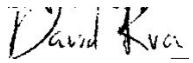
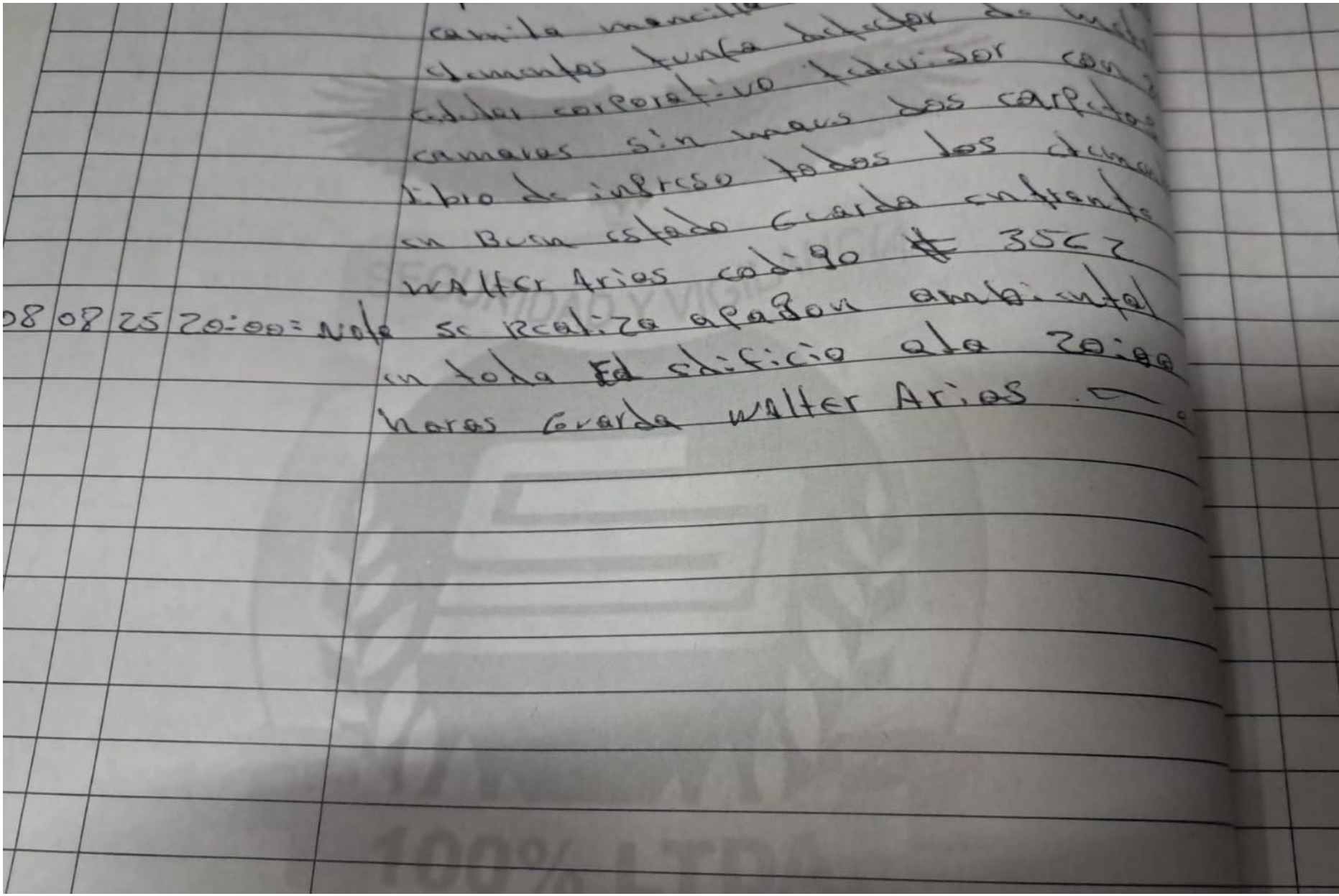
Lugar	Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy
Fecha	08/08/2025 8:00 pm
Tema	Jornada de apagón ambiental
Desarrollo	Se realizó la jornada de apagón ambiental, promoviendo prácticas sostenibles de ahorro de energía, para el desarrollo de la actividad se les pidió a las personas mayores que desconectaran los aparatos celulares y radios y así mismo el equipo profesional apagó 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	
	 Diana Milena Gutiérrez	Facilitadora	Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy	
	 Lucy Holguín	Facilitadora	Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy	
	 David Rúa	Auxiliar de Enfermería	Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy	
Compromisos	Actividad	Responsable		Fecha límite
	Continuar con la promoción de prácticas sostenibles en la unidad operativa.	Diana Milena Gutiérrez Gutiérrez		Durante la ejecución del convenio
Próxima reunión	8 de septiembre de 2025			
Elaboró	Diana Milena Gutiérrez Gutiérrez / Facilitadora / Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy.			


camila mancilla
demandas tuvo defender d.
estudiar corporativo tuvo ser con
canales sin mas dos carpeta
libro de ingreso todos los
en Buen estado Guarda cafetera
Walter Arias codigo # 3567
08 08 25 20:00 = Nota se Realizo apagon ambiental
en toda Ed edificio ala 20:00
horas Guarda Walter Arias

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: JAZMIN VARGAS JIMENEZ

Fecha: 05-08-2025 (Jornada: Día / Noche)

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Diana Forero	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Entornos y Ambientes Seguros	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	17109006	FERSEN ADOLIS	CUESTA			SI			
2	CC	39702175	LUZ DARY	FRANCO			SI			
3	CC	41680700	MARIA LUISA	RAMIREZ ROJAS			20			
4	CC	51668009	GLORIA DELIMA	HERRERA LAGUNA			20			
5	CC	19059753	Arturo	Molano Rivas			SI			
6	CC	19110199	Luis Ernesto	Ruiz			20			
7	CC	19117296	Misael	Riveros Gutiérrez			20			
8	CC	19119202	Alvaro	Mendoza Mendoza			SI			
9	CC	3987495	Victor Manuel	Sanabria Sanabria			SI			
10	CC	3145747	Jose Neftalí	Alfaro Barrera			20			
11	CC	19196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez			SI			
12	CC	19080959	Luis Gonzalo	Carrasco Bernal			SI			
13	CC	4570533	Jesus Elias	Betancur Marin			SI			
14	CC	19201796	Antonio	Castaño Quintero			SI			
15	CC	19108829	Gustavo Alonso	Alvarado Contreras			20			
16	CC	10216194	Javier	Salazar Estrada			20			
17	CC	10217183	Ramiro	Arango Orozco			SI			
18	CC	11292696	Alberto	Moreno Barrios	NO FIRMA	Por problemas visual	SI			
19	CC	41797143	Maria Rosalba	Castañeda Garcia			20			
20	CC	79264049	Enemirio Miguel	Cadena Serpa			20			
21	CC	19230241	Ariel	Ramos			20			
22	CC	1026589934	Roosevelt	Hernandez Rojas			SI			
23	CC	19309327	Carlos	Marin Hernandez			SI			
24	CC	19311459	Nestor Alfonso	Bogota Castillo			SI			
25	CC	19333550	Edisson	Cuellar Gomez			SI			
26	CC	3182833	Leonidas	Melandia Blanco			20			
27	CC	22058341	Luz Marina	Gómez Gómez			SI			
28	CC	93119233	Manuel	Ortegon Ruiz			20			
29	CC	93357915	Juan Carlos	Lozano Sanchez			SI			
30	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

MARCELA ACOSTA PULIDO

JOHANNA VARGAS JIMENEZ

Fecha: 08 2015

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

		NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Diana Gutierrez ACTIVIDAD 1 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA
1	CC	19118491	Fernando	Wilches Moreno			SI			
2	CC	19205474	Narciso	Avila Bolivar	NARCISO		SI			
3	CC	19223538	Victor Julio	Fonseca Rabayo			SI			
4	CC	4250344	Jose Angelos	Melgarejo Mojica			SI			
5	CC	19238265	Edilberto	Sanchez Gonzon			SI			
6	CC	7245763	Alfonso	Ramirez Meneses			SI			
7	CC	16208506	Conrado	Ospina Ramirez			SI			
8	CC	19221874	Jose Manuel	Tellez			SI			
9	CC	19261597	Manuel Humberto	Huertas			SI			
10	CC	19292263	Luis Alfredo	Bernal Salamanca			SI			
11	CC	19259563	Orlando	Uribe Rojas			20			
12	CC	19262690	Juan	Cifuentes Diaz			20			
13	CC	31840631	Maria Eugenia	Montoya Cardona			20			
14	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Marc			SI			
15	CC	19329343	Rafael	Diaz			SI			
16	CC	19444250	Gilberto	Perez Perez	Gilberto P.		SI			
17	CC	12552351	Javier Jose	Hernandez Benavides			20			
18	CC	11377726	Carlos Eduardo	Torres Buitrago			20			
19	CC	19393538	Santiago	Rueda Nova			20			
20	CC	19440060	Gonzalo	Chaves Zorro			SI			
21	CC	19436534	Luis Francisco	Guzman Monroy			SI			
22	CC	5684959	Raul	Luna			SI			
23	CC	39681332	Omar	Rodriguez Benavides			SI			
24	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huertano			SI			
25	CC	79236590	Pedro Antonio	Chaparro Rincon	NO Firma	Por cédula	SI			
26	CC	19489060	Luis Alberto	Quevedo Rocha			20			
27	CC	19466143	Andrés	Diaz Muñoz			20			
28	CC	79329435	Omar Enrique	Parra Martinez			SI			
29	CC	19234019	Jorge Armando	Acosta Pineda			20			
30	CC	41383596	Ana Elsa	Orchanez Rodriguez			20			

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo 2024018883 - 13/01/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Apagar Ambiental
2. Lugar o Localidad o Sede:
3. Fecha y hora: 8-08-2025 8:00pm
4. Nombre responsable: Diana Milena Gutierrez Gutierrez
5. Dependencia responsable: Centro cuidado transitorio Villa Kennedy

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	Walter Arias	CC	1082883562	———	Tecnico	———	Ariasvalentina@gmail.com	3124556805	
2	Yuly Holguin Madrid	CC	1013600830	CCT Villa Kennedy	Tecnico facilitadora	Contratista	Yulyholguinmadrid@gmail.com	3166972557	
3	[illegible]	CC	1024513851	CT. Villa Kennedy	Auxiliar de Enfermeria	Contratista	dr1167193@gmail.com	3024786706	
4	Diana Milena Gutierrez G	CC	52780608	CCT Villa Kennedy	Facilitadora	Contratista	dianamgutierrez@gmail.com	3136136980	
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 han 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 en recolección 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.

Esta 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.