCIÓN	FECHA (dd/mm/aaaa)			OBSERVACIÓN
Acta de Inicio	19	12	2025	
Acta de Suspensión	30	12	2025	
Acta de Reinicio	15	01	2026	
Prorroga 01	15	01	2026	Plazo de 197 días
Prorroga 02	28	07	2026	15 días Habiles

	FORMATO		VERSIÓN: 1		
			CÓDIGO: A-AD-GC-F-029		
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN			FECHA: 26/Feb/2021		
2026					
CONTRATO O CONVENIO					
NUMERO DE ADICIONAL	FECHA ADICIONAL (dd/mm/aaaa)	VALOR		PLAZO	
N.A					
VALOR ADICIONALES Y PLAZO TOTAL		\$ 0,00			
MODIFICATORIOS DEL CONTRATO O CONVENIO					
No.	CLAUSULA MODIFICADA	FECHA MODIFICATORIO (dd/mm/aaaa)	DESCRIPCIÓN MODIFICACIÓN		
1	N.A				
SEGUIMIENTO A OBLIGACIONES LEGALES Y ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO O CONVENIO					
ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN			OBSERVACIONES Y SOPORTES (Cuando aplique)
		T	P	N	
R.1 A.2 Huertas comunitarias para el autoconsumo y diversificación de fuentes alimentarias	Resultado 1: Mejorar las prácticas nutricionales en las comunidades. 20 huertas comunitarias conformadas 100% de cumplimiento de la meta. 703 personas. Sesión final de capacitación en habilidades de comercialización a 10 grupos, previo a la participación en rueda de negocios. 100% finalización proceso formativo, según metodología de Escuelas de Campo adaptado a huertas comunitarias.	X			Registro Fotografico Listados de Asistencia y Actas de Entrega de Insumos
R3.A1. Desarrollo de Escuelas de Campo	Resultado 3: Aumentar el acceso de las mujeres productoras a los mercados mediante cadenas de valor inclusivas. A corte del 30 de Julio, se tiene el 100% de los grupos focalizados. Se han desarrollado 90 sesiones formativas, para los 15 grupos, en el marco de la estrategia de Escuelas de Campo y Negocios en los 3 municipios priorizados. Sesión de capacitación en habilidades de comercialización a 10 grupos, previo a la participación en rueda de negocios. Se llevaron a cabo 15 sesiones de Escuelas de Campo con grupos familiares de las 15 asociaciones. Alcance de 971 personas que forman parte de las FFBS y en proceso formativo con mayor participación de mujeres con un 67%. Desarrollo de Rueda de negocios con 20 asociaciones agricultoras de papa y hortalizas. Compradores: Viva, Unicentro, Acceso, Hogares infantiles el Carmen, paraíso, Nutrydairy, entre otros de tipo local.	X			Registro Fotografico Listados de Asistencia y Actas de Entrega de Insumos
R4A2 Socialización con autoridades locales	Área de resultados 4: Desarrollo de alianzas estratégicas para multiplicar el impacto y mantener resultados positivos. Visita en territorio de consultores campaña de comunicaciones en el marco de la estrategia de Seguridad Alimentaria y Escuelas de Campo y Negocios. Registro audiovisual y envío de guiones reels. Articulación con Cámara de Comercio de Tunja para desarrollo de Feria Financiera. Desarrollo de Feria Financiera – participación de 9 entidades financieras (BANCO AGRARIO, BANCOLOMBIA, DAVIVIENDA, FINAGRO, CONTACTAR, BANCO DE LA MUJER, FINANCIERA COLMUTRASAN, FNG). Socialización de servicios ofrecidos a agricultores.	X			Registro Fotografico Listados de Asistencia y Actas de Entrega de Insumos
INFORME TÉCNICO					
<p>A corte del 31 de julio de 2026, En el marco del Convenio CARE - Gobernación de Boyacá, se consolidaron avances técnico-operativos estratégicos en sus áreas de resultado, destacando el cumplimiento del 100% en la conformación de 20 huertas comunitarias que benefician a 703 personas mediante la metodología de Escuelas de Campo, así como la plena focalización de 15 asociaciones de productores en tres municipios priorizados. A través de 90 sesiones formativas y 15 talleres de Escuelas de Campo y Negocios (FFBS) impartidos a 971 participantes (con un 67% de vinculación de mujeres), se fortalece la autonomía económica y la inserción comercial inclusiva de los productores de papa y hortalizas, permitiendo a 10 grupos capacitarse en comercialización y participando 20 asociaciones en ruedas de negocios con aliados comerciales regionales e institucionales. Asimismo, se robusteció la sostenibilidad del impacto mediante alianzas estratégicas interinstitucionales, articulando con la Cámara de Comercio de Tunja la realización de una Feria Financiera con la oferta socializada de 9 entidades clave del sector bancario y de fomento (como Banco Agrario, Finagro y Bancolombia), complementado con estrategias de comunicación territorial para la difusión del programa de seguridad alimentaria.</p>					

	FORMATO		VERSIÓN: 1	
			CÓDIGO: A-AD-GC-F-029	
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN			FECHA: 26/Feb/2021	
AVANCE DE EJECUCIÓN				
CONTRATO O CONVENIO				
% DE AVANCE CONTRATO/CONVENIO	90%	% TIEMPO TRANSCURRIDO CONTRATO/CONVENIO	95,0%	% PAGOS AUTORIZADOS
■ % DE AVANCE CONTRATO/CONVENIO ■ % TIEMPO TRANSCURRIDO CONTRATO/CONVENIO ■ % PAGOS AUTORIZADOS				

DESCRIPCION DETALLADA DE LA EJECUCION, AVANCE Y ESTADO DEL CONTRATO Y/O CONVENIO CON ESPECIFICACION EN CUANTO A LAS PARTICULARIDADES Y OBSERVACIONES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO CONTRACTUAL

EJECUCION, AVANCE Y ESTADO

En cuanto al estado y avance de la ejecución del negocio jurídico, el convenio/contrato reporta un avance físico y técnico del 90%, frente a un tiempo transcurrido del 95,0% respecto al plazo total programado, evidenciando un desarrollo acorde con el cronograma previsto para la consecución de las metas institucionales; no obstante, como particularidad y observación relevante dentro del desarrollo contractual, se registra un 100,0% en los pagos autorizados, lo cual refleja que el flujo desembolsado o tramitado administrativamente ha alcanzado la totalidad del presupuesto asignado antes del cierre de la ejecución física, situación que amerita un seguimiento estricto para la correcta legalización, liquidación y recepción a satisfacción del porcentaje de ejecución restante dentro del tiempo contractual pendiente. Se solicita una Prorroga en tiempo para la entrega de la maquinaria ya que se viene adelantando un Modificación en la maquinaria que se entregará a cada uno de los Grupos Asociativos en los 3 municipios

SEGUIMIENTO FINANCIERO					
CONTRATO O CONVENIO					
CUENTA No.	167-000102-18	FIDUCIA No.:	BANCO:		COLOMBIA
ENTIDAD BANCARIA O FIDUCIAR					
NOMBRE DE CUENTA O FIDUCIA					
COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE-CARE					
DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	FECHA (dd/mm/aaaa)			VALOR
ACTA PARCIAL No.1	50%	25	06	2026	\$ 300.000.000,00
TOTAL					\$ 300.000.000,00
INFORME JURIDICO					
La ejecución del presente convenio se ha desarrollado en estricto cumplimiento del marco legal aplicable, respetando las cláusulas pactadas, la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015. A la fecha del presente informe, la vinculación contractual mantiene su plena validez y firmeza jurídica; las partes han actuado dentro de los límites de sus competencias sin que se hayan presentado controversias contractuales, reclamaciones, inhabilidades sobrevinientes, ni la necesidad de aplicar sanciones o mecanismos de solución de conflictos. Así mismo, el contratista ha acreditado oportunamente la vigencia de las garantías requeridas y el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales. Se hizo la solicitud de ampliación de pólizas para aprobación por parte de la oficina de Contratación					
OBSERVACIONES:					

Hernando Estupinan R.

HERNANDO ESTUPINAN RODRIGUEZ
SUPERVISOR CONVENIO 4083-2025

NOTA: En los campos del formato, en los cuales no aplique el diligenciamiento debido al objeto del contrato o convenio colocar: "No aplica o N.A."

 GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 1 CÓDIGO: A-AD-GC-F-029
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		FECHA: 26/Feb/2021

REGISTRO FOTOGRAFICO



Rueda de Negocios Asociaciones Proyecto ELLA ALIMENTA AL MUNDO
Centro de Convenciones Camara de Comercio -Tunja



Feria Financiera Asociaciones y Bancos Boyaca Proyecto ELLA ALIMENTA AL MUNDO
Centro de Convenciones Camara de Comercio -Tunja

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES									
Nombre proyecto: <u>Elle Alimenta al Mundo</u>					Nombre actividad: <u>Rueda de Negocios y Feria Financiera</u>				
DD	MM	AAA	Lugar: <u>Comuna de Comercio, Tunja</u>		Objetivo de la actividad: <u>Jornada de acceso a mercados y facilitación de servicios financieros</u>				
24	07	2026							
Socio implementador:					Responsable: <u>Alexandra Amaguan</u>				

N.º	Nombres y Apellidos	Tipo de identificación¹	N.º de identificación	Nacionalidad	Sexo (H/M/I)²	LGITBQ³	Etnia⁴	Fecha de nacimiento Día-Mes-Año	Edad	Condición de discapacidad⁵	Teléfono	Correo	Firma o Huella
1	Diana Alarcon	CC	1076662819	COL	M	—	—	16-02-95	31	—	3102728686	mercado E Unicef tunja.co	Diana Alarcon
2	Sergio Cordoba	CC	1072702121	COL	H	—	—	07-03-94	32	—	3222001555	—	Sergio Cordoba
3	William Ortega	CC	1049630909	COL	H	—	—	09-07-92	34	—	3229057576	—	William Ortega
*4	Hollmann Alvarez	CC	74380631	COL	H	—	—	07-07-84	42	—	3112374747	notrydairy@gmail.com	Hollmann Alvarez
*5	Johan Comacho	CC	74130810	COL	H	—	—	27-02-83	43	—	3125645152	2comachoca@unimayor.co	Johan Comacho
*6	Enrique Vargas	CC	77176529	COL	H	—	—	04-04-74	52	—	3203001795	aliante regional e.gov.co	Enrique Vargas
7	Ana M. Barrera	CC	40014906	COL	M	—	—	20-09-60	65	—	3177505867	merlane240@rcbf@gmail.com	Ana M. Barrera
8	Manuela Stella Suarez	CC	40018200	COL	M	—	—	26-01-60	66	—	3115480478	Holguera Paula 012@hotmail.com	Manuela Stella Suarez
9	Elius A. Ramirez	CC	79476001	COL	H	—	—	25-03-67	59	—	3156492880	butace acceso.org	Elius A. Ramirez
10	Mauricio Sandoval	CC	1049625153	COL	M	—	—	04-04-91	34	—	3103019918	mauricio.sandoval@unicef.org	Mauricio Sandoval

Total de participantes: 10

Observaciones del listado de asistencia: _____

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y demás normas concordantes, mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE - CARE Colombia para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de realizar gestión administrativa, procedimientos administrativos, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, transmisión y/o transferencia de datos. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o sobre menores de edad. Usted puede ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o limitación por infracción sobre sus datos con un escrito dirigido a COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE - CARE Colombia, a la dirección Carrera 19ª # 90-13 ofc. 304 Bogotá o al correo colcontacto@care.org, según corresponda, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar. La política de tratamiento de los datos del Titular así como los cambios sustanciales que se produzcan en ésta, se podrán solicitar a CARE Colombia.

¹ C.C: Cédula de ciudadanía; C.V: Cédula venezolana, pasaporte, TMF, PEP, Solicitud de Refugio; Salvoconducto de Permanencia; R.C: Registro Civil; A.N: Acta de Nacimiento; T.I: Tarjeta de Identidad; SD: Sin documento

² H: Hombre, M: Mujer, I: Intersexual

³ LGTBO+ Lesbiana, Gay, Trans, Bisexual, Queer, otra

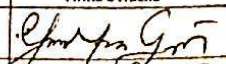
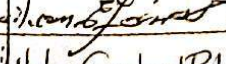
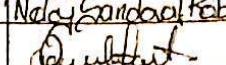
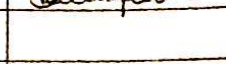
⁴ I: Indígena, R: Rom, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenquera

⁵ 1: física, 2: cognitiva, 3: múltiple, 4: psicosocial, 5: auditiva, 6: visual, 7: ninguna

Autorizaciones adicionales - Otorgamos CARE autorización y el derecho para usar imagen, video y fotografías que se tomen durante la actividad: SI _____ NO _____

Firma representante del grupo: _____

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES									
Nombre proyecto: <u>Ella Alimenta al Mundo</u>					Nombre actividad: <u>Red de Negocios, Feria Financiera</u>				
DD	MM	AAA	Lugar: <u>Comuna de Comercio, Tunja</u>						
24	07	2026	Objetivo de la actividad: <u>Jornada de acceso a mercados y facilitación de servicios financieros</u>						
Socio Implementador:					Responsable: <u>Alexandra Amagaza</u>				

N.º	Nombres y Apellidos	Tipo de Identificación¹	N.º de Identificación	Nacionalidad	Sexo (H/M/I)²	LGBTIQ+³	Etnia⁴	Fecha de nacimiento Día-Mes-Año	Edad	Condición de discapacidad⁵	Teléfono	Correo	Firma o Huella
1	Marcela Garcia	CC	33703809	COL	M	-	-	23-03-85	41	---	310793976	Gerencia Publica@gmail.com	
2	Miriam C. Sanchez	CC	40034169	COL	M	-	-	21-12-72	53	---	315052497	hircarmen29@gmail.com	
3	Elisang Cisneros	CC	46369562	COL	M	-	-	18-11-72	53	---	3103250419	hircarmen29@gmail.com	
4	Nelsy Sundaval	CC	40033630	COL	M	-	-	08-08-77	54	---	3115646110	nelysundaval@gmail.com	
5	Daniela Acosta	CC	1049633102	COL	M	-	-	24-02-93	33	---	302027714	danayas@gmail.com	
6													
7													
8													
9													
10													

Total, de participantes: 5

Observaciones del listado de asistencia: _____

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1551 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y demás normas concordantes, mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE -CARE Colombia- para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de realizar gestión administrativa, procedimientos administrativos, según de estadísticas internas, encuestas de opinión, transmisión y/o transferencia de datos. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o sobre menores de edad. Usted puede ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos con un escrito dirigido a COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE -CARE Colombia-, a la dirección Carrera 15ª # 90-13 ofc. 304 Bogotá o al correo col contacto@care.org, según corresponda, indicando en el asunto el derecho que desea ejercer. La política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en ésta, se podrán solicitar a CARE Colombia

¹ C.C: Cédula de ciudadanía; C.V: Cédula venezolana, pasaporte, TMF, PEP, Soliitud de Refugio; Salvoconducto de Permanencia; R.C: Registro Civil; A.N: Acta de Nacimiento; T.I: Tarjeta de Identidad; SD: Sin documento

² H: Hombre, M: Mujer, I: Intersexual

³ LGBTQ+ Lesbiana, Gay, Trans, Bisexual, Queer, otra

⁴ I: Indígena, R: Rom, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenquera

⁵ 1: física, 2: cognitiva, 3: múltiple, 4: psicosocial, 5: auditiva, 6: visual, 7: ninguna

Autorizaciones adicionales - Otorgamos CARE autorización y el derecho para usar imagen, video y fotografías que se tomen durante la actividad: SI _____ NO _____

Firma representante del grupo: _____

Nombre proyecto: <u>El mundo al Margá</u>	Nombre actividad: <u>Rueda de Negocios y Feria Comunal</u>
10.000 L.A.S. Lugar: <u>Comuna</u>	Objetivo de la actividad: <u>Impulsar la acción a marchas y manifestaciones</u>
28.000 L.A.S. por semana la	de 100.000 L.A.S. semanales
Estado implementación:	Responsable: <u>Alfonso Arellano</u>

[illegible]

Observaciones del listado de asistencia

[illegible]

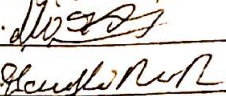
C.E. (Căminul de studenți), C.V. (Căminul universitar), pensii, TAF, PEP, Institutul de Statistică, Universitatea de Farmaceutică, R.E. (Registru Civil), A.R. (Arhivă de Medicină), T.R. (Teoria și statistică), S.R. (Sociologie).

² <http://www.fishbase.org>. See also page 3 of accompanying text.¹ LGTBQ+ Lesbianar, Gay, Trans, Bisexual, Queer, etc.⁶ J. Ingleton, R. Sany, R. Kuntze, A. Almazan-Ramos, P. Palomares¹ 1: *Fucus*, 2: *Codium*, 3: *Enteromorpha*, 4: *Sargassum*, 5: *Ulva*, 6: *Gracilaria*.

Autopromociones efectuadas: Organismo L&D autorizadas y el derecho para usar imagen, video y fotografias que se tomen durante la actividad. \$ 100

Parere rappresentativo del gruppo: *Il gruppo ha approvato la proposta di legge, con la riserva che la stessa venga modificata in modo da garantire la trasparenza e la partecipazione dei cittadini nel processo decisionale.*

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES									
Nombre proyecto: Ella Alimenta al Mundo					Nombre actividad: Rueda de Negocios y Feria Financiera				
DD	MM	AAA	Lugar: Ganama de Comercio de Tunja		Objetivo de la actividad: Jornada de acceso a mercados y facilitación de servicios financieros				
24	07	2026	Socio implementador:					Responsable: Alexandra Amaguan	

N.º	Nombres y Apellidos	Tipo de identificación¹	N.º de identificación	Nacionalidad	Sexo (H/M/I)²	LGBTIQ+³	Etnia⁴	Fecha de nacimiento Día- Mes- Año	Edad	Condición de discapacidad⁵	Teléfono	Correo	Firma o Huella
1	Natalia Niño	CC	1053616580	COL	M	-	-	23-04-91	27	—	3212514190	nninop@diun.gov.co.	
2	Marco Fidel Guenao	CC	6761327	COL	H	-	-	26-10-51	70	—	3202644010	—	
3	Glengor/Car	CC	39533160	COL	M	-	-	03-07-63	63	—	3202644010	—	
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

Total, de participantes: 3

Observaciones del listado de asistencia: _____

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y demás normas concordantes, mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE -CARE Colombia- para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de realizar gestión administrativa, procedimientos administrativos, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, transmisión y/o transferencia de datos. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o sobre menores de edad. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos con un escrito dirigido a COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE -CARE Colombia-, a la dirección Carrera 19ª # 90-13 ofc. 304 Bogotá o al correo col.contacto@care.org, según corresponda, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar. La política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en ésta, se podrán solicitar a CARE Colombia.

¹ C.C: Cédula de ciudadanía; C.V: Cédula venezolana, pasaporte, TMF, PEP, Solicitud de Refugio; Salvoconducto de Permanencia; R.C: Registro Civil; A.N: Acta de Nacimiento; T.I: Tarjeta de Identidad; SD: Sin documento

² H: Hombre, M: Mujer, I: Intersexual

³ LGTBQ+ Lesbiana, Gay, Trans, Bisexual, Queer, otra

⁴ I: Indígena, R: Rom, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenquera

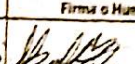
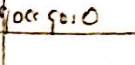
⁵ 1: física, 2: cognitiva, 3: múltiple, 4: psicosocial, 5: auditiva, 6: visual, 7: ninguna

Autorizaciones adicionales - Otorgamos CARE autorización y el derecho para usar imagen, video y fotografías que se tomen durante la actividad: SI _____ NO _____

Firma representante del grupo: _____

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

Nombre proyecto: <u>Ella Alimenta al Mundo</u>				Nombre actividad: <u>Rueda de Negocios y Fera Transaccional</u>			
DD	MM	AAA	Lugar: <u>Cámara de Comercio de Tunja</u>	Objetivo de la actividad: <u>Jornada de acceso a mercados y facilidades de servicios financieros</u>			
24	07	2020	Socio Implementador:				Responsable: <u>Alexandra Armagosa</u>

N.º	Nombres y Apellidos	Tipo de Identificación¹	N.º de Identificación	Nacionalidad	Sexo (H/M/I)²	LGBTQ+³	Etnia⁴	Fecha de nacimiento Día-Mes-Año	Edad	Condición de discapacidad⁵	Teléfono	Correo	Firma o Huella
1	Maria de Carmen Rodriguez J.	4176207	C.C.	Col	M	-	57	6/04/69	57	vis-ol	319 260 1434	carmentecol@gmail.com	
2	Claudia Mariana Acuña	C.C. 105642832		Col	M	-	-	25/07/88	30	-	3178538335	-	
3	Jose Alvaro Barón	C.C. 4249185		Col	H	-	-	11/04/71	55	-	373273873	-	
4	Ana Sandra Ossa	CE	40019080	Col	M	-	-	16/05/63		-	30776485	ana.sandra.ossa@ce.gov.co	
5													
6													
7													
8													
9													
10													

Total, de participantes: 4

Observaciones del listado de asistencia: _____

*En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y demás normas concordantes, mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE -CARE Colombia- para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de realizar gestión administrativa, procedimientos administrativos, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, transmisión y/o transferencia de datos. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o sobre menores de edad. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos con un escrito dirigido a COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE -CARE Colombia-, a la dirección Carrera 19ª # 90-13 ofc. 304 Bogotá o al correo col.contacto@care.org, según corresponda, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar. La política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en ésta, se podrán solicitar a CARE Colombia.

¹ C.C: Cédula de ciudadanía; C.V: Cédula venezolana, pasaporte, TMF, PEP, Solicitud de Refugio; Salvoconducto de Permanencia; R.C: Registro Civil; A.N: Acta de Nacimiento; T.I: Tarjeta de Identidad; SD: Sin documento

² H: Hombre, M: Mujer, I: Intersexual

³ LGBTQ+ Lesbiana, Gay, Trans, Bisexual, Queer, otra

⁴ I: Indígena, R: Rom, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenquera

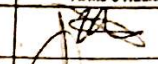
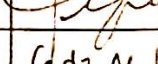
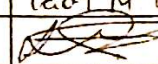
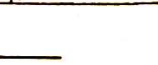
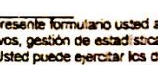
⁵ 1: física, 2: cognitiva, 3: múltiple, 4: psicosocial, 5: auditiva, 6: visual, 7: ninguna

Autorizaciones adicionales - Otorgamos CARE autorización y el derecho para usar imagen, video y fotografías que se tomen durante la actividad: SI ____ NO ____

Firma representante del grupo: _____

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

Nombre proyecto: Elle Alimenta al Mundo Nombre actividad: Rueda de Negocios y Feria Financiera
 DD MM AAA Lugar: Camara de Comercio de Tunja Objetivo de la actividad: Jornada de acceso a mercados y facilitación de servicios financieros
 24 07 2026
 Socio implementador: _____ Responsable: Alexandra Amaguan

N.º	Nombres y Apellidos	Tipo de Identificación¹	N.º de Identificación	Nacionalidad	Sexo (H/M/I)²	LGBTIQ+³	Etnia⁴	Fecha de nacimiento Día-Mes-Año	Edad	Condición de discapacidad⁵	Teléfono	Correo	Firma o Huella
1	Yolima Montaña	CC	104965956	col	M	-	-	12-06-97	29	-	3102506547	-	
2	Cristian Contreras	CC	10118569170	COL	H	-	-	16-09-97	28	-	3127305545	-	
3	Carolina Quintero	CC	40049987	col	M	-	-	23-09-51	44	-	310387539	-	
4	Daniel Parada	CC	7181548	col	H	-	-	17-06-83	43	-	310372335	-	
5	Paulo Vargas	CC	7182157	col	H	-	-	16-09-82	43	-	310339884	-	
6	Julian Alfredo Torres	CC	7185695	COL	H	-	-	15-08-84	41	-	3102674511	-	
7	Fernando Nieto	CC	7162902	COL	H	-	-	25-08-70	55	-	3102025786	-	
8	Vivian Gachua	CC	1013621471	COL	M	-	-	04/05/91	35	-	3185909164	-	
9	Leidy M. León	CC	1057598009	COL	M	-	-	30/05/95	31	-	3120311294	-	
10	Jan Yamba	CC	704928024	COL	H	-	-	31/08/96	29	-	31288097	-	

Total, de participantes: 10

Observaciones del listado de asistencia: _____

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y demás normas concordantes, mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE -CARE Colombia- para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de realizar gestión administrativa, procedimientos administrativos, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, transmisión y/o transferencia de datos. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o sobre menores de edad. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos con un escrito dirigido a COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE -CARE Colombia-, a la dirección Carrera 19ª # 90-13 ofc. 304 Bogotá o al correo col.contacto@care.org, según corresponda, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar. La política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en ésta, se podrán solicitar a CARE Colombia.

¹ C.C: Cédula de ciudadanía; C.V: Cédula venezolana, pasaporte, TMF, PEP, Solicitud de Refugio; Salvoconducto de Permanencia; R.C: Registro Civil; A.N: Acta de Nacimiento; T.I: Tarjeta de Identidad; SD: Sin documento

² H: Hombre, M: Mujer, I: Intersexual

³ LGTBQ+ Lesbiana, Gay, Trans, Bisexual, Queer, otra

⁴ I: Indígena, R: Rom, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenquera

⁵ 1: física, 2: cognitiva, 3: múltiple, 4: psicosocial, 5: auditiva, 6: visual, 7: ninguna

Autorizaciones adicionales - Otorgamos CARE autorización y el derecho para usar imagen, vídeo y fotografías que se tomen durante la actividad: SI _____ NO _____

Firma representante del grupo: _____

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES									
Nombre proyecto: Ella Alimenta al Mundo					Nombre actividad: Rueda de Negocios y Feria Financiera				
DD	MM	AAA	Lugar: Cámara de Comercio de Tunja	Objetivo de la actividad: Jornada de acceso a mercados y facilitación de servicios financieros					
24	07	2020	Socio implementador:					Responsable: Alexandra Amargán	

N.º	Nombres y Apellidos	Tipo de Identificación¹	N.º de Identificación	Nacionalidad	Sexo (H/M/I)²	LGBTIQ+³	Etnia⁴	Fecha de nacimiento Día-Mes-Año	Edad	Condición de discapacidad⁵	Teléfono	Correo	Firma o Huella
1	Zulma Albanacin	CC	46376238	COL	M	-	-	18-05-78	48	—	3202128645	—	[Firma]
2	Laura Daniela Mejía	CC	1049647469	COL	M	-	-	17-09-96	21	—	3134845813	—	[Firma]
3	Angie Mireya Jiménez	CC	1010066003	COL	M	-	-	17-09-98	22	—	3212505568	—	[Firma]
4	Esteban Bonera	CC	1006409519	COL	H	-	-	03-07-03	23	—	3132359001	—	[Firma]
5	Marily Isabel Borda	CC	23966634	COL	M	-	-	06-01-85	41	—	3105894636	—	[Firma]
6	Andrea Delgado	CC	46380978	COL	M	-	-	17-03-85	41	—	3204284571	—	[Firma]
7	Andrea Botia	CC	1049609165	COL	M	-	-	31-07-83	38	—	3194660701	—	[Firma]
8	Loren Pava	CC	1049655914	COL	M	-	-	07-01-99	22	—	3134901228	—	[Firma]
9	Martín Cordebo V.	CC	8832579	COL	H	-	-	01-08-68	47	—	3133955143	—	[Firma]
10	Sandra M. Lopez	CC	26048092	COL	M	-	-	27-06-80	40	—	3105764502	—	[Firma]

Total, de participantes: 10

Observaciones del listado de asistencia: _____

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y demás normas concordantes, mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE -CARE Colombia- para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de realizar gestión administrativa, procedimientos administrativos, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, transmisión y/o transferencia de datos. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o sobre menores de edad. Usted puede ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos con un escrito dirigido a COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE -CARE Colombia-, a la dirección Carrera 19ª # 90-13 ofc. 304 Bogotá o al correo col.contacto@care.org, según corresponda, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar. La política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en ésta, se podrán solicitar a CARE Colombia.

¹ C.C: Cédula de ciudadanía; C.V: Cédula venezolana, pasaporte, TMF, PEP, Solicitud de Refugio; Salvoconducto de Permanencia; R.C: Registro Civil; A.N: Acta de Nacimiento; T.I: Tarjeta de Identidad; SD: Sin documento

² H: Hombre, M: Mujer, I: Intersexual

³ LGTBQ+ Lesbiana, Gay, Trans, Bisexual, Queer, otra

⁴ I: Indígena, R: Rom, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenquera

⁵ 1: física, 2: cognitiva, 3: múltiple, 4: psicosocial, 5: auditiva, 6: visual, 7: ninguna

Autorizaciones adicionales - Otorgamos CARE autorización y el derecho para usar imagen, video y fotografías que se tomen durante la actividad: SI _____ NO _____

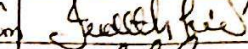
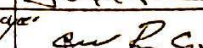
Firma representante del grupo: _____

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

Nombre proyecto: Ella Alimenta al Mundo
 Nombre actividad: Rueda de Negocios y Feria Endógena

DD: 21 MM: 07 AAA: 2024
 Lugar: Comuna de Comercio, Tenja
 Objetivo de la actividad: Facilitación de servicios financieros

Socio implementador: _____
 Responsable: Alexandra Aragona

N.º	Nombres y Apellidos	Tipo de Identificación¹	N.º de Identificación	Nacionalidad	Sexo (H/M/R)	LGTBQ²	Etnia³	Fecha de nacimiento Día-Mes-Año	Edad	Condición de discapacidad⁴	Teléfono	Correo	Firma o Huella
1	Yenny Adielita	100229992	CC	Colombiana	F	-	-	14/06/2002	26	No	320388884	YennyAdielita@gmail.com	
2	Judith Leon	44450149	CC	Colombiana	M	-	-	30/10/78	42	-	3133151946	monnajaudith01@gmail.com	
3	Johnairo Rocio	7202463	CC	Col.	M.	-	-	-	-	-	315280943	jrociobleden@gmail.com	
4	Aide Naranjo	400344108	CC	Colombiana	M.	-	-	21/01/73	53	No	3142472195	aideboad@gmail.com	
5	Yecid Galán	7183659	CC	Colombiano	H	-	-	17/06/83	43	N.	3103194155	coomdur-ben@hotmail.com	
6	Juan Chaparro	41520255	CC	Colombiano	H	-	-	14/10/82	43	No	3184508606	JuanKchaparro@gmail.com	
7	Pedro Voborio	CC	7167380	Colomb	H	-	-	29/12/73	52	-	3108648062	pedrojavier24@gmail.com	
8	Bachy Fernández	CC	46453435	Colombiano	M	-	-	27/09/81	44	-	3115354494	fernandezbachy46@gmail.com	
9	Carmen Rosa Guio	CC	46663232	Colombiana	M.	-	-	04/01/67	59	-	3138284313	Carmen Rosa Guio	
10	Luz M. Valencia	40014991	CC	Colombiana	F	-	-	31/07/68	63	-	34480068	LuzValencia@gmail.com	

Total de participantes: 10

Observaciones del listado de asistencia: _____

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y demás normas concordantes, mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE -CARE Colombia- para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de realizar gestión administrativa, procedimientos administrativos, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, transmisión y/o transferencia de datos. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o sobre menores de edad. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos con un escrito dirigido a COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE -CARE Colombia-, a la dirección Carrera 19ª # 90-13 ofc. 304 Bogotá o al correo col.contacto@care.org, según corresponda, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar. La política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en ésta, se podrán solicitar a CARE Colombia.

¹ C.C: Cédula de ciudadanía; C.V: Cédula venezolana, pasaporte, TMF, PEP, Solicitud de Refugio; Salvoconducto de Permanencia; R.C: Registro Civil; A.N: Acta de Nacimiento; T.I: Tarjeta de Identidad; SD: Sin documento

² H: Hombre, M: Mujer, I: Intersexual

³ LGTBQ+ Lesbiana, Gay, Trans, Bisexual, Queer, otra

⁴ I: Indígena, R: Rom, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenquera

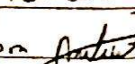
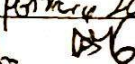
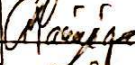
⁵ 1: física, 2: cognitiva, 3: múltiple, 4: psicosocial, 5: auditiva, 6: visual, 7: ninguna

Autorizaciones adicionales - Otorgamos CARE autorización y el derecho para usar imagen, video y fotografías que se tomen durante la actividad: SI _____ NO _____

Firma representante del grupo: _____

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

Nombre proyecto: <u>Elle Alimenta al Mundo</u>				Nombre actividad: <u>Rueda de Negocios, Feria Económica</u>			
DD	MM	AAA	Lugar: <u>Cámara de Comercio, Tunja</u>	Objetivo de la actividad: <u>Jornada de acceso a mercados y facilitación de servicios financieros</u>			
24	07	2026	Socio implementador:				Responsable: <u>Alexandra Amargosa</u>

N.º	Nombres y Apellidos	Tipo de Identificación¹	N.º de Identificación	Nacionalidad	Sexo (H/M/I)²	LGBTQ+³	Etnia⁴	Fecha de nacimiento Día-Mes-Año	Edad	Condición de discapacidad⁵	Teléfono	Correo	Firma o Huella
1	José Ismael Cuervo Niño	CC	74333633	Colombiano	M	-	-	05/04/73	53	-	312664987	bo.10.10.10@gmail.com	
2	Teresa Vargas	CC	24221825	Colombiano	F	-	-	17/06/1982	45	-	3152838935	-	Teresa Vargas
3	Angela Fajardo	CC	1032366801	Colombiano	F	-	-	09/04/95	31	-	3222429498	lucero-1545@hotmail.com	
4	Martha Ariza	CC	24070508	Colombiano	F	-	-	04/08/76	49	-	3112036848	-	Martha Ariza
5	Marlen Ortega	CC	40034783	Colombiano	F	-	-	01/01/73	53	-	3208331544	-	Marlen Ortega
6	Nubia P. Lucero	CC	24070752	Colombiano	F	-	-	10/05/81	44	-	3142061336	-	Nubia Lucero
7	Aljondra García	CC	52788240	Colombiano	F	-	-	21/09/79	46	-	3168231834	aljomara21@hotmail.com	
8	Isolba Ramirez	CC	24218356	Colombiano	F	-	-	04/04/73	53	-	3103912466	rosramirez210@gmail.com	Isolba Ramirez
9	Ana Maria Garcia	CC	24217665	Colombiano	F	-	-	14/10/62	63	-	3223588597	99992675@gmail.com	Ana Maria Garcia
10	Alexandra Amargosa	CC	1087459734	Colombiano	M	-	-	23/12/92	33	-	3187483170	alexandra.amargosa@gmail.com	

Total, de participantes: 10

Observaciones del listado de asistencia: _____

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y demás normas concordantes, mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE -CARE Colombia- para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de realizar gestión administrativa, procedimientos administrativos, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, transmisión y/o transferencia de datos. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o sobre menores de edad. Usted puede ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o retiro por infracción sobre sus datos con un escrito dirigido a COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE -CARE Colombia-, a la dirección Carrera 19ª # 90-13 ofc. 304 Bogotá o al correo colcontacto@care.org, según corresponda, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar. La política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en ésta, se podrán solicitar a CARE Colombia.

¹ C.C: Cédula de ciudadanía; C.V: Cédula venezolana, pasaporte, TMF, PEP, Solicitud de Refugio; Salvoconducto de Permanencia; R.C: Registro Civil; A.N: Acta de Nacimiento; T.I: Tarjeta de Identidad; SD: Sin documento
² H: Hombre, M: Mujer, I: Intersexual

³ LGBTQ+ Lesbiana, Gay, Trans, Bisexual, Queer, otra

⁴ I: Indígena, R: Rom, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenquera

⁵ 1: física, 2: cognitiva, 3: múltiple, 4: psicosocial, 5: auditiva, 6: visual, 7: ninguna

Autorizaciones adicionales - Otorgamos CARE autorización y el derecho para usar imagen, video y fotografías que se tomen durante la actividad: SI _____ NO _____

Firma representante del grupo: _____

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

Nombre proyecto: Ella Alimenta al Mundo Nombre actividad: Ruedas de Negocios y Feria Financiera

DD MM AAA Lugar: Cámara de Comercio, Tunja Objetivo de la actividad: Jornada de acceso a mercados y facilitación de servicios financieros

Socio implementador: _____ Responsable: Alexandra Amagosa

N.º	Nombres y Apellidos	Tipo de identificación¹	N.º de identificación	Nacionalidad	Sexo (H/M/I²)	LGTBIQ³	Etnia⁴	Fecha de nacimiento Día-Mes-Año	Edad	Condición de discapacidad⁵	Teléfono	Correo	Firma o Huella
1	José Agustín J. M.	cc.	74333108	colombiano	M	-	-	20/08/67	58	-	311 5018 237	Jose Agustin Jimenez	
2	Henry Piracocu	cc.	6770841	colombiano	M	-	-	2/03/65	62	-	321 243 5909	-	
3	Rubén García Ochoa	cc.	4129584	colombiano	M	-	-	21/10/78	49	-	314 443800	60180@hotmail.com	
4	Luis Gerardo Raigosa Pacachiga	cc.	6767130	colombiano	M	-	-	01/01/62	64	-	313 4852112	csajuan.sachic@gmail.com	
5	Alexandra Rodríguez Plata	cc.	37615400	colombiano	M	-	-	2/11/79	47	-	321 285 8348	-	
6	Laura Ximena Gil Alvarado	C.C.	1056805242	colombiano	M.	-	-	16/08/1998	23	-	3126278 85	lauraxime.16@hotmail.com	
7	Clodomiro Gil Reina	cc.	95353415	colombiano	H	-	-	77/12/74	51	-	215 2384558	-	
8	Angie Paoletti Arevalo Hernández	cc.	1053350492	colombiano	M.	-	-	4/05/1997	27	-	321 907 4180	-	
9	William Ortega	cc.	104963441	colombiano	M	-	-	9/07/1992	34	-	322 999 996	-	
10	Mancy Nieto	cc.	24031568	colombiano	M.	-	-	25/02/79	47	-	322 242 9564	-	

Total, de participantes: 10

Observaciones del listado de asistencia: _____

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y demás normas concordantes, mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE -CARE Colombia- para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de realizar gestión administrativa, procedimientos administrativos, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, transmisión y/o transferencia de datos. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o sobre menores de edad. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos con un escrito dirigido a COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE -CARE Colombia-, a la dirección Carrera 19ª # 90-13 ofc. 304 Bogotá o al correo col.contacto@care.org, según corresponda, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar. La política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en ésta, se podrán solicitar a CARE Colombia.

¹ C.C: Cédula de ciudadanía; C.V: Cédula venezolana, pasaporte, TMF, PEP, Solicitud de Refugio; Salvoconducto de Permanencia; R.C: Registro Civil; A.N: Acta de Nacimiento; T.I: Tarjeta de Identidad; SD: Sin documento

² H: Hombre, M: Mujer, I: Intersexual

³ LGTBQ+ Lesbiana, Gay, Trans, Bisexual, Queer, otra

⁴ I: Indígena, R: Rom, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenquera

⁵ 1: física, 2: cognitiva, 3: múltiple, 4: psicosocial, 5: auditiva, 6: visual, 7: ninguna

Autorizaciones adicionales - Otorgamos CARE autorización y el derecho para usar imagen, video y fotografías que se tomen durante la actividad: SI _____ NO _____

Firma representante del grupo: _____

* operador

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

Nombre proyecto: Elle Alimenta al Mundo Nombre actividad: Rueda de Negocios y Feria Financiera
 DO MM AAA Lugar: Cámara de Comercio Objetivo de la actividad: Jornada de acceso a mercados y facilitación
de servicios financieros
 24 07 2026 Tunja
 Socio implementador: _____ Responsable: Alexandra Amagosa

N.º	Nombres y Apellidos	Tipo de identificación ¹	N.º de identificación	Nacionalidad	Sexo (M/F/I) ²	LGTTQ ³	Etnia ⁴	Fecha de nacimiento Día-Mes-Año	Edad	Condición de discapacidad ⁵	Teléfono	Correo	Firma y sello
1	Jose Amayo	CC	97408073	COL	H	-	-	28-06-84	42	-	3133607969	-	
2	Marco Aurelio Pao	CC	4248704	COL	H	-	-	28-11-63	63	-	31256234	-	
3	Jose C. Huertas	CC	42485547	COL	H	-	-	03-10-57	68	-	3175650257	-	
4	Pilar Acosta	CC	52455616	COL	M	-	-	02-10-79	-	-	324334208	-	
5	Wilma Chavama	CC	1049611434	COL	M	-	-	09-02-88	38	-	3134053644	-	
6	Jennifer M. Gil	CC	1056954452	COL	M	-	-	27-12-04	21	-	3112565105	-	
7	Juliana Perras	CC	1056958121	COL	M	-	-	23-02-99	27	-	3186923162	-	
8	Sixto Gonzalez	CC	1056954524	COL	H	-	-	03-01-87	39	-	3124485105	-	
9	Albeiro Catalino	CC	1049601201	COL	H	-	-	02-03-95	31	-	3188837126	-	
10	Guilherme Moreno	CC	1002650763	COL	M	-	-	18-07-01	25	-	322437693	-	

Total de participantes: 10

Observaciones del listado de asistencia: _____

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y demás normas concordantes, mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE (CARE Colombia) para que estos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de realizar gestión administrativa, procedimientos administrativos, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, transmisión y/o transferencia de datos. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o sobre menores de edad. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o retiro de sus datos con un escrito dirigido a COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE (CARE Colombia), a la dirección Carrera 19ª # 90-13 ofc. 304 Bogotá o al correo colcontacto@care.org según corresponda, indicando en el asunto el derecho que desea ejercer. La política de tratamiento de los datos del Titular así como los cambios sustanciales que se produzcan en esta, se podrán solicitar a CARE Colombia.

¹ C.C: Cédula de ciudadanía; C.V: Cédula venezolana, pasaporte, TMF, PEP, Solicitud de Refugio; Salvoconducto de Permanencia; R.C: Registro Civil; A.N: Acta de Nacimiento; T.I: Tarjeta de Identidad; SD: Sin documento

² H: Hombre; M: Mujer; I: Intersexual

³ LGTTQ+ Lesbiana, Gay, Trans, Bisexual, Queer, otra

⁴ I: Indígena; R: Rom; R: Raizal; A: Afrocolombiano; P: Palenquera

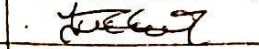
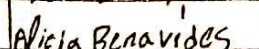
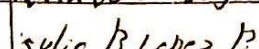
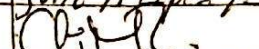
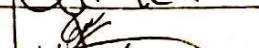
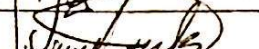
⁵ 1: física; 2: cognitiva; 3: múltiple; 4: psicosocial; 5: auditiva; 6: visual; 7: ninguna

Autorizaciones adicionales - Otorgamos CARE autorización y el derecho para usar imagen, video y fotografías que se tomen durante la actividad: SI _____ NO _____

Firma representante del grupo: _____

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

Nombre proyecto: Ellos Alimenta al Mundo Nombre actividad: Rueda de Negocios y Fomento Financiero
 DD MM AAA Lugar: Cámara de Comercio, Tinja Objetivo de la actividad: Jornada de acceso a mercados y facilitación de servicios financieros
 24 07 2024
 Socio Implementador: _____ Responsable: Alexandra Amagüña

N.º	Nombres y Apellidos	Tipo de identificación¹	N.º de identificación	Nacionalidad	Sexo (H/M/I)²	ETNIA³	Etnia⁴	Fecha de nacimiento Día-Mes-Año	Edad	Condición de discapacidad⁵	Teléfono	Correo	Firma o Huella
1	Sandra Patricia Rios	CC	52988867	COL	M	—	—	28-08-83	42	—	3150210535	—	
2	Yolanda Esperanza Acuña	CC	1057105860	COL	M	—	—	11-02-93	33	—	3173015398	—	
3	Graciela N. NIO	CC	24136516	COL	M	—	—	11-12-93	32	—	3133702691	—	
4	Maria Alicia Benavides	CC	24069395	COL	M	—	—	24-09-63	62	—	3164157334	—	
5	Julio R. Lopez	CC	6771005	COL	H	—	—	23-09-63	62	—	3108157812	—	
6	Marcelo Muray	CC	1094609448	COL	M	—	—	09-11-87	38	—	3132134494	—	
7	Eduardo Lopez	CC	906014	Mex	H	—	—	19-12-83	42	—	3246827674	—	
8	Javier Gontales	CC	3170665	COL	H	—	—	19-01-76	50	—	3203061140	—	
9	Pilar Rodriguez	CC	51800569	COL	M	—	—	16-06-66	60	—	3124829242	—	
10	Constantino Guevara	CC	79312237	COL	H	—	—	15-10-63	62	—	3101242063	—	

Total, de participantes: 10

Observaciones del listado de asistencia: _____

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y demás normas concordantes, mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE -CARE Colombia- para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de realizar gestión administrativa, procedimientos administrativos, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, transmisión y/o transferencia de datos. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o sobre menores de edad. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos con un escrito dirigido a COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE -CARE Colombia-, a la dirección Carrera 19ª # 90-13 ofc. 304 Bogotá o al correo contacto@care.org, según corresponda, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar. La política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en ésta, se podrán solicitar a CARE Colombia.

¹ C.C: Cédula de ciudadanía; C.V: Cédula venezolana, pasaporte, TMF, PEP, Solicitud de Refugio; Salvoconducto de Permanencia; R.C: Registro Civil; A.N: Acta de Nacimiento; T.I: Tarjeta de Identidad; S.D: Sin documento

² H: Hombre, M: Mujer, I: Intersexual

³ LGBTQ+ Lesbiana, Gay, Trans, Bisexual, Queer, otra

⁴ I: Indígena, R: Rom, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenquera

⁵ 1: física, 2: cognitiva, 3: múltiple, 4: psicosocial, 5: auditiva, 6: visual, 7: ninguna

Autorizaciones adicionales - Otorgamos CARE autorización y el derecho para usar imagen, video y fotografías que se tomen durante la actividad. SI _____ NO _____

Firma representante del grupo: _____