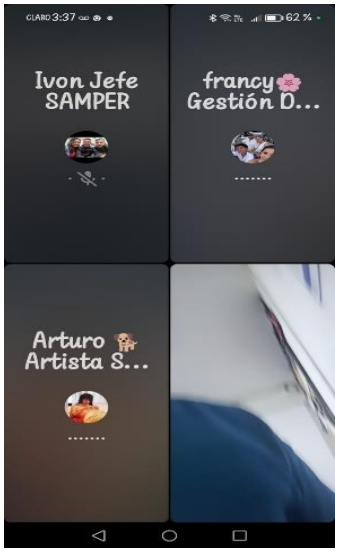
| | |
|---|---|
| Lugar | Centro de cuidado transitorio Samper Mendoza |
| Fecha | 13/05/2025 3:00 pm |
| Tema | Conformación Comité de Emergencia y Socialización plan de emergencias |
| Desarrollo | Se convoca al talento humano con el fin de conformar el comité de emergencia de la unidad operativa Centro de cuidado Transitorio Samper Mendoza, de acuerdo con los lineamientos del plan de Emergencia elaborado bajo los parámetros establecidos por Secretaría Distrital de Integración Social.<br>El Comité de Emergencias de la Unidad operativa Samper Mendoza, es el responsable de coordinar estratégicamente ejecución de las actividades que deban desarrollarse antes, durante y después de una emergencia, simulacro y/o contingencia. Para tal fin se define la conformación del comité de Emergencia con el talento humano participante, de acuerdo con la resolución N°1256 del 25 de julio del 2017, TITULO II de la creación, conformación y funcionamiento de los comités de emergencias, según numeral “d”.<br>Los integrantes del comité de Emergencias para la unidad operativa Samper Mendoza son:<br>➢ **Líder: Coordinador(a)** - Ivon Andrea Campos Rey<br>➢ **Líder: Suplencia Psicóloga**: Daniela Trujillo Cuellar, Diana valentina Robles Martínez<br>➢ **Primeros auxilios**, Auxiliar de Enfermería de turno<br>➢ **Evacuación:** Profesionales y personal de servicios generales en turno<br>➢ **Contra Incendios (Manejo de Extintores):** Técnico Facilitadores- as en turno<br>➢ **Minimizador de riesgo**: Electricidad en la unidad operativa “Tacos” y registro de agua - Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos) en turno<br>➢ **Vigilancia:** Covisur. Servicio de vigilancia de la unidad operativa Samper Mendoza.<br>➢ Suplentes los fines de semana ante una emergencia profesionales de turno, facilitador y auxiliar en enfermería<br>Se realiza socialización con el talento humano del plan de emergencias aclarando requisitos generales, descripción general, análisis del riesgo, esquema organizacional, distribución de brigada de emergencias, extintores, botiquín tipo B, salidas de emergencia, señalización en el servicio, entre otros.<br><br> |




| | | | |
|---|---|---|---|
| Asistentes | Nombre | Cargo/Rol | Dependencia |
| | Alba Barrera | Auxiliar de enfermería | Servicio Cuidado Transitorio Samper Mendoza |
| Compromisos | Actividad | Responsable | Fecha límite |
| | | | |
| | | | |
| Próxima reunión | No Aplica | | |
| Elaboró | Alba Barrera /Auxiliar de enfermería<br>- Servicio Cuidado Transitorio Dia -Noche / Samper Mendoza | | |

| | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL<br>FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | Código: FOR-GD-023<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

**1. Tema:** Socialización plan de emergencias **2. Lugar o Localidad o Sede :** Los Martires **3. Fecha y hora:** 13/05/2025 3:00 pm

**4. Nombre responsable:** Alba Barrera **5. Dependencia responsable:** Centro de Cuidado Transitorio Samper Mendoza

| 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 | INGRID BORDA | CC | 53638703 | CCT SAMPER NEGRETA. | FACILITADORA | CONTRATISTA | — / — | 3123046932 | |
| 2 | Ana M. Osorio | CC | 1005435054 | Cct Samper M. | Aux Cocina | Contratista | — o — | 3022037754 | |
| 3 | Veronica S.G. | CC | 1037974072 | cct Samper M. | S. Generales | contratista | — o — | 3242636661 | |
| 4 | M. Stella Vitola | C.C | 29731835 | Cct. Samper M. | Servicios Generales | Contratista | — o — o — | 3142790722 | |
| 5 | Diana Robles | CC | 1001315624 | CCT Samper Mendoza | Psicologa | Contratista | — o — o | 3156426000 | |
| 6 | Leidy RODRIGUEZ | CC | 1033726044 | CCT. Samper M. | S. Generales | contratista | — o — o — | 3202755506 | |
| 7 | Yohn Fredy C | CC | 79767654 | Samper Mendoza | Servicios G | Contratista | — o — o | 3132543561 | |
| 8 | Manuel Ojeda | CC | 1024466[illegible] | CCT Samper Mendoza | Aux Enfermeria | Contratista | — o — | 3168467924 | |
| 9 | Dalia A Cajomarcal | C.C. | 52023360 | CCT. Transitorio Samper Mendoza | Terapia Ocupacional. | Contratista | — o — | 3194626337 | |
| 10 | Ivon Campos | CC | 52727394 | Cct. Transitorio Samper Mendoza | Coordinadora | Contratista | diacampos.ponce-2015@hotmail.com | 3222478134 | |
| 11 | Liliana Lopez | CC | 57.719.235 | CT Samper Mendoza | Facilitadora | Contratista | —o— o — | —o— o — | |
| 12 | Zaneth Moreno | CC | 51821481 | Samper Madre | Aux cocina | Contratista | — | 3142091143 | |
| 13 | JEIMY CATALINA | CC | 1026017921 | CCT SAMPER M | S GENERALES | CONTRATISTA | — 6 — o — | 3235854942 | |
| 14 | NOHORA AMPA | CC | 1233[illegible] | SAMPER M. | AUXENFER. | CONTRATO | — o | 3133389809 | |
| 15 | Lorane Giraldo | CC | 1082959811 | CCT Samper Mendoza | Facilitadora | Contratista | lorane.hill3@gmail.com | 3212550477 | |
| 16 | Dany luz Ricardo | CC | 1019087883 | CCT Samper Mendoza | S. Generales. | contratista | — o — | 3214062020 | |
| 17 | Daniela Tello | CC | 1032276695 | CCT Samper M. | Psicologa | Cont. | — | 3235798071 | |
| 18 | William A. Rodriguez | CC | 7032490671 | CCT Samper M | Nutrición | Contratista | — o — | 3204533484 | |
| 19 | Johanna Bautista | CC | 52740185 | CCT Samper M | Aux. Cocina | CONTRATISTA | — o — | 3134485311 | |
| 20 | Granay Oryuela | CC | 39 061100 | CCT Samper M | Gestion Accion | Contratista | — | 3008582476 | |

"Autorizo de datos personales. El cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue 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 no me suministrar algunos de estos datos que afectan mis intereses o bajo 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 forma presencial debe ser reportada al Proceso Gestión del Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Powered by CamScanner

| | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL<br>FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | Código: FOR-GD-023<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo (2024018963 - 12/07/2024<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

**1. Tema:** Socialización plan de emergencias | **2. Lugar o Localidad o Sede :** Los Martires | **3. Fecha y hora:** 13/05/2025 3:00 pm

**4. Nombre responsable:** Alba Barrera | **5. Dependencia responsable:** Centro de Cuidado Transitorio Samper 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 | | | | | | |
| 21 | Hernando Ortiz BC | C.C. | 1032361283 | CCT Samper Mendoza | Ed. fisico | Contratista | mamoorjos@gma. | 3046042663 | |
| 22 | Alba Barrera | C.C. | 1032432580 | CCT Samper Mendoza | Aux enfermeria | contratista | — o — o — | 3057721563 | Alba Barrera |
| 23 | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | | | |
| 33 | | | | | | | | | |
| 34 | | | | | | | | | |
| 35 | | | | | | | | | |
| 36 | | | | | | | | | |
| 37 | | | | | | | | | |
| 38 | | | | | | | | | |
| 39 | | | | | | | | | |
| 40 | | | | | | | | | |

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue 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 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 forma semanal debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Powered by CamScanner