ACTA No 318

FECHA: Bogotá, 8 de Noviembre del 2024

HORA: 8:10 am

LUGAR: Centro Cuidado Transitorio Samper Mendoza

TEMA: Entrega de Dotación

ASISTENTES: Nutricionista
Servicios Generales

ORDEN DEL DÍA: Saludo
Entrega de Dotación

DESARROLLO:

Se empieza por socializar detenidamente el ítem del manual del Anexo Técnico donde se hace referencia a la entrega de dotación del personal Servicios generales al momento de ingresa que consta:

Dos uniformes

Un par de zapatos
Un par de botas
Un peto
Tapabocas
gorro

Logros:

Servicio generales con sus uniformes completos y petos nuevos

Dificultades y alternativas de solución:

Ninguna

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Traer el uniforme completo y limpio	servicios generales.	Todos los días.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma

Anexos: listado de asistencia

Elaboró: Claudia Peñate





PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023

Versión: 5

Fecha: MARZO DE 2021 - GESTIÓN

Página: 1 de 1

Tema: Entrega de dotación 2. Lugar o Localidad o Sede: CT Sumapaz Nazareth 3. Fecha y hora: 2/12/2024

Nombre responsable: Claudia Parente 5. Dependencia responsable: NUTRICIÓN

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Juan Mauricio Ramirez	CC	1023931620	CT Sumapaz Hacienda	Operario Bercicolez	Contratista	—	3015279147	
2	Claudia Parente	CC	1024570093	CT Sumapaz Hacienda	Nutricionista	Contratista	—	3007315329	Claudia Parente
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades relacionadas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en el sitio web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a consultar la política de datos personales, que son opcionales las preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre los de menores de edad y que puedo ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, así como revocar la autorización del uso de mis datos personales, dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 a través de sus canales de atención a la ciudadanía. Al firmar, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para el tratamiento de mis datos personales que he suministrado en mi relación con la misma.

La actividad realizada de grupo relacionado debe ser reportada en el Proceso Gestión del Talento Humano - Subsistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo