

 <p>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL</p>	<p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p>	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 1 de 3

Lugar	Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy
Fecha	20/3/2025 1:00 p.m.
Tema	Feria de Servicios
Desarrollo	<p>El día de hoy 20 de marzo del 2025, se lleva a cabo la Feria de servicios, en las instalaciones del Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy, contando con el apoyo de las entidades como son la Subred Sur occidente, Secretaria de la Mujer y Sena, a, través del espacio brindado, las personas mayores identificaron los servicios dados desde cada una de las entidades, así mismo, la subred brindo una jornada de vacunación contra la influenza, beneficiándose algunos participantes de este servicio, la secretaria de la mujer hizo énfasis en la socialización de la ruta de atención como de la línea purpura, para finalizar la funcionaria del Sena brindo una actividad deportiva para los asistentes, generando un espacio de esparcimiento y alegría entre los participantes.</p> <p>Las personas mayores, expresaron interés en su participación en la actividad, en especial en el conocimiento en el servicio dado por las entidades y las oportunidades que ellas misma le pueden brindar.</p> <p>REGISTRO FOTOGRAFICO</p> <div>   </div>

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 - 18/08/2024
		Página: 2 de 3

	<div></div> <div></div> <p>Anexos: Listado de asistencia FOR-GD- 023 de entidades participantes a la actividad, así como de los participantes a la feria.</p>										
	Asistentes	<table><thead><tr><th>Nombre</th><th>Cargo/Rol</th><th>Dependencia</th></tr></thead><tbody><tr><td>Stella Garcia <i>Stella Garcia Po</i></td><td>Profesional en psicología</td><td>Centro cuidado Transitorio Villa Kennedy</td></tr><tr><td>Rocio Eleonora Rodríguez Sarmiento <i>Rocio Eleonora</i></td><td>Profesional en Trabajo Social</td><td>Centro cuidado Transitorio Villa Kennedy</td></tr></tbody></table>	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Stella Garcia <i>Stella Garcia Po</i>	Profesional en psicología	Centro cuidado Transitorio Villa Kennedy	Rocio Eleonora Rodríguez Sarmiento <i>Rocio Eleonora</i>	Profesional en Trabajo Social	Centro cuidado Transitorio Villa Kennedy
Nombre	Cargo/Rol	Dependencia									
Stella Garcia <i>Stella Garcia Po</i>	Profesional en psicología	Centro cuidado Transitorio Villa Kennedy									
Rocio Eleonora Rodríguez Sarmiento <i>Rocio Eleonora</i>	Profesional en Trabajo Social	Centro cuidado Transitorio Villa Kennedy									
Compromisos	<table><thead><tr><th>Actividad</th><th>Responsable</th><th>Fecha límite</th></tr></thead><tbody><tr><td>Continuar con la búsqueda de</td><td>Equipo psicosocial</td><td>Por definir</td></tr></tbody></table>	Actividad	Responsable	Fecha límite	Continuar con la búsqueda de	Equipo psicosocial	Por definir				
Actividad	Responsable	Fecha límite									
Continuar con la búsqueda de	Equipo psicosocial	Por definir									

 <p>ALCALDIA MAYOR DE BIXTLI B.C.</p> <p>SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN</p>	<p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p>	Código: FOR GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 - 18/06/2024
		Página: 3 de 3

	espacios donde las personas mayores amplíen sus conocimientos frente a los servicios		
Próxima reunión	Por definir		
Elaboró	Rocio Eleonora Rodriguez Sarmiento/Profesional en Trabajo Social/Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy		



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-3D-023

Versión: 2

Fecha: Mayo (2024) 1993 - 12/07/2024

Página: 1 de 1

1. Tema: Feña de Servicios 2. Lugar o Localidad o Sede: Kennedy 3. Fecha y hora: 20 Marzo 2025 1:00 PM
4. Nombre responsable: Rodrigo Rodríguez 5. Dependencia responsable: Centro Cívico Transitorio Kennedy

6. Item	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Pauta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	L. Parga Herrera Beltrán	CC	52074673	Red Surcoada	Vacunación			3017260565	K. Parga
2	N. del Rocio Hernandez T	CC	55155062	Red Surcoada	PA Vacunación			3160424748	N. del Rocio
3	Andrea Quevedo Zabaleta	CC	1032369582	Surcoada	Enfermera	Contratista	andrea.quevedo@gmail.com	3112170230	Andrea
4	Karen Fernandez Lopez Retran	CC	1030616117	Surcoada	Psicóloga	Contratista	karen.fernandez@gmail.com	3141889470	Karen
5	Sra A. Chaviano Fondera	CC	521518114	Surcoada	Fisioterapeuta	Contratista	fr.socha@gmail.com	3107881064	Sra A. Chaviano
6	Lorena Cuiles	CC	1030547255	SD - Mujer	Contratista	Contratista	Kaules@gmail.com	3044884709	Lorena
7	Karen L. Riscaneiro C.	CC	1030526162	Genio - Prac	Practicante		kari.com0509	3052518186	Karen
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, se ha informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS es la responsable del tratamiento de sus 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. Entiendo que tengo derecho a elegir 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 revocar 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 peusa salubridad debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.



ALCALDIA MAYOR
DE SAN CARLOS
SECRETARÍA DE INTERMUNICIPALIDAD

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023

Versión: 2

Fecha: Mayo 12024019963 - 12/07/2024

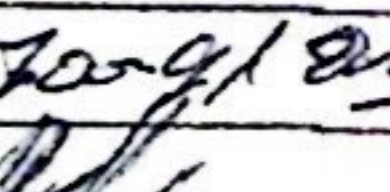
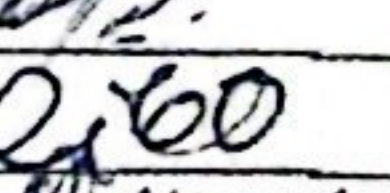
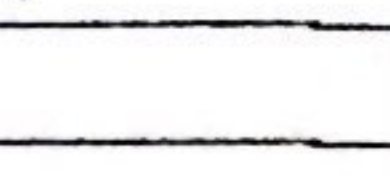
Página: 1 de 1

1. Tema: Rea de Servicio 2. Lugar o Localidad o Sede: Venezia 3. Fecha y hora: 20 Mayo 2025 1:00pm
4. Nombre responsable: Rocio Rodriguez 5. Dependencia responsable: Centro Ciudadano Transitorio

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	FERNANDO WILCHES MORENO	CC	19118491.		Persona mayor				
2	RAHED ARANGO OROSCO.	CC	10217183		Persona mayor				
3	JOSE DIOSCORIDO PERAZA	CC	7450737		Persona mayor				
4	ROSA ELIANA ROSAS	CC	41370218		Persona mayor				
5	NABERTULO GONZALEZ	CC	19075317		Persona mayor				
6	JESUS ELIAS BETANCURTH	CC	4570533		Persona mayor				
7	VICTOR MANUEL SANDRIA	CC	3987495		Persona mayor				
8	JOSE IGNACIO CASTRO	CC	17187485		Persona mayor				
9	LUIS GONZALO CARRASCO	CC	19080970		Persona mayor				
10	LUIS FRANCISCO BAZMAN	CC	19436534		Persona mayor				
11	ARTURO MOLINO RIVERO	CC	17059753		Persona mayor				
12	ANTONIO CASTAÑO	CC	19201796		Persona mayor				
13	ROOSEVELT V. GONZALEZ R.	CC	1026589934		Persona mayor				
14	EDUARDO ORDENADO	CC	19080189		Persona mayor				
15	JOHN SEBASTIAN CROWN	CC	80815576		Persona mayor				
16	JOSE HERBERTH ORDENAS	CC	14880849		Persona mayor				
17	HERNANDO URRUGO	CC	6026912		Persona mayor				
18	JOSE ANTONIO DIAZ	CC	12196751		Persona mayor				
19	WILFOLINO MONTANA	CC	5805889		Persona mayor				
20	OTTRUIO COLAZA	CC	17806331		Persona mayor				

1. Tema Acta de Servicio
2. Lugar o Localidad o Sede Kenedy
3. Fecha y hora 20 Mayo 12025 11:00 AM

4. Nombre responsable Rocio Rodriguez
5. Dependencia responsable: Centro Cuidado Transitorio Kenedy

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	JANIER SAUZE ESTROZA	CC	10216194		Persona mayor				
2	TORRE DIAZ	CC	19086282		Persona mayor				
3	AUDREO ENRIQUE MURCIA	CC	19369483		Persona mayor				
4	RIGOBERTO GARCIA	CC	19118844		Persona mayor				
5	MARIO ALFREDO HUMIL	CC	1007216855		Persona mayor				
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									