

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 1 de 1

Lugar	<i>Samper Mendoza</i>		
Fecha	<i>28/02/2025 08:25 am y 3:58 pm</i>		
Tema	<i>Entrega de dotación</i>		
Desarrollo	<p><i>Siendo la hora mencionada se procede a entregar tanto a las personas de servicios generales y servicios de alimentación, se realiza la entrega de lo siguiente:</i></p> <p><i>Uniforme completo: 2 pares</i></p> <p><i>Botas: 1 par</i></p> <p><i>Zapatos antideslizantes: 1 par</i></p> <p><i>Peto: 1 unidad</i></p> <p><i>Gorro: 2 unidades</i></p> <p><i>Tapabocas: 2 unidades</i></p> <p><i>Se adjunta registro fotográfico.</i></p>		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	<i>Claudia Patricia Peñate Tovar</i>	<i>Nutricionista</i>	<i>CT Samper Mendoza</i>
	<i>Ana Astrid Samper</i>	<i>Auxiliar de cocina</i>	<i>CT Samper Mendoza</i>
	<i>Gloria Janeth Moreno</i>	<i>Auxiliar de cocina</i>	<i>CT Samper Mendoza</i>
	<i>Ana Marcela Osorio</i>	<i>Auxiliar de cocina</i>	<i>CT Samper Mendoza</i>
	<i>Cádiz María Cogollo</i>	<i>Auxiliar de cocina</i>	<i>CT Samper Mendoza</i>
	<i>Juan Mauricio Ramírez</i>	<i>Servicios Generales</i>	<i>CT Samper Mendoza</i>
	<i>Stella González</i>	<i>Servicios Generales</i>	<i>CT Samper Mendoza</i>
	<i>Jhon Carantón</i>	<i>Servicios Generales</i>	<i>CT Samper Mendoza</i>
	<i>Nicoll Ramírez</i>	<i>Servicios Generales</i>	<i>CT Samper Mendoza</i>
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión	<i>Según la periodicidad del anexo técnico</i>		
Elaboró	<i>Claudia Patricia Peñate Tovar Nutricionista CCT. Samper Mendoza</i>		

REGISTRO FOTOGRAFICO

TEMA:

ENTREGA DE DOTACIÓN





PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FORM-001

Revisión: 2

Fecha: 02/02/2023 - 12:00:00

Página: 1 de 1

1. Tema: Entrega de atención

2. Lugar o Localidad o Sede: Centro de Salud Transitorio Sumpes Mendoza

3. Fecha y hora: 29/02/2023 8:35 AM

4. Nombre responsable: Claudia Patricia Perute JONAT

5. Dependencia responsable: CCT Sumpes Mendoza

6. Item	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	ANA SAMP	CC	51980268	CCT Sumpes Mendoza	Asesor	Contratista	---	3022037354	Stella G.
2	Janet Momo	CC	51821481	CCT Sumpes Mendoza	Asa cocina	Contratista	---	342091113	Ana Sumpes
3	Claudia Perute	CC	4129570050	CCT Sumpes Mendoza	Nutricionista	Contratista	---	3007515829	Claudia
4	Radiz Zabala	CC	50349770	CCT Sumpes Mendoza	Asa cocina	Contratista	---	3115432069	Radiz
5	Juan Mauricio	CC	1013593520	CCT Sumpes Mendoza	Servicios Generales	Contratista	---	3015273142	Juan
6	Ana Osorio	CC	1003438034	CCT Sumpes Mendoza	Asa cocina	Contratista	---	3022037359	Ana Osorio
7	Nicol Ramirez	CC	1001275797	CCT Sumpes Mendoza	Servicios Generales	Contratista	---	3034671653	Nicol
8	Juan Ramirez	CC	791767659	CCT Sumpes Mendoza	Servicios Generales	Contratista	---	3132345481	Juan Ramirez
9	Cindy Quintero	CC	1033719330	CCT Sumpes Mendoza	Servicios Generales	Contratista	---	3209730944	Cindy Quintero
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me he 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 establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revisar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Toda actividad realizada de pólizas sanitarias debe ser reportada al Proceso Gestión de Trámites Internos - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.