ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	PROCESO	GESTIÓN DOCUMENTAL	CÓDIGO	A-GDO-FT-004
			VERSIÓN	05
	FORMATO	ACTA	PÁGINA	1 de 1
			VERSIÓN DESDE	13/11/2018

	COMITÉ		JUNTA		REUNIÓN		
		ACTA					
OBJETIVO / TEMA:	Bases grabables						
FECHA:	27-02-22	HORA:		LUGAR:			

Reunión Convocada por:	Nombre	Dependencia	Cargo
	Luisa Fernanda Prada	Salud - RRD	Trabajadora Social

ORDEN DEL DÍA

- Corrección informes
- Bases grabables.

CONCLUSIONES

- Se realiza revisión de informes, junto con los pagos de seguridad social correspondientes al mes de enero, posteriormente se realiza la debida corrección pertinente a los informes que lo requirieron.
- Se hace la debida corrección de las bases grabables de enero que generaran alguna inconsistencia en los datos, esto con el fin de entregarlos con prontitud al área de jurídica.

ANEXOS

Listado de asistencia.

PROXIMA REUNIÓN					
FECHA:		HORA:		LUGAR:	

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE PLAZO	ESTADO
			☐Ok ☐R
			☐Ok ☐R
			☐Ok ☐R
			☐Ok ☐R

Firma: _____

Nombre: Luisa Fernanda Prada.

Presidente o Líder de la Reunión

Firma: _____

Nombre: _____

Secretario (a) u Otro Representante

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	GESTIÓN DE DESARROLLO HUMANO	CÓDIGO	A-GDH-FT-010
		VERSIÓN	07
	REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR	PÁGINA	1 de 2
		VIGENTE DESDE	10/11/2021

Actividad	Bases grabables	Responsable	Luisa Fernanda Prada	Fecha	27	02	2022
Lugar	15	*Hora de ingreso		*Hora de salida		*No. de horas Capacitación	

COMITÉ ☐ | JUNTA ☐ | REUNIÓN ☐ | ACTIVIDADES DE BIENESTAR ☐ | CAPACITACIÓN ☐ | INDUCCIÓN ☐ | REINDUCCIÓN ☐

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	*DOCUMENTO DE IDENTIDAD					ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO			TIPO DE VINCULACIÓN						NIVEL JERÁRQUICO					No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
		Tipo				Número		MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL	L N R	PERIODO FIJO	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PROVISIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO	ASESOR	PROFESIONAL	TÉCNICO	ASISTENCIAL			
		NIUP	RC	TI	CC																			
1																								
2	Claudia Y Sanchez R				X	51942153	Salud RRD	X								X			X			3112023728	Claudia.Y.Sanchez@idipron.gov.co	
3	Angie González				X	1024579858	Salud RRD	X								X			X			3157621441	angie.gonzalez@gmail.com	
4	Luisa fernanda Prada				X	1014265902	Salud RRD	X								X			X			3017258085	luch1598@gmail.com	
5	Danny Correa				X	80844.058	Salud RRD.		X							X				X		3168804102.	danys.quintero@	
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

* Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

Autorizo al IDIPRON de manera libre, plena, expresa y voluntaria el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formato y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucionales, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012(art 8°y 9°), el decreto reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 25), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON http://www.idipron.gov.co.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	PROCESO	GESTIÓN DOCUMENTAL	CÓDIGO	A-GDO-FT-004
			VERSIÓN	05
	FORMATO	ACTA	PÁGINA	1 de 1
			VERSIÓN DESDE	13/11/2018

	COMITÉ		JUNTA		REUNIÓN	X
	ACTA	X				
OBJETIVO / TEMA:	Apoyo Administrativo					
FECHA:	28/03/2020	HORA:		LUGAR:	Sede Calle 35	

Reunión Convocada por:	Nombre	Dependencia	Cargo
	Angie González	Salud RRD	Psicóloga

ORDEN DEL DÍA

1. Saludo
2. Desarrollo del día.

CONCLUSIONES

1. Saludo.
2. Se realiza apoyo administrativo donde se realiza la revisión de quienes cuentan con carnet para gestionar stickers de actualización y para quienes lo requieran se solicita por primera vez.

   Además, se realiza inventario de chaquetas para solicitar las que se requieran

ANEXOS

Se anexa listado de asistencia.

PROXIMA REUNIÓN

FECHA:	N/A	HORA:	N/A	LUGAR:	N/A

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE PLAZO	ESTADO
			☐Ok ☐R
			☐Ok ☐R
			☐Ok ☐R
			☐Ok ☐R

Firma: _____

Nombre: Angie González

Presidente o Líder de la Reunión

Firma: _____

Nombre: _____

Secretario (a) u Otro Representante

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	GESTIÓN DE DESARROLLO HUMANO	CÓDIGO	A-GDH-FT-010
		VERSIÓN	07
	REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR	PÁGINA	1 de 2
		VIGENTE DESDE	10/11/2021

Actividad		Responsable		Fecha	DD	MM	AAAA
Lugar		*Hora de ingreso		*Hora de salida		*No. de horas Capacitación	

COMITÉ ☐ JUNTA ☐ REUNIÓN ☐ ACTIVIDADES DE BIENESTAR ☐ CAPACITACIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ REINDUCCIÓN ☐

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	*DOCUMENTO DE IDENTIDAD					ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO			TIPO DE VINCULACIÓN						NIVEL JERÁRQUICO					No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
		Tipo				Número		MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL	L.N.R	PERIODO FIJO	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PROVISIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO	ASESOR	PROFESIONAL	TÉCNICO	ASISTENCIAL			
		NIUP	RC	TI	CC																			
1	Angie González				X	1024579858	Salud RED	X								X			X			3115762944	angie.gonzalez@gmail.com	
2	Luisa Fernanda Rada				X	1014248902	Salud RED	X								X			X			3017758085	luchi9884@gmail.com	
3	Claudia Y Sanchez Reyes				X	51942153	Salud RED	X								X			X			3112023728	claudia.y.sanchez@idipron.gov.co	
4	Danny García				X	80844058	Salud RED	X								X				X		3168804102	danny.s.guintero@idipron.gov.co	
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

* Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

Autorizo al IDIPRON de manera libre, plena, expresa y voluntaria el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formato y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucionales, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012(art 8°y 9°), el decreto reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 25), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON http://www.idipron.gov.co.

Escaneado con CamScanner