

	GESTIÓN DOCUMENTAL		CÓDIGO	A-GDO-FT-004
			VERSIÓN	06
	ACTA		PÁGINA	1 de 1
			VERSIÓN DESDE	04/10/2022

		COMITÉ	x	JUNTA		REUNIÓN	
		ACTA					
OBJETIVO / TEMA:		REUNIÓN EQUIPO ZONA SUR-OCCIDENTE.					
FECHA:	02/01/2025	HORA:	8:30AM	LUGAR:	SEDE ADMINISTRATIVA CALLE 15		

Reunión Convocada por:	Nombre	Dependencia	Cargo
	KAREN VASQUEZ	7. PREVENCIÓN	REFERENTE.

ORDEN DEL DÍA • REUNIÓN DE EQUIPO ZONA SUR-OCCIDENTE. • SOLICITUDES CUMPLIMIENTO DE METAS, ALERTAS Y PACTOS. • VARIOS.

CONCLUSIONES SE REALIZA REUNIÓN DE EQUIPO CON LOS PROMOTORES Y PROMOTORAS ASIGNADOS PARA LA ZONA SUR OCCIDENTE, CON EL FIN DE TRATAR LOS SIGUIENTES PUNTOS: • APOYO RECORRIDOS CARREPA SEPTIMA REQUERIMIENTO DE LA PERSONERIA EL CUAL SE REALIZARÁ DE 8AM A 1PM. • NUEVA META DE CONTACTOS ÚNICOS PARA EL AÑO 2025 LA CUALES 17.781, POR LO CUAL SE DEBE INICIAR DESDE YA LA TOMA DE CONTACTOS ÚNICOS EN LOS RECORRIDOS. • PARA LA SEMANA DEL 07 AL 11 DE ENERO SE ESTIPULA POR PARTE DEL COORDINADOR DE LA ESTRATEGIA UN CRONOGRAMA CON LA SIGUIENTE RELACIÓN: 7 ENERO LOCALIDAD DE SUBA 8 ENERO LOCALIDAD ENGATIVA 9 ENERO LOCALIDAD TEUSAQUILLO 10 ENERO LOCALIDAD BOSA 11 ENERO PROCESOS TERRITORIALES CORRESPONDIENTES A LA ZONA. • SE SOLICITA AL EQUIPO DURANTE LAS LECTURAS TERRITORIALES REALIZAR REGISTROS EN LA PLATAFORMA SITI.

Vr. 01; 15/09/2021

	GESTIÓN DOCUMENTAL	CÓDIGO	A-GDO-FT-004
		VERSIÓN	06
	ACTA	PÁGINA	1 de 1
		VERSIÓN DESDE	04/10/2022

CONCLUSIONES

- SE SOLICITA LA DISPONIBILIDAD Y BUENA DISPOSICIÓN PARA LAS ACCIONES O ACTIVIDADES COORDINADAS QUE SE PUEDAN GENERAR DEBIDO A LA CULMINACIÓN DE CONTRATOS, TAMBIEN SE VAN A REQUERIR APOYOS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN UNIDADES.
- SE SOLICITA A LOS PROMOTORES (AS) TENER AL DIA LAS EVIDENCIAS EN EL SECOP, DE IGUAL MANERA SE LES RECUERDA QUE: LA ENTREGA DE LA PLANILLA DE SEGURO SOCIAL Y EL INFORMES ES RESPONSABILIDAD DE CADA CONTRATISTA.

ANEXOS

LISTADO DE ASISTENCIA M-PSS-FT-186

PROXIMA REUNIÓN

FECHA:	N A	HORA:	N A	LUGAR:	N A
--------	-----	-------	-----	--------	-----

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE PLAZO	ESTADO
/	/	/	☒ OK ☐ R

Firma:

Nombre:

Presidente o Líder de la Reunión

Firma:

Nombre:

Secretario (a) u Otro Representante

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO HUMANO Y BIENESTAR	GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO		CÓDIGO	AGDH-FT-010
			VERSIÓN	03
	REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR		PÁGINA	1 de 1
			VIGENTE DESDE	04/10/2022

Actividad	REUNIÓN EQUIPO ZONA SUR-OCCIDENTE		Responsable	KAREN VASQUEZ		Fecha	02 01 2025	
Lugar	SEDE ADMINISTRATIVA CALLE 15		*Hora de ingreso	08:30 AM	*Hora de salida			
COMITÉ ☐ JUNTA ☐ REUNIÓN ☐ ACTIVIDADES DE BIENESTAR ☐			CAPACITACIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ REINDUCCIÓN ☐			*No. de horas Capacitación		

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTITARIO	*DOCUMENTO DE IDENTIDAD				ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO			TIPO DE VINCULACIÓN							NIVEL JERÁRQUICO					No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
			Tipo					Mujer	Hombre	INTERSEXUAL	L.N.R.	PERIODO FIJO	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PROVISIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO	ASESOR	PROFESIONAL	TÉCNICO	ASISTENCIAL				
			NIUP	RC	TI	CC																Número			
1	Enka Reyes				X	1032676377	Prevención	X								X					X	3209963216	—————	Enka Reyes	
2	Carlos S. Vargas				X	80142247	Prevención	X								X						3141080205	— 0 —	Carlos S. Vargas	
3	Claudio Vargas	N/A			X	1023031811	Prevención	X								X						3213604027	—————	Claudio V.	
4	Johny Araya B.	N/A			X	52898017	Prevención	X								X					X	3128916919	— 0 —	Johny Araya B.	
5	Dubelgromillo	N/A			X	12061512	Prevención	X								X					X	3212251144	— — —	Dubelgromillo	
6	Salvador Tafur	N/A			X	1007812122	Prevención	X								X					X	3166253224	— 11 —	Salvador Tafur	
7	KAREN VASQUEZ	N/A			X	1030539801	Prevención	X								X		X				3123159920	— 0 — 0 —	KAREN VASQUEZ	
8	Robinson Granados	N/A			X	1033	Prevención	X								X					X	3118113589	— 11 —	Robinson E.	
9	YENIFER AROCA	N/A			X	1023960746	Prevención	X								X					X	3023263451	— 11 —	YENIFER AROCA	
10	Pablo Ortiz	N/A			X	797446156	Prevención	X								X					X	3142519129	— 11 —	Pablo Ortiz	
11																									
12																									
13																									
14																									

* Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

Acuerdo al IDIFRON 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 institucional, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012 (art. 87, 9º), el decreto reglamentario 1371 del 2013 y el decreto 1074 de 2013 (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 IDIFRON <http://www.idifron.gov.co>

* Escribir en letra legible el NOMBRE IDENTITARIO con el cual se reconoce y quiere ser reconocido. Este aplica en casos de personas transgénero únicamente. Si no aplica, se debe diligenciar "NA" en el espacio. En el cumplimiento de la Directiva 005 de 01 junio de 2021

V- 01-15-00-001