

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 17 octubre, 2024

HORA: 8:00 am - 9:00 am

LUGAR: Jardín Infantil Color Kids.

TEMA: Grupo focal: Socialización familias de niñas en riesgo de sobre-
peso y sobrepeso (segundo encuentro).

ASISTENTES:

- Profesionales en nutrición.
- Responsable de unidad operativa.

ORDEN DEL DÍA:

- ① Saludo y presentación.
- ② Desarrollo de la sesión.

DESARROLLO:

Se da inicio a las actividades planeadas, en primera instancia se hace la presentación de la nutricionista y se explica las razones de la citación, mencionando que en la tercera toma masiva de datos antropométricos se dio un resultado de riesgo de sobrepeso y sobrepeso, y por ende el día de hoy se brindan recomendaciones y educación alimentaria y nutricional (EAN). Se socializan los riesgos que existen y las enfermedades que pueden desarrollar a largo y mediano plazo al contar con un indicador como este. Las enfermedades mencionadas son diabetes, hipertensión arterial, dislipidemia, entre otras; se hace énfasis en la importancia reducir esos factores de riesgo y mejorar los hábitos y estilos de vida en el hogar.

Posteriormente, se hizo la presentación de un video educativo, donde hablaban sobre los grupos de alimentos, especificando cada uno de los alimentos que componen a estos. Mostrando que se cuenta con 6 grupos y se pre-

sentó, el plato saludable de la familia colombiana como ícono de alimentación saludable. Se realiza retroalimentación y se indica los tiempos de comida que se brindan dentro del JI y, cuales son el porcentaje o los tiempos de comida que se deben asegurar en casa, para garantizar el 100% de sus requerimientos diarios de energía y nutrientes.

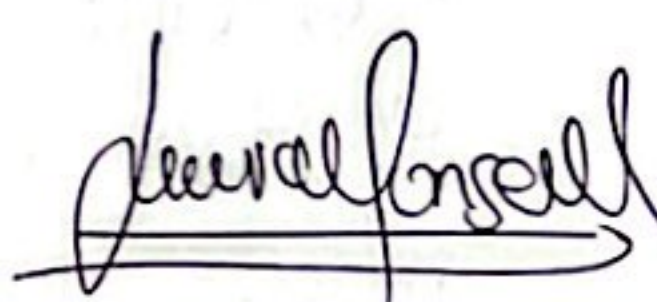
Como parte de la actividad de cierre por medio de una herramienta educativa (semáforo de la alimentación) se propone a los asistentes ubicar en el espacio rojo (alimentos que se deben controlar su consumo), en el espacio amarillo (alimentos que deben moderar su consumo) y en el espacio verde (alimentos de libre consumo). Cada uno de los participantes dispuso el alimento en el espacio y luego se realizó la retroalimentación y explicación acerca de como llevar una alimentación saludable. Se realiza cierre de la sesión.

Compromisos:

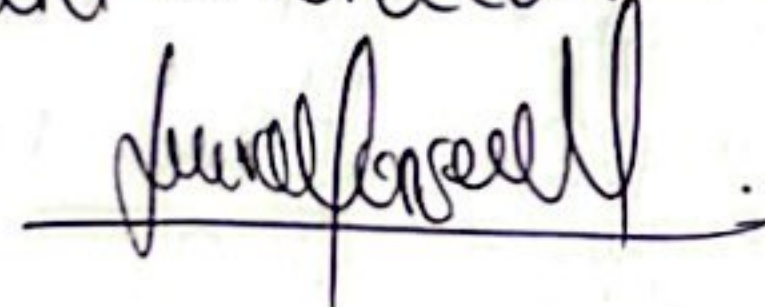
Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Laura V. Fonseca V.	Nutricionista	ELIS- Fontibón	

Anexos:

Elaboró: Laura V. Fonseca V.


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
	PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión: 3
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Fecha: Memo 12023015020 – 24/05/2023
		Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 1 7 1 0 2 0 2 4
 Número Ficha: 2 0 2 4 0 9 7 7 4 4 1 2 0 9 3 7

Año
Localidad
Proyecto
Código Unidad Operativa

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso: <u>Socialización riesgo de sobrepeso y obesidad Grupo focal.</u>	2. Subtema del taller y/o curso: <u>Socialización riesgo de sobrepeso y obesidad Grupo focal.</u>	3. Nombre del taller y/o curso: <u>Grupo focal Socialización riesgo de sobrepeso y obesidad.</u>	4. Código del taller y/o curso: <u>41286-1.</u>	5. Número de Sesión: <u>1</u>	6. Fecha de inicio: 1 7 1 0 2 0 2 4	7. Fecha de finalización: 1 7 1 0 2 0 2 4
--	---	--	---	-------------------------------	---	---

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable: <u>Laura Fonseca / Nutricionista</u>	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	3. Número de documento de identidad: <u>1022436507.</u>
---	---	--

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACION SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ÉTNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20. Física 31. Auditiva 32. Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40. psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M		N	O	P	Q	R	S		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO		NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE	
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO							NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1	1	1016071225	1 Camacho	1 Sindy	14	11	94	2	2	1	3	6	SI	SI		18	X	SI	3	1020010194	14801	09		Bohía Solana	Cra 113a #16-89	Katherine Camacho
			2 Cochica	2 Katherine									NO	NO		2	NO	NO								
2	1	79137271	1 Rodriguez	1 Jaime	18	08	67	1	1	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	6	1020010509	14801	09		La laguna		Jaime Rodriguez
			2 Soley	2 Enrique									NO	NO		4	NO	NO								
3	1	1032505175	1 Ramirez	1 Luisa	09	06	99	2	2	1	3	6	SI	SI		18	SI	X	3	1015001688	14801	09		La laguna	Cll 161 #102-37	Luisa Ramirez
			2 Meza	2 Fernanda									NO	NO		2	NO	NO								
4	1	52983779	1 Cuevas	1 Veronica	03	12	83	2	2	1	1	6	SI	SI		12	X	X	3	1061828281	14801	09		Boketina	Cll 200 #106-27	Veronica Cuevas
			2 Ordoñez										NO	NO		5	NO	NO								
5	1	1075629323	1 Mendigolano	1 Adriana	25	04	97	2	2	1	2	6	SI	SI		19	X	X	3	1026309926	14801	09		San Pablo	Cll 14 #120A-88	Adriana Mendigolano
			2 Vanegas	2 Marcela									NO	NO		3	NO	NO								
6	1	75001336	1 Diaz	1 Gerardo	25	12	66	1	1	1	2	6	SI	SI		7	SI	X	6	1032515262	14801	09		Belén	Cll 200 #106-27	Gerardo Diaz
			2 Lopez	2 Antonio									NO	NO		5	NO	NO								

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL															Código: FOR-PSS-330	
	PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ															Versión: 3	
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL															Fecha: Memo 12023015020 - 24/05/2023	
																Página: 2 de 2	

(Continúa) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B		C		D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido		Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre		Día	Mes	Año									NIVEL	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑO(A) O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1000330491	1 Bernal	2 Borja	1 Natalia	2	20	05	2000	2	2	1	1	6	SI	SI		8	X	X	3	1016120658	14801	09		Belen	Cll 18 E 112a-10	Natalia B.
8	1	1000331186	1 Martinez	2 DIOS	1 Leidy	2 Tatiana	30	10	2000	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1016121971	14801	09		versillo	Cra III A #220-54	Leidy M
9	1	24198695	1 Martinez	2 PINTA	1 Flor	2 Estella	14	06	1979	2	2	1	4	6	SI	SI		1	SI	X	6	1022449785	14801	09		Helena		Flor Stella Mar
10	1	1077967420	1 Suarez	2 Mochuca	1 Jonathan	2	18	05	1987	1	1	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1020009152	14801	09		Belen	Cll 17 B #108-05	Jonathan Suarez
11	1	29594195	1 Martinez	2 Mariaga	1 Nicol	2 Carolina	14	11	2000	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1300002982	14801	09		Belen	Cra 108 #200-42	Nicol
12	1	53032800	1 Gonzalez	2 Miranda	1 Ingrid	2 Johana	20	10	1985	2	2	1	2	6	SI	SI		8	SI	X	3	1020009876	14801	09		Villa Camana	Cll 11 A bis #108-30	Ingrid Gonzalez
13	1	1014742606	1 Ramirez	2 Cordena	1 Luis	2 MORA	14	04	1993	2	2	1	3	6	SI	SI		12	SI	X	3	1024612872	14801	09		la espartero	Cll 8 #3 108	Luis MORA
14	1	52742339	1 Ayar	2 Escarrillo	1 Rosa	2 Elena	15	11	1981	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1016121322	14801	09		Belen	Cra 107 A #19-18	Rosa
15	1	80826234	1 Fajardo	2 Garcia	1 Michael	2 Andrei	17	04	1984	1	1	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1034794019	14801	09		Centenario	Cra 106 #16-86	Michael

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:		DIGITACIÓN EN SIRBE:	
Nombre de quien diligenció: <u>Camilo Barragan</u>	Nombre del Servidor-a Público-a responsable: <u>Elizabeth Diaz G</u>	Nombre: <u>Maria Camila Barragan Rodriguez</u>	<u>1 8 1 0 2 0 2 4</u>
Firma Servidor-a Público-a: <u>[Firma]</u>		Firma: <u>CAMILA BARRAGAN</u>	

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INNOVACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
	PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión: 3
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Fecha: Memo 12023015020 - 24/05/2023
		Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 171002024
 Número Ficha: 2024097244120937

Año
Localidad
Proyecto
Código Unidad Operativa

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso: <u>Socialización riesgo de sobrepeso y obesidad Grupo focal</u>	2. Subtema del taller y/o curso: <u>Socialización riesgo de sobrepeso y obesidad Grupo focal</u>	3. Nombre del taller y/o curso: <u>Socialización Grupo focal riesgo sobrepeso y obesidad</u>	4. Código del taller y/o curso: <u>41286-1</u>	5. Número de Sesión: <u>1</u>	6. Fecha de inicio: 17102024	7. Fecha de finalización: 17102024
---	--	--	--	-------------------------------	--	--

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable: <u>Laura Fonseca Nutricionista</u>	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... 17 Cédula de extranjería... 2	3. Número de documento de identidad: <u>1022436507</u>
---	--	---

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: Literales F y O aplica solo a personas mayores de 14 años

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		E. SEXO NACIMIENTO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ÉTNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL		M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte	18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 99. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 99. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raíz del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20. Física 31. Auditiva 32. Visual 39. Intelectual 10. Sordociega 36. Múltiple 40. psicosocial 33. Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico	21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a	9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

N°	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L	M			N	O	P	Q	R	S	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?		ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO		NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CIUDADANO(A) NIÑA/O ADOLESCENTE	PARENTESCO						
1	21	4911420	1 Marin 2 Hernandez	1 Raunila 2 Daniela	21	11	95	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	3	102009498	14801	09		Palestina	Cra 112 B # 206-05	Raunilla
2	1	1016079126	1 Gomez 2 Fonseca	1 leidy 2 Katherine	17	08	95	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	18 2	SI NO	SI NO	3	1020011314	14801	09		Palestina	Cra 111 # 206-63	Katherine
3	8	26618548	1 Carriyo 2 Gonzalez	1 Estefany 2 Paola	13	09	98	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	3	1016121907	14801	09			Cra 111A # 206-12	Stefany
4			1 2	1 2									SI NO	SI NO		SI NO	SI NO								
5			1 2	1 2									SI NO	SI NO		SI NO	SI NO								
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO		SI NO	SI NO								



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FOR-PSS-330

Versión: 3

Fecha: Memo 12023015020 - 24/05/2023

Página: 2 de 2

(Continúa) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
8			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
9			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
10			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
11			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
12			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
13			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció:

Camila Barragan

Nombre del Servidor-a Público-a responsable:

Elizabeth Diaz G

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

Maria Camila Barragan Rodriguez

Firma:

CAMILA BARRAGAN

18/05/2024

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.