

Registro fotográfico

25 N

Puente Aranda



Antonio Nariño





Tunjuelito

CONMEMORACIÓN 25N
Día Internacional de la Eliminación
de las Violencias Contra las Mujeres



VIVAS, LIBRES Y VISIBLES.
Acompáñanos al Recorrido
desde Casa de Igualdad de
Oportunidades hasta el Hospital
del Tunal.

Noviembre 29
8:30 a.m.
CASA DE IGUALDAD
DE OPORTUNIDADES
Diag. 45 B sur No. 52 A
- 83 Venecia

 



Ciudad Bolívar



Suba



Fontibón



Chapinero



Bosa





Ciudad Bolívar



Mártires



SAN CRISTOBAL



Engativá









| PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES | | | | | | | | | | Código FOP 505-706 | | | | | | | | | | |
|--|----|---------|------------------------------------|----|-----------------------------|----------------------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA DE LOS SERVICIOS SOCIALES | | | | | | | | | | Forma de entrega: 2011/2024 | | | | | | | | | | |
| 1. Servicio Social: Casos de la Sección Los Centros | | | | | | | | | | 2. Lugar: Localidad: Engaña | | | | | | | | | | |
| 3. Tema / Actividad: Componente Participación y roles. Línea: Participación y cultura cívica. Nombre de la Jornada: Comunicación Día Internacional de la Eliminación de la Violencia Contra la Mujer / | | | | | | | | | | 4. Fecha: 2011/2024 | | | | | | | | | | |
| Componente: Estilos de vida saludable. Línea: Esportividad. Nombre de la Jornada: Fútbol. ¿Cuáles han sido sus logros? | | | | | | | | | | 5. Hora: 8:00 a.m. | | | | | | | | | | |
| 6. Documento: Intervención de la persona participante o beneficiaria | | | | | | | | | | 7. Datos de la persona participante o beneficiaria | | | | | | | | | | |
| 8. Tipo de acompañante | | | | | | | | | | 9. Documento de identificación del cuidador o responsable familiar | | | | | | | | | | |
| 10. Causa del cuidador o referente familiar | | | | | | | | | | 11. Firma profesional participante | | | | | | | | | | |
| 12. Observaciones | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | CC | 3194629 | LUCY BETTY RIVERA TORRES | 84 | DS 86 B 118 46 | ENGATIA, COYTULO | 31810772 | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | CC | 4178212 | LUCY MARINA TURBO SALAS | 83 | DS 86 B 103 0 22 | ENGATIA BOLIVIA ORIENTAL | 31408880 | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | CC | 3102479 | MARIA ALEJANDRA ANAS ZOLA RAMIREZ | 83 | Calle 82 # 114 - 22 | ENGATIA CIUDAD BACHUE | 314088136 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | CC | 4179423 | MARIA ADELSON PÉREZ DE SUAREZ | 88 | Calle 82 # 107 - 10 | ENGATIA CALDUELA COLUBRERO | 30008886 | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | CC | 4190881 | MARIA DEL TRINIDAD GARCIA BARRONTO | 73 | JM 46 B 35 | ENGATIA PUEBLO GASTAN | 304302729 | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | CC | 3460883 | MARIA ELIZABETH ALZATE ORTIZ | 84 | MS 86 B A 33 | ENGATIA BACHUE | 31373443 | | | | | | | | | | | | | |
| 32 | CC | 4190821 | MARIA FABIOLA DONAZAR GARCIA | 74 | DS 81 # 86-11 | ENGATIA LA SESENA | 31461461 | | | | | | | | | | | | | |
| 33 | CC | 3160881 | MARIA LILIA DRIAN VAREZAS | 70 | Calle 82 # 102 - 10 | ENGATIA LUIS CARLOS GALAN | 31408884 | | | | | | | | | | | | | |
| 34 | CC | 4170881 | MARIA LUISA SANCHEZ | 81 | Calle 81 # 102 - 68 | ENGATIA BACHUE | 31414109 | | | | | | | | | | | | | |
| 35 | CC | 4180827 | MARIA OLGA MORENO DE CORTES | 70 | Calle 81 # 114 - 28 | ENGATIA EL COYTULO | 31289480 | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | CC | 4187220 | MARIA TERESA MORA | 73 | Calle 82 # 86 B - 15 | ENGATIA BACHUE | 30320142 | | | | | | | | | | | | | |
| 37 | CC | 3184138 | MARIA ZITA CONTRERAS | 69 | DS 86 B 101 40 | ENGATIA BACHUE | 312881730 | | | | | | | | | | | | | |
| 38 | CC | 1032193 | MARIO CASTELLANO MARTINEZ | 69 | MS 81 # 82 40 | ENGATIA BACHUE | 32273495 | | | | | | | | | | | | | |
| 39 | CC | 1947370 | MARIO DONAZAR HONDO | 73 | CL 88 # 106-10 | ENGATIA EL COYTULO | 31273747 | | | | | | | | | | | | | |
| 40 | CC | 4180884 | MARISOL MARTINEZ | 66 | Calle 82 # 470 - 10 | ENGATIA LA ESTREDA | 31020854 | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | CC | 4187372 | MARISOL ROSA CORTES DE BACHUE | 69 | Calle 81 # 114 - 20 | ENGATIA EL COYTULO | 31021030 | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | CC | 4187372 | MARISOL ROSA CORTES DE BACHUE | 73 | DS 86 B 118 41 | ENGATIA CALDUELA COLUBRERO | 30014067 | | | | | | | | | | | | | |
| 43 | CC | 4180881 | MARITZA LUCIA CASTRO RAMIRO | 84 | CL 86 A 112 0 21 | ENGATIA CALDUELA COLUBRERO | 31441461 | | | | | | | | | | | | | |
| 44 | CC | 4190822 | MARTHA PEÑA GONZALEZ | 74 | MS 84 # 86 A 8 | ENGATIA CIUDAD BACHUE | 31408813 | | | | | | | | | | | | | |
| 45 | CC | 3198884 | MARIBEL ROSA BANCHEZ MENÉN | 70 | Calle 80 # 81 # 86 - 10 | ENGATIA CIUDAD BACHUE | 31088813 | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | CC | 4190881 | MARIBEL ROSA BANCHEZ MENÉN | 70 | MS 11 # 86-30 | ENGATIA COYTULO | 31088813 | | | | | | | | | | | | | |
| 47 | CC | 3061470 | MARILYN ROSA ESPINOSA | 69 | DS 86 A 101 60 | ENGATIA BACHUE | 31103037 | | | | | | | | | | | | | |
| 48 | CC | 3198881 | MARISOL ROSA BANCHEZ MENÉN | 69 | Calle 80 # 81 # 86 - 10 | ENGATIA BACHUE | 30337142 | | | | | | | | | | | | | |
| 49 | CC | 4187372 | MARISOL ROSA BANCHEZ MENÉN | 69 | CL 114 # 103 | ENGATIA SANTA MARIA | 31407108 | | | | | | | | | | | | | |
| 50 | CC | 3044287 | MARISOL ROSA BANCHEZ MENÉN | 69 | Travesaño 81 # 81 # 86 - 10 | ENGATIA LA PRADERA | 30170841 | | | | | | | | | | | | | |

13. Nombre del responsable: Laura Carolina Castro Buitrago 14. Cargo o rol del responsable: Profesional Asiste 15. Firma del responsable de la actividad: [Firma]

Aprobación para el informe de esta actividad. El responsable de la actividad es el profesional de la salud que presta el servicio social. Este informe es el resultado de la actividad realizada por el profesional de la salud que presta el servicio social. Este informe es el resultado de la actividad realizada por el profesional de la salud que presta el servicio social. Este informe es el resultado de la actividad realizada por el profesional de la salud que presta el servicio social.

| PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES | | | | | | | | | | Código FOP 505-706 | | | | | | | | | | |
|--|----|---------|------------------------------|----|----------------------|---------------------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA DE LOS SERVICIOS SOCIALES | | | | | | | | | | Forma de entrega: 2011/2024 | | | | | | | | | | |
| 1. Servicio Social: Casos de la Sección Los Centros | | | | | | | | | | 2. Lugar: Localidad: Engaña | | | | | | | | | | |
| 3. Tema / Actividad: Componente Participación y roles. Línea: Participación y cultura cívica. Nombre de la Jornada: Comunicación Día Internacional de la Eliminación de la Violencia Contra la Mujer / | | | | | | | | | | 4. Fecha: 2011/2024 | | | | | | | | | | |
| Componente: Estilos de vida saludable. Línea: Esportividad. Nombre de la Jornada: Fútbol. ¿Cuáles han sido sus logros? | | | | | | | | | | 5. Hora: 8:00 a.m. | | | | | | | | | | |
| 6. Documento: Intervención de la persona participante o beneficiaria | | | | | | | | | | 7. Datos de la persona participante o beneficiaria | | | | | | | | | | |
| 8. Tipo de acompañante | | | | | | | | | | 9. Documento de identificación del cuidador o responsable familiar | | | | | | | | | | |
| 10. Causa del cuidador o referente familiar | | | | | | | | | | 11. Firma profesional participante | | | | | | | | | | |
| 12. Observaciones | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | CC | 3198881 | OLGA DANIELA ARRIOLA VERGARA | 84 | CARRERA 81 # 81 A 17 | ENGATIA CIUDAD BACHUE | 308430186 | | | | | | | | | | | | | |
| 52 | CC | 4191883 | OLGA DANIELA HERNANDEZ | 73 | CL 86 B 83 | ENGATIA LUIS CARLOS GALAN | 311819055 | | | | | | | | | | | | | |
| 53 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 54 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 57 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 58 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 62 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 63 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 64 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 65 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 67 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 68 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 69 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 70 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 73 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 74 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 75 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

13. Nombre del responsable: Laura Carolina Castro Buitrago 14. Cargo o rol del responsable: Profesional Asiste 15. Firma del responsable de la actividad: [Firma]

Aprobación para el informe de esta actividad. El responsable de la actividad es el profesional de la salud que presta el servicio social. Este informe es el resultado de la actividad realizada por el profesional de la salud que presta el servicio social. Este informe es el resultado de la actividad realizada por el profesional de la salud que presta el servicio social. Este informe es el resultado de la actividad realizada por el profesional de la salud que presta el servicio social.

USME SUMAPAZ



Barrios Unidos – Teusaquillo



Kennedy



Rafael Uribe Uribe



