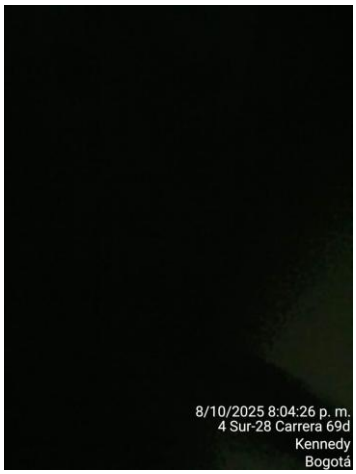
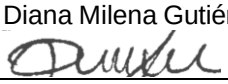
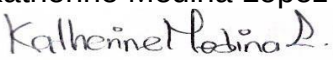
Lugar	Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy
Fecha	08/10/2025 8:00 pm
Tema	Jornada de apagón ambiental
Desarrollo	Se realizó la jornada de apagón ambiental, promoviendo prácticas sostenibles de ahorro de energía, para el desarrollo de la actividad se les pidió a las personas mayores que desconectaran 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	
	Juan Felipe Marín Cala 	Facilitador	Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy	
	Katherine Medina López 	Auxiliar de Enfermería	Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy	
	Marcela Acosta Pulido 	Coordinadora	Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy	
	Ver Formatos: Listado de ingreso FOR -PSS- 525 y Asistencia a las actividades, planilla de Asistencia FOR-GD-023	No aplica		
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 Noviembre de 2025			
Elaboró	Diana Milena Gutiérrez Gutiérrez / Facilitadora / Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy.			

Seguridad y Vigilancia Cien por Ciento Ltda.

Calidad - Seriedad - Honestidad - Cumplimiento al 100%

VIGILADO
Supervigilancia
Resolución 0379 de 26/01/201

Nº 13464

FECHA			ASUNTO	ANOTACIONES
D	M	A		
				cctdar corporativo dos carpeta
				libro de ingreso todos los domingo
				sin Buen estado o valla intranq
				Walter Arias cedula 3562 — 0
			Nota	se acc aRajon ambiental en todos
08	10	25	20:00	los pisos de una hora hasta las
				21:00:

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	Diego Mikhail Gutierrez Gutierrez

Fecha: 08-10-2015

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Katherine Medina	Nombre del Profesional: Diego Gutierrez	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Bienestar Activo y Saludable	LINEA Entornos Amigables y Sal	LINEA	LINEA
1	CC	1-109006	Fersen Adelis	Cuesta			NO	SI		
2	CC	41521797	LUZ MARIA	CERON LLERA			NO	SI		
3	CC	41680700	Maria Luisa	Ramirez Rojas			NO	SI		
4	CC	39702175	Luz Dary	Franco.			NO	SI		
5	CC	51668009	Gloria Yolima	Figueroa Largacha			NO	SI		
6	CC	17114202	Alvaro	Mendoza Mendoza			NO	SI		
7	CC	17117296	Misael	Riveros Gutierrez			NO	SI		
8	CC	39887495	Victor Manuel	Sanabria Sanabria			SI	SI		
9	CC	19080959	Luis Gonzalo	Carrasco Bernal			NO	SI		
10	CC	3145747	Jose Neftali	Alfaro Barrero			NO	SI		
11	CC	17161818	Rafael	Sanchez Marmolejo			NO	SI		
12	CC	17196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez			NO	SI		
13	CC	4570533	Jesus Elias	Betancur Marin			NO	SI		
14	CC	10217183	Ramiro	Arango Orozco			NO	SI		
15	CC	10216194	Javier	Salazar estrada			NO	SI		
16	CC	19113965	Jose vicente	Salgado Garnica			NO	SI		
17	CC	11292695	Alberto	Moreno Barrios			NO	SI		
18	CC	19108829	Gustavo Alonso	Alvarado Contreras			NO	SI		
19	CC	19201796	Antonio	Castaño Quintero			NO	SI		
20	CC	51745547	Consuelo del Carmen	Florez Martinez	NO FIRMO		NO	SI		
21	CC	91797143	Mario Rosales	Castañeda Garcia			NO	SI		
22	CC	19230241	Ariel	Ramos	Ariel Ramos		SI	SI		
23	CC	1026589930	Roosevelt	Hernandez Rojas			NO	SI		
24	CC	19307320	Carlos	Marin Hernandez			SI	SI		
25	CC	19311459	Nestor Alfonso	Borgota Castillo			NO	SI		
26	CC	3189063	Maria Eugenia	Montoya Cardona			NO	SI		
27	CC	19322619	Alfonso	Sierra Sanchez			NO	SI		
28	CC	19349231	Carlos Enrique	Herrera Bativa			SI	SI		
29	CC	3182833	Leonidas	Velandia Blanco			NO	SI		
30	CC	22058341	LUZ MARINA	Gomez Gomez			NO	SI		

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	Diana Milena Gutierrez Gutierrez

Fecha: 06-12-2025 Hoja: 4

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Raiver Molina ACTIVIDAD 1 LINEA Recreación, Practicas de Sostenibilidad y Gestion Ambiental	Nombre del Profesional: Diana Guillen ACTIVIDAD 2 LINEA Entornos Comunitarios y Salud	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA
	TIPO	NUMERO								
31	CC	5684959	Raul	Luna			NO	SI		
32	CC	51797796	Martha Viviana	Sanchez Martinez			NO	SI		
33	CC	79573316	Mario	Andrade Silva			NO	SI		
34	CC	19118991	Fernando	Wilches Moreno			SI	SI		
35	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			NO	SI		
36	CC	4250344	Jose Ananias	Melgarejo Mojica			SI	SI		
37	CC	19223538	Victor Julio	Fonseca Robayo			SI	SI		
38	CC	19234019	Jorge Armando	Acosta Pinedo			SI	SI		
39	CC	19238265	Edilberto	Sanchez Garzon			NO	SI		
40	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Colorado			NO	SI		
41	CC	1c208506	Conrado	Osorio Ramirez			SI	SI		
42	CC	19259563	Orlando	Uribe Rojas			SI	SI		
43	CC	7245763	Alfonso	Ramirez Meneses			NO	SI		
44	CC	19292263	Luis Alfredo	Bernal Salamanca			SI	SI		
45	CC	19262597	Manuel Humberto	Huertas			SI	SI		
46	CC	19225748	Carlos Walter	Osorio Mora			NO	SI		
47		848966	Armando	Ruiz			SI	SI		
48	CC	19262600	Juan	Cifuentes Diaz			NO	SI		
49	CC	19372435	Jaime	Martinez Matecha			NO	SI		
50	CC	79904058	Misael	Torres Sanchez			NO	SI		
51	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO	SI		
52	CC	19329343	Rafael	Diaz			NO	SI		
53	CC	11337726	Carlos Eduardo	Torres Buitrago			SI	SI		
54	CC	19444250	Gilberto	Perez Perez	Gilberto Per		SI	SI		
55	CC	19344946	Alberto Antonio	Bolivar Sandoval			SI	SI		
56	CC	19393538	Santiago	Rueda Novo			NO	SI		
57	CC	19402898	Luis Ernesto	Barbosa Valencia			NO	SI		
58	CC	19440060	Gonzalo	Chaves Zorro			NO	SI		
59	CC	19436534	Luis Francisco	Guzman Monroy			SI	SI		
60	CC	79312119	Carmen Antonio	Gamboa Osorio			NO	SI		

	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Martes 02/04/2019 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: APagón Ambiental 2. Lugar o Localidad o Sede: Kennedy 3. Fecha y hora:

4. Nombre responsable: Diana Milena Gutierrez 5. Dependencia responsable: Centro de 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	Juan Felipe Maria cala	cc	1103266828	CCT villa Kennedy	Facilitador	contratista	juanfelipefloriacala@gmail.com	3114736039	
2	Katherine Medina lopez	CC	1010210151	CCT villa Kennedy	Aux de enfermeria	Contratista	Kathra.medina@hotmail.com	3133180594	
3	WALTER Arios	cc	10.828885	cct v.illa Kennedy	v.igilante		Ariassolcdo	3245656595	
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 pueda 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 pausa activa debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo