ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN COMPONENTE	Código: FOR-PSS-220 Versión: 2 Fecha: Memo I2021031874 – 22/10/2021 Página: 1 de 3

COMPONENTE:	TECNICO		
1. DATOS GENERALES DEL CONVENIO DE ASOCIACIÒN O CONTRATO A SUPERVISAR			
Convenio de Asociación / Contrato No:	9115	del año:	2024
Nombre del Asociado / Contratista:	MESALUD LIMITADA		
Nombre del Servicio:	Servicio de Alta Dependencia Física, Mental o Cognitiva para población Habitante de Calle		
Nombre de la Unidad Operativa:	Atención para personas Habitantes de Calle con Alta Dependencia Física, Mental o Cognitiva.		
Dirección de la Unidad Operativa:	Vereda Payacal Bajo Finca Las Gaviotas – La Mesa, Cundinamarca		
Teléfono de la Unidad Operativa:	3125005601-3113978108		
Correo Electrónico de la Unidad Operativa:	altadependencia9115@gmail.com		
1.1 DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL ASOCIADO-OPERADOR PARA ATENDER LA VISITA			
Nombre de la persona que atendió la visita:	Angela Herrera Moreno		
Cargo:	Coordinadora	Celular:	3113978108
1.2 DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION QUE REALIZA LA VISITA POR PARTE DE LA SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL			
Nombre del profesional de apoyo a la supervisión:	Gloria Stella Labrador /Componente Técnico Salud		
Celular:	3184873640		
Correo Electrónico:	gpinzon@sdis.gov.co		
1.3 DATOS GENERALES DE LA VISITA			
Fecha de la Visita:	14/10/2025		
Cobertura contratada para la Unidad operativa:	90	Cobertura - asistencia evidenciada durante la visita:	90
Hora de inicio:	9:30	Hora final:	14:30 p. m.

Observaciones:

Visita de Supervisión de los ComponentesTtécnico, Salud, Ambiental, Nutrición y Salubridad, atendida por la Coordinadora del Servicio, Profesional Operativa, Tecnico Ambiental y Nutricionista; en el componente de Salud acompaña la visita de salud la Enfermera encontrándose mejoras en areas habitacionales. orden y aseo en su totalidad. Se hizo reocmendación para adecuar barandas de seguridad en baño de mujers funcionales.

.

Se verifican 43 órdenes médicas en fisico de diversas especialidades : 28 para hombres y 15 para mujeres); se habilitó el drive de la red Centro Oriente, se registran citas de servicios sin disponibilidad. Suministro de oxigeno : Con Oxi50 : 10 ciudadanos con recargas de portatiles en Bogotá, las de soporte se recargan en el servcio con AIR LIQUIDE: 7 ciudadanos (2 nuevos) acuden al servicio, con Oxigenos de Colombia : 1 y 2 .las Auxiliares de Enfermeria acompañan las recargas de portátites

Se realizaron 3 jornadas de actividades pedagógicas con los ciudadanos con las siguientes temáticas: Recomendaciones para el uso de oxígeno grupo 1 y 2 (20 ciudadanos); Enfermedades gastrointestinales grupo 3 y 4 (26 ciudadanos) Higiene vs salud con el grupo 7(11 ciudadanos) así como 1 actividad pedagógica con referentes familiares con la temática etiqueta de tos medicamentos.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN COMPONENTE	Código: FOR-PSS-220 Versión: 2 Fecha: Memo I2021031874 – 22/10/2021 Página: 2 de 3

FECHA DE LA VISITA:	14/10/2025	CONVENIO/CONTRATO No:	9115/2024
COMPONENTE:	TECNICO		

No. OBLIGACIÓN	ASPECTO DE VERIFICACIÓN (Cumplimiento Lineamientos)	Satisfactoria	A Mejorar	Deficiente	OBSERVACIONES
1	Dar cumplimiento a las condiciones técnicas descritas en los Anexo técnico 1 de 5: Componente de atención integral para el desarrollo humano y gestión administrativa del servicio alta dependencia física, mental o cognitiva estudios previos, pliegos de condiciones, la propuesta, la oferta económica, el contrato, los procedimientos misionales e instructivos, para desarrollar con eficiencia y eficacia el servicio	X			En el componente técnico de salud se evidencia el cumplimiento de las actividades definidas en el anexo técnico No.1, para la atención de salud,
2	Garantizar la atención y cuidado de la población presente en el servicio en todo momento y lugar.	X			Se cumplen a cabalidad las actividades de salud definidas en el anexo técnico No.1. Se realizaron las actividade sde promoción y prevención en salud por Enfermeria los dias viernes por ciclos de atención, incluye el taller EMAA. Se dispone de los elementos e insumos para el suministro de oxigeno y elementos e insumos para la atención de primeros auxilios. Se realizó capacitación al personal en los anexos : suministro de medicamentos, a cargo de las Auxiliares con mayar indice de errores. Se estan entrenando 3 auxiliares más para suministro y registro de medicacion. Activación de rutas : asignación por color amarillo. profesional.
3	Informar de manera inmediata a la supervisión todas las novedades relacionadas con la prestación del servicio y con el cumplimiento de las obligaciones contractuales. En caso de que se presenten situaciones especiales, el contratista debe informar la supervisión a primera hora, especificando las actuaciones y gestiones adelantadas para resolver dicha situación.	X			Se reportan diariamente las novedades de los ciudadanos y el registro diario de atenciones de salud en el drive del Equipo Transversal Salud. Se realiza notificación y seguimiento semanal de los ciudadanos con activación de rutas de salud, durante el mes de octubre se activó la ruta de salud para 5 ciudadanos; se encuentran 4 hospitalizados en el momento de la visita.
4	Mantener actualizado y en un lugar visible el cronograma general de actividades del servicio.	X			Se evidencia cronograma general y de actividades de enfermeria, actualizados, con regitro de las novedades de los ciudadanos, ingresos, citas del dia, actividades de cuidado basico que se realizan a los ciudadanos.
5	Realizar los estudios de caso que se requieran, teniendo en cuenta los criterios establecidos para su desarrollo. Estos deben ser construidos de forma diferencial para cada uno de las ciudadanas, observando las particularidades de cada caso.	X			Durante el mes de octubre no se tiene previsto a la fecha de la visita estudios de caso en salud.
6	Elaborar tanto la valoración inicial como el plan de atención individual, estableciendo objetivos y acciones para el cumplimiento de los mismos	X			En las historias sociales analizadas de los ciudadanos **Blanca Cecilia Niño cc 1052392270 y Valery Palma cc 18495094** , se evidencia el diligenciamiento del FOR PSS 125 Valoración de Ingreso por Enfermeria y el PAI.
7	Realizar seguimiento mensual, desde el equipo interdisciplinar a los objetivos y las acciones trazadas en el Plan de atención individual PAI, de cada una de las ciudadanas y ciudadanos en proceso de atención.	X			Se avanzó en las valoraciones de seguimiento por la Enfermera profesional e interacción con el equipo multidisciplinar para el abordaje de ciudadanos con situaciones de salud complejas que ameritan activación frecuente de rutas de salud, para la armonización de los planes de atención
8	Diligenciar y presentar los reportes de información definidos en el Anexo técnico 1 de 5: Componente de atención integral para el desarrollo humano y gestión administrativa del servicio alta dependencia física, mental o cognitiva en medio físico y magnético, en los formatos suministrados por la SDIS, con la periodicidad establecida, de manera oportuna y efectuando los ajustes a que haya lugar.	X			A la fecha equipo del centro de atención hace la entrega de reportes y su presentación en los tiempos establecidos por la SDIS. Se verificó el diligenciamiento adecuado de los Formatos de salud en las carpetas sociales analizadas : FOR-PSS-125 Valoración de Enfermeria, FOR- PSS-143 Registro diario de Actividades de Cuidado para la Salud, FOR-PSS-146 Formato de Ingreso de Medicamentos, FOR-PSS-208 Formato de Suministro de Medicamentos, FOR PSS144 Registro Constantes Vitales eventos crónicos. Se escalo ingreso de ciudadana de Sociosanitario con medicamentos pendientes, se complementó la información en el FOR PSS 143 Registro diario de Cuidado para la Salud
9	Realizar la gestión con el Sistema General de Seguridad Social en Salud de la población y efectuar las acciones pertinentes para acceder a los servicios de salud de manera oportuna	X			El 100 % de los ciudadanos están vinculados al Sistema General de Seguridad Social en Salud (80 en Capital Salud, 10 en 6 EPS). Se realizaron 86 valoraciones de Psiquiatria por teleconsulta, 25 valoraciones presenciales de diversas especialidades 24 ciudadanos con pruebas de laboratorio y 3 con ayudas diagnósticas. Se verificó el ciclo de dispensación de medicamentos de los 2 ciudadanos analizados, cumpliendo los procedimientos adecuadamente. Se realizan los controles de ciudadanos con eventos crónicos y programas especiales Se registraron 2 iincidentes de atención de Primeros auxilios por caidas :1 ciudadano al trasladarse al baño movimiento involuntario laceración en nariz sin consecuencias, 1 ciudadana con TCE se traslada para manejo hospitalario. Con procedimientos: 2 ciudadanos con sonda vesical, se trasladan para cambio mensiual.
10	Garantizar que durante la ejecución del contrato no establecerá contratos de divulgación y propaganda a nombre de su organización que comprometa o involucre a la población y a la Secretaría Distrital de Integración Social como entidad contratante.	X			El contratista garantizó que no se establecieran contratos de divulgación y / o propaganda a nombre de su organización, que comprometa o involucre a los y las participantes y a la Secretaría.
11	Aceptar que la propiedad intelectual, en el evento que se elaboren documentos relacionados con las experiencias obtenidas dentro de la ejecución del contrato, son de la Secretaria Distrital de Integración Social.	X			A la fecha no se han producido algun tipo de documento que genere propiedad intelectual.
12	Mantener absoluta discreción y confidencialidad con las fotografías que tome de la población, dado que no pueden ser utilizadas en ninguna pieza comunicativa o pauta publicitaria	X			Por parte del centro de servicios se mantiene absoluta confidencialidad y discresion con la informacion tanto grafica como escrita de la poblacion.
13	Dar cumplimiento al protocolo de eventos en salidas o jornadas de recreación, deportivas y culturales ejecutadas en el contrato	X			Se realiza el acompañamiento a ciduadanos para actividades extramurales y acceso a servicios de salud, por 1 Auxiiar de Enfermeria y Promotores, cumpliendo con los protocolos para la seguridad de los ciudadanos.
14	Registrar con calidad, oportunidad y veracidad la información misional en las herramientas y aplicativos institucionales, como el Sistema de Registro de Beneficiarios -SIRBE, dando cumplimiento a los protocolos, procedimientos y demás lineamientos, establecidos por la entidad.	X			Se realizó reporte de novedades en SIRBE y radicación de los ciudadanos que a la fecha se encuentran en el servicio.
15	Realizar las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del contrato y las dadas por la supervisión.	X			El equipo de salud muestra interés en la gestión de los servicios de salud requeridos por los ciudadanos con los correspondentes escalamientos para soporte técnico a través del profesional de Enfermeria del equipo de supervisión

FECHA DE LA VISITA:	14/10/2025	CONVENIO/CONTRATO No:	9115	DEL:	2024

COMPONENTE

Concepto cumplimiento de obligaciones verificadas en las visita

El contratista se muestra receptivo frente a las frente a las recomendaciones de mejora de la visita previa, dando cumplimiento a las definiciones del Anexo Técnico No. 1 .

Observaciones y recomendaciones del apoyo a la supervisión que realiza la visita:

Durante la visita de supervisión se reportaron las actividades educativas propuestas con el equipo de Auxiliares de Enfermeria para la optimización del ciclo de dispensacion de medicamentos, con evidentes mejoras en el proceso; continuan en capacitación 3 Auxiliares para rotación en el area.
Se presentaron eventos de primeros auxilios por caidas de 2 ciudadanos, 1 con laceraciones leves, 1 con traslado para manejo hospitalario,1 ciudadana falleció. En Enfermeria se han adelantado las valoraciones de seguimiento mensual por la Enfermera profesional. .

Aspectos de verificación que no aplican en el periodo

Obligación	Aspecto a verificar	Observaciones	Fecha en que se verifica

Acciones de mejora a implementar como resultado de la visita

Acciones a implementar	Plazo

Observaciones de quien recibe la visita	No hay Observaciones				
Firma de quien recibe la visita	Listado de Asistencia				
Nombres y Apellidos	ANGELA HERRERA MORENO				
Cargo	Coordinadora				
Fecha de la visita	14/10/2025	Hora inicio de la visita	9:30 am.	Hora finalización de la visita	14:30 p. m.

Firma de los profesionales de apoyo a la supervisión:

Firma: 

Nombres y Apellidos: GLORIA LABRADOR PINZON

Cargo: Profesional Equipo Apoyo a la Supervisión, Componente Técnico Salud



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

HOMBRES: 57
MUJERES: 33
CUPOS: 0

SERVICIO ALTA DEPENDENCIA FISICA MENTAL O COGNITIVA PARA POBLACIO.. HABITANTE DE CALLE.

UNIDAD OPERATIVA: ALTA DEPENDENCIA GAVIOTAS

CONTRATO: 9115/2024

CUPOS: 90

Luisa Cvecaro Hospitalizada Santa Clara 11/10/2025

Jose Joaquin hospitalizado HPLAD 10/8/25 Trasladado hospital KENNEDY 12/8/25

13. 31. Entrega medicamentos psiquiatria 01. Se inicio tto de psiquiatria

OCTUBRE

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOM
		1	2 Esmeralda Mora M/general 11:00 CM Col. Subsidio 20 de Julio • Angel Osorio → Psicologia = 10:00 HPLAD	3	4	
6	7 Citas odontologia ir por tto a la alcaldia 11:30am Mario alejandro de la TBC.	8	9	10	11	
13	14 Esperanza Reichdruman Angel Osorio Oscar Ivan M/gral La gran via 15pm.	15 Laboratorios Perseverancia: • Nixon Arroyo = 7:30 • Santiago = 7:40 • Juan Bravo = 8:20 • Diego Castro = 8:30 • Fredin Berto = 8:40 • Pedro Chacin = 8:50 • Jaime Mendez = 9:00 • Germain Romero = 9:00 • Custodio = 9:10 • Luis Marin = 9:10	16	17	18	
20	21 • Esperanza → Cirugia Ortopedia → 9:30am Cal. Subsidio 20 Julio → Odontologia — Compensar la Mesa 10:30 Mario Arroyo 12:00	22	23 Valery Palma → Oftalmologia y Jorge Eliecer Patiño 8am	24	25	
27	28	29	30	31		

21. Elena Patricia Cortes

20. Alba Ines Caballos

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT 18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: valery palma

No. DE DOCUMENTO 1049509911 TIPO RC ☐ TI ☐ CC ☒

UNIDAD OPERATIVA ALTA DEPENDENCIA GAVIOTAS

SERVICIO ALTA DEPENDENCIA FÍSICA, MENTAL O COGNITIVA PARA POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE IDENTIFICACION Y FIRMA
02/10/2025	ingresa ciudadana al servicio en buenas	
01:00	condiciones generales, ciudadana valery	
	Palma con cedula de 1049509911 cuenta con	
	Eps contributiva Salud Subsidiada (sub red	
	Centro oriente Ciudadana 52 años, fecha nacimi	
	ento 12/10/1972 Con Diagnostico: enfermedad	
	pulmonar descompensada con manejo de oxige	
	no a dos litros en la noche, osteoporosis, glauco	
	ma ciudadana que requiere de ayuda tecnica	
	ingresa con tratamiento farmacologico para	
	vias Subcutanea inhalado, Ipramco Bromuro	
	de tiotropio inhalador zomeg, pectapina tableta	
	250mg via Levomeprazinca Solucion oral 1%	
	sucralfato tableta 1gr, Carbonato de calcio	
	600mg + vitamina D 200 unidades internacionales	
	Pecandilla 5mg una tableta cada por cada	
	noche a dias por 10 dias. Recibe Formulas	
	medicas vigentes, cuida por copia plastica	
	y reconstructiva, Concepto de control perinatal	
	alerta medico: interesa cita en cuidado salud	
	programada para el dia 6 del presente mes	
	especialmente para agendar cita odontologica	
	por el servicio de estomatologia para el dia 23	
	del presente mes, resultados de laboratorio pendie	
	ntes por ser tomados se toma revision cuidado	
	dor se observa crocitus en bases pulmonar por	
	tetra incompleto de prótesis maxilar, tambie	
	n presenta multiples fracturas. Recibe Concentr	
	ado y leche polvo, su empresa prestadora de	
	servicios de exigencia es en tiquisio cumple dos	
	semanas de registrado de la base Patalia es 9225	natalia rincon
	011248 numero del genial de la tarde 3222011	Bellman
	2 numero del genial del contratista 2121023482	1010223482
	ciudadana acepta Con pasa estable el dia	natalia
05/10/2025	Se visita ciudadana a cargo cita de odonto	
03:40	logia en Usme Salud Junto Con auxiliar	Miguel Angel
	de enfermeria Her carolina, medicamentos	Tabares Taborda
	y dietas del dia paciente reporte	3007347960
06/10/2025	Se recibe reporte via telefonico	
9:30	la cuidadora en Atencion por Doctora	
	Juliet Cobo Santana refiere que la	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 2 de 2

FECHA Y HORA (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE CUIDADO	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	ciudadana se observa en buenas condiciones generales se toma signos vitales parametros normales refiere que la ciudadana es muy juiciosa con el tratamiento, se realiza la ingesta de agua, esta atenta a cualquier signo de alarma, hace entrega de formula medica con actividades diarias para cumplir y declarar todo del tratamiento diario para toma de hidratación control en un mes, pendiente ingreso al seguimiento ingresa cuidadora asiste sin novedad entrega en la unidad asiste ———	Diana Jisel Ruiz Lopez 1071[illegible] Diana Ruiz

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Blanca Cecilia Niño Gonzalez

No. DE DOCUMENTO: 1052392770 TIPO: RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

UNIDAD OPERATIVA: ALTA DEPENDENCIA GAVIOTAS

SERVICIO: ALTA DEPENDENCIA FÍSICA, MENTAL O COGNITIVA PARA POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
07/10/2025 07:00	Se realiza seguimiento a la ciudadana que continua hospitalizada en Santa Clara, continua con antibiotico sulbactam, con via venosa ya que continua con celulitis en cara, se deja kit de aseo sin mas novedad.	Andrea Johanna Luciano Rocha 52845770 Johanna Luciano
07/10/2025 09:48	Se realiza seguimiento a la ciudadana en el hospital santa clara cama 15 del hospital santa clara con diagnostico de celulitis facial se observa ciudadana despierta alerta atento al llamado se toma potencias vitales se deja kit de aseo. se habla con la jefe — Dani Borges quien informa que la ciudadana esta a cargo de enfermeria interna al momento se habla con interna de turno doctor luis cruz quien informa verbalmente que la ciudadana tendra prueba psicologica se habla con trabajador social nubia — vera y se notifica de paso	Secretaria Dms 9652 2401883 Dmz
10/10/2025 10:50	Se realiza retiro de la ciudadana que se encuentra hospitalizada en el hospital santa clara en Bogotá, en compañía de auxiliar de enfermeria, donde hacen entrega de formula medica, orden de psiquiatria primera vez, orden para laboratorios clinicos por primera vez, orden de radiografia portatil valoracion integral del adulto de 29 años no se pueden dar mas detalles, ni valores medicamentos ya que la EPS no permite el hospital de santa clara Bogotá por fuera de la cobertura a la cual pertenece	Nombre Ivan Alexander Chaparro 5332325
13:20	Ingresa ciudadana estable.	

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: Visita de Supervisión 2. Lugar o Localidad o Sede: AO Gaviotas 3. Fecha y hora: 14/10/2025 9:00 am

4. Nombre responsable: Equipo de Apoyo a la Supervisión. 5. Dependencia responsable: Subdirección para la adultez

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						
1	Yirza De la Hoz	CC	53059169	SDIS Adultez	Coordinadora Supervisión	Contratista	ydelahoz@sdis.gov	3144978090	
2	Angela María Herrera	C.C	20686556	Alta Dependencia Gaviotas	Coordinadora	Contratista	anmahemo23@hotmail	3113978108	
3	Maydel Pilar Garcia G	CC	52348944	alta dependencia Gaviotas	Profesional Operativa	Contratista	altadependenciagaviotas@gmail	3219307689	
4	Maria Paula Jimenez	C.C	1020778783	Alta Dependencia Gaviotas	Tecnica Administ.	Contratista	mapis9316@gmail.com	3143146420	
5	Lina Toda Garzón	CC	52235999	SDIS Adultez	Prof. Ambiental	Contratista	lpgarzon@sdis.gov.co	3112565876	
6	Katalina Gonzalez	CC	53014542	SDIS Adultez	Nutricionista	Contratista	nligonzalan@sdis.gov.co	3045307712	
7	Karen Natalia Ruiz	CC	1020276550	Alta dependencia Gaviotas	Enfermera	Contratista	Kdruizu@gmail.com	3007547607	
8	Gloria S. Labrado P.	CC	60275815	Sdis Adultez	Enfermera	Contratista	glabrado@sdis.gov.co	3184873640	
9	Yerson Yulima Hernandez	CC	1122014435	Alta Dependencia Gaviotas	Educación	Contratista	yersonyulimahernandez@gmail.com	3126308298	
10	Laura Hernandez Plazdet	CC	1072431742	Alta Dependencia Gaviotas	Tecnica Ambiental	Contratista	lauhaod18@gmail.com	3219426084	
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 pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner