26 Sep tarde

75

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

| No | SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M) | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (H) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I (BUSCANDO TRABAJO), RE (ESTUDIANTE) EI, (NINGUNO) N | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (I) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO- CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA |
| | | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (T) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | CEDULA EXTRANJERIA ( E ) | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADO | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI: H/C/L/B/O/P/N | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | 26-sep | ALICE MARIN LENIS | F | 9/8/1944 | C | 24933147 | | | | | X | | | | | X | | | S | A | DE 0 12 | MZ 26 CS 22 | 3122074340 | | | | | | |
| 2 | | | 26-sep | AMANDA JIMENEZ BEDOYA | F | 26/4/1949 | C | 24939006 | | | | | | | | | | X | | | S | A | DE 0 12 | CRA 10 #9-75 | 3107013180 | | | | | | NO VINO |
| 3 | | | 26-sep | AMPARO GOMEZ | F | 24/7/1954 | C | 34041285 | | | | | X | | | | | X | | | S | A | DE 0 12 | M1 C3 SECTOR INTERMEDIO VILLA SANTANA | 3147982721 | | | | | | |
| 4 | | | 26-sep | AMPARO RENDON RAMIREZ | F | 26/3/1948 | C | 29874421 | | | | | X | | | | | X | | | S | A | DE 0 12 | FLORIA SECTOR SAN FERNANDO | 3126847881 | | | | | | |
| 5 | | | 25/sep | ARIEL ANTONIO OCAMPO GALLEGO | M | 26/11/1937 | C | 4500491 | | | | | X | | | FISICA | | X | | | S | N | DE 0 12 | CLL 14 12 40 SAN GREGORIO 2DO PISO | 3226378424 | | | | | | |
| 6 | | | 25/sep | AURA MARIA TAMAYO | F | 10/6/1944 | C | 28974427 | | | | | | | | | | | | | S | | DE 0 12 | MZ 7 CASA 11 INTERMEDIO | 3128220206-3508720404 | | | | | | |
| 7 | | | 26-sep | AURELIO ANTONIO CASTAÑEDA | M | 24/7/1952 | C | 4469771 | | | | | | | | AUDITIVA | | X | | | S | I | DE 0 12 | CR 8 CALLE 4 #8-05 | 3105102223 | | | | | | |
| 8 | | | 26-sep | BLANCA CECILIA NARVAEZ | F | 15/1/1961 | C | 42130047 | | | | | X | | | | | X | | | S | A | DE O 12 | BARRIO VILLAVICENCIO | 3127043860 | | | | | | NO VINO |

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

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



Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:** CENTRO VIDA ORIENTE

| No | SE DILIGENCIA PARA CTIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M) | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | NOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I (ESTUDIANDO TRABAJO), ES (ESTUDIANTE) EI, (NINGUNO) N | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (I) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MAIPAS) | TELÉFONO- CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA |
| | | | | | | | (E ) REGISTRO CIVIL | (T) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | CEDULA EXTRANJERIA (E ) | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER (MADRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/O/I/N | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | 26-sep | BLANCA FLOR GOMEZ OSSA | F | 6 2 1962 | C | 24685786 | | | | | | X | | | | | | | | | S | A | DE 0 12 | MZ 4 CS 19 VILLASANTANA | 3206188882 | | | | | | NO VINO |
| 10 | | | 26-sep | CANDIDA ROSA ANDICA | F | 18 9 1951 | C | 24952654 | | | | | | | | | | | | | | | | | DE 0 12 | MZ 11 CS 14 LAS BRISAS | 3112473562 | | | | | | |
| 11 | | | 26-sep | CARLOS MONROY | M | 4 11 1948 | C | 10065685 | | | | | | | | | | | | | | | | | DE 0 12 | CALLE 12 8-50 | 3136292331 | | | | | | |
| 12 | | | 26-sep | CLAUDINA OYOLA CRUZ | F | 4 2 1958 | C | 42056842 | | | | | | x | | | | | | X | | | S | N | DE 0 12 | MZ 2 C 5 MARGARITAS 2 | 3194892678 | | | | | | |
| 13 | | | 26-sep | CONSUELO RIVERA CARDONA | F | 19 11 1956 | C | 24602480 | | | | | | | | | | | | X | | | S | E | DE 0 12 | CALLE 4 #8-64 | 3128796208 | | | | | | |
| 14 | | | 26-sep | DESIDERIO ANTONIO VALENCIA AGUDELO | M | 21 4 1930 | C | 1367598 | | | | | | | | | | | | X | | | S | N | N | CLL 100 #10-10 CORREGIMIENTO LA FLORIDA | 3023093497 | | | | | | |
| 15 | | | 26-sep | DIDIMA CHAVES ARENAS | F | 29 7 1950 | C | 51608512 | | | | | | | | | | | | X | | | C | A | DE 0 12 | MZ 40 CS 12 | 3103832706 | | | | | | NO VINO |
| 16 | | | 26-sep | DORA LOPEZ CARVAJAL | F | 1 11 1958 | C | 34059097 | | | | | | X | | | | | | X | | | S | A | DE 0 12 | CLLE 5 #7B-09 VILLAVICENCIO | 3053333635 | | | | | | NO VINO |

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

**OBSERVACIONES:**

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



Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:** CENTRO VIDA ORIENTE

| No | SE DILIGENCIA PARA CTIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M) | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | NOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I (BUSCANDO TRABAJO), ES (ESTUDIANTE) EI, (NINGUNO) N | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (I) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO- CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA |
| | | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (T) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | CEDULA EXTRANJERIA (E) | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADO | MUJER JHOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/OP/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE V/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | 26-sep | EDILIA LOPEZ OSPINA | F | 2<br>2<br>1946 | C | 24538534 | | | | | | | | | | | | | | C | P | DE 0 12 | MZ 15 CASA 10 MONSERRATE | 3218207304 | | | | |  |
| 18 | | | 26-sep | ELIAS SOTO ARIAS | M | 19<br>6<br>1956 | C | 10087471 | | | | | | | | FISICA | | | X | | | C | P | DE 0 12 | MZ D CS 22 LA REPRESA | 3212508416 | | | | |  |
| 19 | | | 26-sep | FABIO GONZALEZ GAVIRIA | M | 18<br>7<br>1955 | C | 10101823 | | | | | | | | | | | X | | | S | I | DE 0 12 | MZ B CS 22 | 3234794762 | | | | |  |
| 20 | | | 26-sep | FABIOLA CORREA | F | 8<br>4<br>1951 | C | 24314693 | | | X | | | | | | | | X | | | S | A | DE 0-12 | LA FLORIDA | 3218396750 | | | | |  |
| 21 | | | 26-sep | FABIOLA GONZALEZ DE ARIAS | F | 2<br>6<br>1943 | C | 25150024 | | | | | | | | | | | X | | | S | A | DE 0 12 | CRA 7 B #5-08 | 3105048773 | | | | |  |
| 22 | | | 26-sep | GABRIEL HERNANDEZ | M | 20<br>11<br>1948 | C | 10064499 | | | | | | | | FISICA | | | X | | | S | A | DE 0 12 | MZ 5 CS 64 | 3146360548 | | | | |  |
| 23 | | | 26-sep | GABRIEL ZAMORA | M | 13<br>2<br>1960 | C | 10098100 | | | | | | | | FISICA | | | X | | | S | N | DE 0 12 | CRA 7B #4-57 | 3044621526 | | | | |  |
| 24 | | | 26-sep | GERMAN NICOLAS CEBALLOS | M | 1<br>12<br>1960 | C | 71594772 | | | | | | | | FISICA | | | X | | | S | I | T | CARRERA 11 # 9-37 | 3013792181 | | | | |  |

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

**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 cualquier momento.



Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:** CENTRO VIDA ORIENTE

| | SE DILIGENCIA PARA CTIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M) | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | NOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),,(EDUCANDO T, (TRABAJO), ES (ESTUDIANTE) EI, (NINGUNO) N | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (I) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVA) | TELÉFONO- CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA |
| | | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (T) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | CEDULA EXTRANJERIA ( E ) | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADO | MUJER JEFE HOGAR | CONDICION ESPECIAL POBLACION LGTBI (H/S/L/B/G/O/T/M | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 20 | | | 25-sep | GLORIA MERCEDES RAMOS | F | 7 / 7 / 950 | C | 34040372 | | | | | | | | | | | | | | S | N | DE 0 12 | MZ D CS 3 SAN GREGORIO | 3006054304 | | | | | |  |
| 26 | | | 25-sep | GODFREY ANCIZAR ROMAN | M | 10 / 6 / 1946 | C | 10059767 | | | | | | | | | | | | X | | | S | N | N | AV DEL RIO 14A-78 SANTA TERESITA | 3117877968-3137749592 | | | | | |  |
| 27 | | | 25-sep | GRACIELA VASQUEZ VASQUEZ | F | 18 / 1 / 1944 | C | 24927418 | | | | | | | | | | | | X | | | S | A | N | CARRERA 1A # 24-146 | 3116390261 | | | | | |  |
| 28 | | | 25-sep | GUSTAVO DE JESUS ISAZA RESTREPO | M | 25 / 11 / 1950 | C | 3410940 | | | | | | | | VISUAL | | | | X | | | S | A | DE 0 12 | MZ 4 CS 23 | 3122243341 | | | | | |  |
| 29 | | | 25-sep | HERNAN DE JESUS OSORIO | M | 15 / 2 / 1962 | C | 10106195 | | | | | | | | | | | | X | | | S | N | DE 0 12 | MZ A CS 19 SAN GREGORIO | 3128921215 | | | | | | NO VINO |
| 30 | | | 25-sep | HERNANDO ANTONIO GARCIA ARENAS | M | 20 / 2 / 1948 | C | 10062083 | | | | | | | | | | | | X | | | S | A | DE 0 12 | CARRERA 9 BIS #10B-07 BARRIO NADER | 3001968106 | | | | | |  |
| 31 | | | 25-sep | JAIME ANTONIO CASTAÑO | M | 17 / 12 / 1951 | C | 2459524 | | | | | | | | FISICA | | | | X | | | S | A | N | MZ 1 CS 28 BELLA VISTA | 3107563114 | | | | | |  |
| 32 | | | 25-sep | JAVIER ESPINOSA OROZCO | M | 25 / 6 / 1956 | C | 6667659 | | | | | | | | | | | | X | | | S | N | DE 0 12 | MZ C CS 9 SAN GREGORIO | 3205074229 | | | | | |  |

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

**OBSERVACIONES:**

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



Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:** CENTRO VIDA ORIENTE

| Nº | SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M) | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),( EDUCANDO TRABAJO); BE (ESTUDIANTE) ES, (HINCHIRO) H | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12), TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (I) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO- CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA |
| | | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (T) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | CEDULA EXTRANJERIA (E) | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADO | MUJER JHOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI: H/G/L/B/OO/I/M | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE V/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 33 | | | 25-sep | JESUS EMILIO RUIZ GIRALDO | M | 8 / 5 / 1946 | C | 3384374 | | | | | | | | | | | X | | | S | N | DE 0 12 | MZ 26 CS 22 | 3234471664 | | | | | |  |
| 34 | | | 25-sep | JOSE ALDEMAR CASTAÑEDA OSORIO | M | 1 / 9 / 1955 | C | 10094546 | | | | | | | | AUDITIVA | | | X | | | S | A | N | CALLE 4 #8-05 | 3003980785 | | | | | |  |
| 35 | | | 25-sep | JOSE ANTONIO CORTES | M | 5 / 10 / 1956 | C | 19337191 | | | | | | | | | | | | | | | | DE 0 12 | CRA 6 #34-70 SAN CAMILO | 3124671081 | | | | | |  |
| 36 | | | 25-sep | JOSE CUPERTINO LONDOÑO MARQUEZ | M | 24 / 6 / 1950 | C | 2685790 | | | | | | | | MULTIPLE | | | X | | | S | N | DE 0 12 | MZ 27 CS5 | 3147524434 | | | | | |  |
| 37 | | | 25-sep | JOSE FERNANDO GRISALES | M | 23 / 5 / 1946 | C | 4526916 | | | | | | | | FISICA | | | X | | | S | N | N | CRA 11 #1-49 | 3194516811 | | | | | |  |
| 38 | | | 25-sep | JOSE GUILLERMO ARENAS GIRALDO | M | 15 / 6 / 1939 | C | 2933868 | | | | | | | | VISUAL | | | X | | | C | A | DE 0 12 | MZ 40 CS 12 | 3113496024 | | | | | |  |
| 39 | | | 25-sep | JOSE MAXIMINO GAÑAN | M | 21 / 11 / 1948 | C | 15910433 | | | | | | | | | | | | | | | | DE 0 12 | MZ 11 CS 14 LAS BRISAS | 3112473562 | | | | | |  |
| 40 | | | 25-sep | JOSE MOISES AVILA | M | 3 / 12 / 1940 | C | 17044323 | | | | | | | | | | | | | | | | | MZ 17 CS 31 MONSERRATE | 3134245135 | | | | | | NO VINO |

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

**OBSERVACIONES:**

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



Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:** CENTRO VIDA ORIENTE

| No | SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M) | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | NOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I (SUBSIDIADO TRABAJO), SE (ESTUDIANTE) SI, (NINGUNO) N | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (I) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVA) | TELÉFONO- CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA |
| | | | | | | | (E ) REGISTRO CIVIL | (T) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | CEDULA EXTRANJERIA (E ) | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADO | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/B/O/I/M | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | | | 26-sep | JOSE WILSON OROZCO GONZALEZ | M | 2 7 1961 | C | 10104872 | | | | | | | | FISICA | | | X | | | S | N | DE 0 12 | CRA 8 #5-30 | 3225423352 | | | | | | |
| 42 | | | 26-sep | JUAN DE DIOS VIRGEN | M | 17 3 1942 | C | 1405675 | | | | | | | | | | | | | | | | DE 0 12 | MZ C CASA 11 | 3217501843 | | | | | | |
| 43 | | | 26-sep | LILI MEDINA ZAMBRANO | F | 24 1 1942 | C | 26429441 | | | | | | | | MULTIPLE | | | | | | | | DE 0 12 | CARRERA 11 7-52 COROCITO | 3052557709 | | | | | | |
| 44 | | | 26-sep | LUIS DELIO OCAMPO | M | 2 5 1943 | C | 4563295 | | | X | | | | | | | | X | | | S | N | DE 0 12 | MZ 14 C 9 VERA CRUZ ALTA | 3137573600 | | | | | | |
| 45 | | | 26-sep | LUZ DARY RIOS OSORIO | F | 27 11 1950 | C | 42051012 | | | | | | | | | | | | | | | | DE 0 12 | CRA 7 #3B-42 | 3137574909 | | | | | | NO VINO +10 |
| 46 | | | 26-sep | LUZ DARY MEJIA DE PIEDRAHITA | F | 5 5 1957 | C | 42056272 | | | | | | | | | | | X | | | C | A | DE 0 12 | CRA 9 #2-06 | 3212802206 | | | | | | |
| 47 | | | 26-sep | LUZ DELIA BOLIVAR DE CALDERON | F | 14 12 1950 | C | 249343490 | | | | | | | | | | | | | | | | DE 0 12 | CALLE 8 #8-36 | 3105179099 | | | | | | |
| 48 | | | 26-sep | LUZ MARIA CORTES | F | 20 10 1953 | C | 34041536 | | | | | | | | | | | | | | | | DE 0 12 | carrera 6bis 7-58 | 3115170633 | | | | | | |

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

**OBSERVACIONES:**

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



Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:** CENTRO VIDA ORIENTE

| No | SE DILIGENCIA PARA CTIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M) | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (H) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) EI, (NINGUNO) N | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (I) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVA) | TELÉFONO- CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA |
| | | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (T) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | CEDULA EXTRANJERIA (E) | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADO | MUJER JOVENES CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QSF/IN | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | 26-sep | LUZ MARINA SANCHEZ | F | 9 3 1961 | C | 29447580 | | | | | | | | | | | | | | | DE 0 12 | villavicencio | 3135264744 | | | | | |
| 52 | | | 26-sep | LUZ MARYORY SANCHEZ LONDOÑO | F | 1 11 1964 | C | 51759092 | | | | | | | | | | | X | | | C | A | DE 0 12 | MZ 2 CASA 32 LAS BRISAS | 3144131578 | | | | | |
| 51 | | | 26-sep | MAGALY MONTES | F | 8 4 1964 | C | 36175641 | | | | | | | | | | | | | | | DE 0 12 | CARRERA 12 #7-52 | 3052557709 | | | | | |
| 52 | | | 26-sep | MAGNOLIA LOTERO TORRES | F | 15 9 1953 | C | 24954554 | | | | | | | | | | | X | | | C | A | DE 0 12 | MZ D CS 22 LA PRESA | 3127696030 | | | | | |
| 53 | | | 26-sep | MARIA ADIELA DELGADO | F | 2 2 1960 | C | 42061096 | | | | | | X | | INTELECTUAL | | | X | | | C | A | DE 0 12 | MZ 37 CS 8 SAN VICENTE | 3172851237 | | | | | |
| 54 | | | 26-sep | MARIA ALICIA PATIÑO ARCILA | F | 7 5 1956 | C | 34043416 | | | | | | | | | | | X | | | S | A | DE 0 12 | CRA 10BIS #3B-42 | 3113805577 | | | | | NO VINO |
| 55 | | | 26-sep | MARIA ARGEMIRA GOMEZ | F | 12 10 1948 | C | 24725074 | | | | | | | | | | | X | | | S | A | DE 0 12 | MZ 15A CS 18 MONSERRATE | 3142098083 | | | | | |
| 56 | | | 26-sep | MARIA CELENI OBANDO | F | 13 1 1943 | C | 25107472 | | | | | | | | | | | | | | | DE 0 12 | MZ 12 CS 3 INTERMEDIO | 3137346423 | | | | | |

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

**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 cualquier momento.



Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:** CENTRO VIDA ORIENTE

| No | SE DILIGENCIA PARA CTIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M) | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | NOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO O (OTRO) (ESTUDIANTE) ES, TRABAJO), RE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (C) PROFESIONAL (I) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO- CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA |
| | | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (T) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | CEDULA EXTRANJERIA ( E ) | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI N/G/L/B/O/P/TR | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 57 | | | 26-sep | MARIA CENELIA LONDOÑO | F | 25 / 12 / 1958 | C | 29627268 | | | | | | | | | | | | | | | C | A | DE 0 12 | MZ 2 CS 32 LAS BRISAS | 3125505726 | | | | | |
| 58 | | | 26-sep | MARIA CLARA JIMENEZ OCAMPO | F | 1 / 5 / 1943 | C | 24927915 | | | | | | | | FISICA | | | X | | | C | A | DE 0 12 | CARRERA 9 # 3-65 | 3206208465 | | | | | |
| 59 | | | 26-sep | MARIA EDELMIRA GRISALES | F | 9 / 9 / 1948 | C | 34058813 | | | | | | | | | | | | | | | | DE 0 12 | CALLE 20BIS 203-37 LA RIVERA | 3146975616 | | | | | |
| 60 | | | 26-sep | MARIA EDILMA LONDOÑO MARQUEZ | F | 9 / 11 / 1948 | C | 25151719 | | | | | | | | | | | X | | | S | A | DE 0 12 | MZ 5 CS 27 PISO 2 | 3146922494 | | | | | |
| 61 | | | 26-sep | MARIA EDILMA LOPEZ SANCHEZ | F | 29 / 1 / 1947 | C | 24938879 | | | | | | | | | | | | | | | | DE 0 12 | SAN GREGORIO MZ C CS S | 3205325072 | | | | | |
| 62 | | | 26-sep | MARIA EUCARIS ALVAREZ | F | 25 / 11 / 1965 | C | 24763814 | | | | | | X | | | | | X | | | S | A | DE 0-12 | M1 C3 SECTOR INTERMEDIO VILLA SANTANA | 3146063296 | | | | | |
| 63 | | | 26-sep | MARIA FABIOLA ARANGO | F | 22 / 4 / 1953 | C | 34043763 | | | | | | | | | | | | | | | | DE 0 12 | CARRERA 8 5-20 | 3185892604 | | | | | |
| 64 | | | 26-sep | MARIA FANNY OLAYA | F | 24 / 9 / 1946 | C | 43057698 | | | | | | | | | | | X | | | S | A | DE 0-12 | MZ 15 CS 10 MONSERRATE | 3234522159 | | | | | |

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

**OBSERVACIONES:**

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



Powered by CamScanner

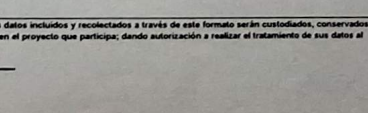
Alcaldía de PEREIRA

version: 02

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:** CENTRO VIDA ORIENTE

| | SE DILIGENCIA PARA CTIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M) | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) B,(DESEMPLEADO D, (INDEPENDIENTE),/ (UBICANDO TRABAJO), SE (ESTUDIANTE) ST, (NINGUNO) N | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (I) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVA) | TELÉFONO- CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA |
| | | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (T) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | CEDULA EXTRANJERIA ( E ) | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADO | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/O/T/H | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 65 | | | 26-sep | MARIA FLORIPE PEÑA | F | 14 11 1934 | C | 24890437 | | | | | | | | | | | X | | | S | A | DE 0-12 | MZ 1 CASA 23 LAS BRISAS | 3128118442 | | | | | |  |
| 66 | | | 26-sep | MARIA GLORIA MARTINEZ DE RENDON | F | 2 9 1958 | C | 31203055 | | | | | | | | | | | X | | | S | A | DE 0 12 | CARRERA 9 #3-65 | 3206208465 | | | | | |  |
| 67 | | | 26-sep | MARIA INES ALVAREZ GARCIA | F | 5 10 1962 | C | 24789353 | | | | | | | | | | | | | | C | A | DE 0 12 | villavicencio crr 10 7-8 | 3208103393 | | | | | |  |
| 68 | | | 26-sep | MARIA LUCERO GIRALDO | F | 11 12 1951 | C | 29841998 | | | | | | | | | | | X | | | S | A | DE 0 12 | MZ6 CS 40 SIMON BOLIVAR | 3164633833 | | | | | |  |
| 69 | | | 26-sep | MARIA MAGNOLIA ORREGO | F | 25 1 1949 | C | 42125305 | | | | | | | | | | | X | | | S | A | N | MZ 10 CS 6 EL INTERMEDIO | 3206889146 | | | | | |  |
| 70 | | | 26-sep | MARIA MAGOLA OSORIO DAVILA | F | 16 4 1948 | C | 24946768 | | | | | | | | | | | X | | | S | A | DE 0 12 | FINCA LA PALMERA | 3217338260 | | | | | |  |
| 71 | | | 26-sep | MARIA NORY MONCADA | F | 17 8 1947 | C | 28813350 | | | | | | X | | | | | | | | | | DE 0 12 | CARRERA 9 #4-35 | 3233458456 | | | | | |  |
| 72 | | | 26-sep | MARIA ROSALBA SOTO | F | 7 9 1948 | C | 24941497 | | | | | | X | | | FISICA | | X | | | S | A | DE 0 12 | MZ 22 C20 INTERMEDIO | 3102730792 | | | | | |  |

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

**OBSERVACIONES:**

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



Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:** CENTRO VIDA ORIENTE

| No | SE DILIGENCIA PARA CTIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M) | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | NOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO D, (INDEPENDIENTE),I (EDUCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) EI, (NINGUNO) N | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (I) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (OPCIONAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO- CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA |
| | | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (T) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA EXTRANJERIA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | | DESPLAZADO | MUJER EMBARAZADA CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/M/L/B/Q/T/N | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 73 | | | 26-sep | MARIA RUBIELA VINASCO GARCIA | F | 17 10 1962 | C | 24389076 | | | | | | X | | | | | | X | | | S | A | DE 0 12 | MZ 14 CS 8 LAS BRISAS | 3206363293 | | | | | | NO VINO |
| 74 | | | 26-sep | MARIA SOLEIDA HURTADO | F | 30 6 1958 | C | 24623570 | | | | | | X | | | | | | | | | | | DE 0 12 | CARRERA 6BIS #9-31 | 3136839232 | | | | | | |
| 75 | | | 26-sep | MARIELA LEON PRIETO | F | 4 3 1954 | C | 24954297 | | | | | | X | | | | | | | | | | | DE 0 12 | CALLE 3 #9-28 | 3102248836 | | | | | | NO VINO |
| 76 | | | 26-sep | MARIELA MARULANDA SIERRA | F | 6 7 1945 | C | 42058965 | | | | | | | | | | | | X | | | S | A | DE 0 12 | MZ 18 CS 55 SIMON BOLIVAR LA REPRESA | 3186264627 | | | | | | |
| 77 | | | 26-sep | MARLENY QUINTERO | F | 17 3 1955 | C | 34043086 | | | | | | | | | | | | | | | | | DE 0 12 | MZ 31 CS 7 SAN VICENTE BAJO | 3127496491 | | | | | | |
| 78 | | | 26-sep | MAURA DEL CARMEN QUIÑONEZ DE LA CRUZ | F | 22 11 1957 | C | 40176665 | | | | | | | | | | | | | X | | S | BE | DE 0 12 | MZ 32 CS 10 SAN VICENTE | 3213384310 | | | | | | |
| 79 | | | 26-sep | MELANIA ZAMORA PERDOMO | F | 8 10 1941 | C | 38951538 | | | | | | | | | | MULTIPLE | | | X | | S | A | DE 0 12 | CARRERA 7 BIS # 4-57 | 3207110147 | | | | | | |
| 80 | | | 26-sep | MIGUEL ANTONIO CARDENAS | M | 18 2 1949 | C | 10216067 | | | | | | | | | | | | | | | | | DE 0 12 | CALLE 8 #8-36 | 3105179099 | | | | | | |

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

**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 cualquier momento.



Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:** CENTRO VIDA ORIENTE

| No | SE DILIGENCIA PARA CTIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M) | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | GENERO (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL: (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G), PROFESIONAL (I) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (ORIGINAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO- CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA |
| | | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (T) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | CEDULA EXTRANJERIA ( E ) | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | | DESPLAZADO | MUJER (HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/O/T/N | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | | | 26-sep | MIGUEL ANGEL CASTRILLON | M | 15 / 1 / 1954 | C | 10100882 | | | | | | | | | | | | X | | | S | A | DE 0 12 | MZ 6 CASA 8 INTERMEDIO | 3178112706 | | | | | |  |
| 02 | | | 26-sep | MIRIAM POLANIA | F | 9 / 6 / 1943 | C | 29379803 | | | | | | | X | | VISUAL | | | X | | | S | A | DE 0 12 | CARRERA 11 #6-31 | 3148044128 | | | | | |  |
| 03 | | | 26-sep | NELLY TANGARIFE JARAMILLO | F | 11 / 7 / 1943 | C | 24949855 | | | | | | | | | FISICA | | | X | | | S | A | DE 0 12 | CRA 11 140 B | 3127705491 | | | | | |  |
| 04 | | | 26-sep | OMAR GARCIA | M | 11 / 11 / 1948 | C | 10064555 | | | | | | | | | | | | X | | | S | N | DE 0 12 | MZ 25 CS 1 | 3205856203 | | | | | | NO VINO |
| 05 | | | 26-sep | ORFILIA MARTINEZ OSORIO (DE VALENCIA) | F | 2 / 2 / 1961 | C | 24822872 | | | | | | | X | | | | | X | | | C | A | DE 0 12 | CALLE 5 # 7-11 | 3206994407 | | | | | | NO VINO |
| 06 | | | 26-sep | ORFILIA RESTREPO RAMIREZ | F | 16 / 2 / 1951 | C | 24658402 | | | | | | | X | | | | | X | | | S | A | N | MZ 3 CSA 18 INTERMEDIO | 3172140761 | | | | | |  |
| 07 | | | 26-sep | PEDRO ANTONIO MEJIA | M | 14 / 5 / 1941 | C | 6451943 | | | | | | | | | | | | | | | | | DE 0 12 | MZ 12 CS 3 INTERMEDIO | 3137346423 | | | | | |  |
| 08 | | | 26-sep | PEDRO NEL OSPINA HERRERA | M | 13 / 5 / 1945 | C | 10056112 | | | | | | | | | | | | X | | | S | N | DE 0 12 | CRA 15 BIS N 19B-67 OLAYA HERRERA | 3206482506 | | | | | |  |

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

**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 cualquier momento.



Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:** CENTRO VIDA ORIENTE

| No | SE DILIGENCIA PARA CTIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MAIVA (M) | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | NOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),( BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) EI, (NINGUNO) N | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G), PROFESIONAL (I) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MAIVA) | TELÉFONO- CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA |
| | | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (T) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | CEDULA EXTRANJERIA (E) | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADO | MUJER JOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI: H/G/L/TB/O/O?/N | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | NEGRO | APROXIMENDENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 89 | | | 26-sep | ROSALBA ROA BARBERI | F | 7 11 1951 | C | 38946773 | | | | | | | | | | | X | | | C | A | DE 0 12 | MZ 10 CS 7 INTERMEDIO | 3117307776 | | | | | | NO SINO |
| 90 | | | 26-sep | SONIA VILLEGAS SUÁREZ | F | 27 12 1963 | C | 42074122 | | | | | | X | | VISUAL | | | X | | | S | A | DE 0 12 | MZ C CASA 11 | 3217501843 | | | | | | NO SINO |
| 91 | | | 26-sep | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 92 | | | 26-sep | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 93 | | | 26-sep | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 94 | | | 26-sep | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 95 | | | 26-sep | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 96 | | | 26-sep | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

**OBSERVACIONES:**

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



Powered by CamScanner