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

	COMITÉ		JUNTA		REUNIÓN		
			ACTA	x			
OBJETIVO / TEMA:	MESA DE TRABAJO – ALISTAMIENTO UPI SERVITA						
FECHA:	27/11/2025	HORA:	9:00 am	LUGAR:	SEDE CALLE 15 – 2 PISO		

Reunión Convocada por:	Nombre	Dependencia	Cargo
	CLAUDIA SANCHEZ	SUBDIRECCION TECNICA POBLACIONAL	Profesional STP

ORDEN DEL DÍA
<ul style="list-style-type: none">• Saludo• Tema• Resultado• Compromisos <p>1. Saludo</p> <p>Se saluda a los participantes de la mesa de trabajo para determinar aspectos referentes a los elementos requeridos para la atención de los Niños y Niñas que serán trasladados desde la UPI SAN FRANCISCO para la UPI SERVITA.</p> <p>En la mesa de trabajo participan los siguientes profesionales:</p> <ul style="list-style-type: none">• Claudia Janeth Sánchez- Profesional Subdirección Técnica Poblacional• Luis Carlos Ávila- Profesional Subdirección Técnica Poblacional• Omar Cardenas - Profesional Subdirección Técnica Poblacional• Haminton Perea - Profesional Subdirección Técnica Poblacional. <p>2. Tema</p> <p>Se debe adecuar la UPI SERVITA con los elementos básicos para la atención de Niños y Niñas que serán trasladados desde la UPI SAN FRANCISCO.</p> <p>3. Resultado</p> <p>Claudia Sánchez</p> <ul style="list-style-type: none">• Por indicación de la Subdirectora Técnica Poblacional los integrantes del equipo de inventarios deben realizar una visita a la UPI SAN FRANCISCO para determinar cuáles elementos se deben trasladar para la UPI SERVITA.• Adicionalmente realizar una visita de inspección a la UPI SERVITA para determinar que cantidad de elementos hay (camarotes, estantes, televisores), y complementarlos con los elementos que hay en SAN FRANCISCO.• Revisar la cantidad de salones y su uso para determinar si queda la disponibilidad para un espacio de almacenamiento temporal para los elementos de consumo.• Se debe adecuar UPI SERVITA para 50 Niño y Niñas aprox.• El manejo de beneficiarios debe diferenciarse como externado para los beneficiarios de UPI SERVITA e internado para los Niños que serán trasladados desde SAN

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

FRANCISCO, por esta razón los elementos de consumo deben estar separados.

Omar Cardenas

- Informa que ira a UPI SERVITA el 1 diciembre a realizar la inspección y que Luis Ávila y Hamilton Perea irán el 2 de diciembre a UPI SAN FRANCISCO.
- Con la visita a SAN FRANCISCO se puede determinar qué tipo de transporte se debe solicitar, además se recurrirá a Cultura Ciudadana para solicitar el apoyo de 4 Jóvenes para alistamiento y trasteo.
- Sugiere que de no contar con un espacio para almacenamiento se debe buscar un espacio en UPI LUNA PARK para este fin.

Haminton Perea – Luis Ávila

- Están de acuerdo con la distribución de tareas.
- Coordinar acciones en solicitud de transporte, cruce de información de las visitas para determinar elementos a trasladar.

CONCLUSIONES

ANEXOS

PROXIMA REUNIÓN

FECHA:		HORA:		LUGAR:	
--------	--	-------	--	--------	--

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE PLAZO	ESTADO
			<input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> R

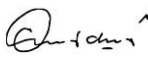
Firma:

Nombre:

CLAUDIA JANETH SANCHEZ

Profesional Subdirección Técnica Poblacional

PRESIDENTE DE LA REUNIÓN


Firma: 

Nombre:

OMAR CARDENAS

Profesional Subdirección Técnica Poblacional

SECRETARIO DE LA REUNIÓN

	GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO		CÓDIGO	A-GDH-FT-010
			VERSIÓN	09
	REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR		PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	01/08/2025

Actividad	Alistamiento UPI Servita		Responsable	Omar Cardenas		Fecha	27	11	2025
Lugar	Calle 15		*Hora de ingreso		*Hora de salida		*No. de horas Capacitación		
COMITÉ <input type="checkbox"/> JUNTA <input type="checkbox"/> REUNIÓN <input checked="" type="checkbox"/> ACTIVIDADES DE BIENESTAR <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> INDUCCIÓN <input type="checkbox"/> REINDUCCIÓN <input type="checkbox"/>									

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTITARIO	*DOCUMENTO DE IDENTIDAD				ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO		ETNIA				DISCAPACIDAD				TIPO DE VINCULACIÓN						NIVEL JERÁRQUICO				No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA						
			Tipo					Mujer	Hombre	Intersexual	Indígenas	Afrocolombiano	Raizal	Gitanos	Física	Auditiva	Visual	Sordoceguera	Intelectual	Psicosocial	Múltiple	LNR	Periodo Fijo	Carrera Administrativa	Planta Provisional	Planta Temporal	Contrato				Directivo(a)	Asesor(a)	Profesional	Técnico(a)	Asistencial	
			Número	NIUP	RC	TI																														CC
1	Dacelia Sanchez				X 51942153	S.T.P	X																			X			X				3112023778	Dacelia Sanchez		
2	Luis Avila				X 79695103	S.T.P		X																			X		X				3116303168	lcthorreaga@univiva		
3	Omar Cardenas				X 79.420.926	ST. P.		X																			X		X				3142975460	omar.cardenas@univiva		
4	Humberto Paez				X 118036502	STP		X		X																	X		X				3185765688	humberto.paez@univiva		
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				

* Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

Autorizo al IDIPRON 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 institucionales, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012(Art 8º y 9º), el Decreto reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (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 IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>.

*Escribir en letra legible el NOMBRE IDENTITARIO con el cual se reconoce y quiere ser reconocido/a. 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.