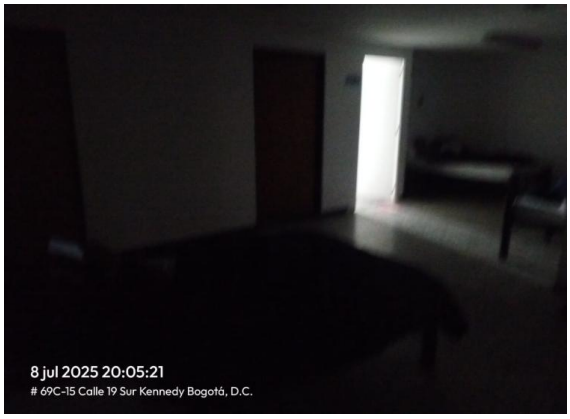
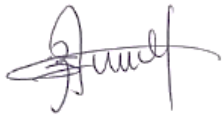
Lugar	Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy
Fecha	08/07/2025 8:00 pm
Tema	Jornada de apagón ambiental
Desarrollo	Se realizo la jornada de apagón ambiental, promoviendo practicas sostenibles de ahorro de energía, para el desarrollo de la actividad se les pidió a las personas mayores que desconectaran los aparatos celulares y radios y así mismo el equipo profesional apago todas las luces de la casa y los televisores. La actividad de apagón ambiental se continuará realizando todos los días 8 de cada mes. Anexos: lista de asistencia. FOR-GD-023 y FOR-PSS-525 y fotografías.   

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Jhon Murcia Cubides 	Técnico Facilitador	Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy
	Esteban León Molina 	Auxiliar de Enfermería	Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Continuar con la promoción de prácticas sostenibles en la unidad operativa.	Jhon Murcia Cubides	Durante la ejecución del convenio
Próxima reunión	8 de agosto de 2025		
Elaboró	Jhon Adalberto Murcia Cubides / Técnico Facilitador / Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy.		

					ca el relevo de vigilancia se
					deja ninda novedad para el
					puesto. Supervisa Zenaida M.
08	07	25	20:00	NOTA	Se realiza apagón umbiental en
					las instalaciones de Centro sin ningu-
					na novedad.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

Nombre del coordinador: MARCELA ACOSTA PULIDO

Nombre de quien registra el ingreso: Juan Felipe Marin Cala

Fecha: 08-07-2025 Jornada: Día [ ] Noche [X]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: Shirley Nova ACTIVIDAD 1 LINEA: Entorno familiar y Salud	Nombre del Profesional: Shirley Nova ACTIVIDAD 2 LINEA: Entorno familiar y Salud	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	79395538	Santiago	Rueda Nova			NO	SI		
2	CC	17117396	MISAEL	RUEDA GUTIERREZ			NO	SI		
3	CC	1420856O	Carlos Julio	Mendez Cabrejo			NO	SI		
4	CC	10216194	JUNIOR	SOTELO ESTRADA			NO	SI		
5	CC	19262547	Manuel Humberto	Huertas			SI	SI		
6	CC	19333650	Edisson	Cuellar Gomez			SI	SI		
7	CC	19272061	Ignacio Eduardo	Quintero Moreno			SI	SI		
8	CC	22658341	Luz Marina	Gomez Gomez			SI	SI		
9	CC	3145747	Nelly	Alfaro Barrera			NO	SI		
10	CC	17169006	Jersen Adelis	Cuesta			SI	SI		
11	CC	18160980	Javier Angel	Montoya Gregorio			NO	SI		
12	CC	3187495	Victor Manuel	Sanchez Sanchez			SI	SI		
13	CC	17196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez			SI	SI		
14	CC	19464206	Gilberto	Perez Perez			SI	SI		
15	CC	41797143	Maria Rosalba	Castiblanco Garcia			SI	SI		
16	CC	19238265	Edilberto	Sanchez Garzon			SI	SI		
17	CC	39002175	Luz Dary	Franco			SI	SI		
18	CC	4250346	Jose Ananias	Melgarejo Mojica			SI	SI		
19	CC	19201796	Antonio	Castro Quintero			SI	SI		
20	CC	4570533	Jesus Elias	Betancur Marin			SI	SI		
21	CC	19086959	Luis Gonzalo	Carrero Bernal			SI	SI		
22	CC	19311459	Nestor Alfonso	Borges Castillo			SI	SI		
23	CC	7176404	Enemirlo Miguel	Cadena Segura			NO	SI		
24	CC	79107633	Edison Augusto	Mesa Jaramillo			SI	SI		
25	CC	19489847	Miguel	Alvarado Rios			SI	SI		
26	CC	19108829	Gustavo Alonso	Alvarado			NO	SI		
27	CC	19223538	Victor Julio	Forero Robayo			NO	SI		
28	CC	79236590	Pedro Antonio	Chaparro Rincon	NO FIRMA		SI	SI		
29	CC	79573316	Mario	Andrade Silva			SI	SI		
30	CC	1031777746	Martha Viviana	Sanchez Martinez			SI	SI		

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-P53-025 | Versión: 2 | Fecha: Marzo 1 2024 | 18:23 - 05/07/2024 | Página: 2 de 2

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

Nombre del coordinador: MARCELA ACOSTA PULIDO

Nombre de quien registra el ingreso: Juan Felipe Marin Cala.

Fecha: 08 - 07 - 24 | Jornada: Día [ ] Noche [X]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES — Nombre del Profesional: Jhon Murcia — ACTIVIDAD 1 LINEA: Entornos amigables	Nombre del Profesional: Jhon Murcia — ACTIVIDAD 2 LINEA: Entornos amigables	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 4 LINEA:
31	CC	1192695	Alberto	Borgo Barrios	NO FIRMA		NO	SI		
32	CC	3837666	Juan Cristobal	Monteya Cadavid			NO	SI		
33	CC	1059753	Arturo	Mideo Rojas			SI	SI		
34	CC	10217183	Ramiro	Arango Orozco			SI	SI		
35	CC	1922874	Jose Manuel	Tellez			NO	SI		
36	CC	1929263	Luis Alfredo	Bonal Solanes			SI	SI		
37	CC	1930327	Carlos	Marin Hernandez			SI	SI		
38	CC	79681732	Omar	Rodriguez Bernal			SI	SI		
39	CC	17119202	Alvaro	Mendoza Mendoza			SI	SI		
40	CC	3182833	Leonidas	Velandia Blanco			SI	SI		
41	CC	19436534	Luis Francisco	Guarin Monroy			SI	SI		
42	CC	1027 [illegible]	Roosevelt	Hernandez Rojas			SI	SI		
43	CC	79107475	Fabio Alberto	Rodriguez Reina			NO	SI		
44	CC	584242	Maria Cristina	Medina Cantana			NO	SI		
45	CC	16208506	Conrado	Ospina Ramirez			NO	SI		
46	CC	12552351	Jaime Jose	Hernandez Bernal			NO	SI		
47	CC	19230241	Ariel	Ramos			SI	SI		
48	CC	51846021	Olma Irene	Clavijo Martinez			NO	SI		
49	CC	19259563	Orlando	Ortiz Rojas			NO	SI		
50	CC	79382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			SI	SI		
51	CC	19118491	Fernando	Quiches Moreno			SI	SI		
52	CC	19262600	Juan	Cifuentes Diaz			NO	SI		
53	CC	79324435	Omar Enrique	Parra Martinez			NO	SI		
54	CC	79466143	Andres	Diaz Munoz			NO	SI		
55	CC	79451049	Melquicedec	Huertas Rojas			NO	SI		
56	CC	51680900	Maria Luisa	Ramirez Rojas			NO	SI		
57	CC	5688459	Raul	Cuna			NO	SI		
58	CC	19262471	Victor Manuel	Fernandez			NO	SI		
59	CC	19234019	Jorge Armando	Acosta			SI	SI		
60	CC	79329343	Rafael	Diaz			SI	SI		

Powered by CamScanner

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

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código:	FOR-GD-023
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página:	1 de 1

1. Tema: Apagon Ambiental
2. Lugar o Localidad o Sede :
3. Fecha y hora: 08-07-2024 - 8:00 pm
4. Nombre responsable: Jhan Murcia Cubides
5. Dependencia responsable: Centro cuidado transitorio Villa Leonardo

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	Esteban León	CC	1006859959	Centro cuidado transitorio villa leonardo	Aux Enfermeria	Contratista	johanestrancoenmotion@gmail.com	3504753991	
2	Jhan Murcia	CC	80757547	Centro Cuidado Villa Leonardo	Tec facilitador	Contratista	Jhan.cubides@gmail.com	3004444434	
3	Jesus Avila	CC	1082847751	———	Vigilante.	———	Javilacalbernia@gmail.	3216989612	
4									
5									
6									
7									
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, 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 pausas saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Powered by CamScanner