



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-CD-023
Versión: 2
Fecha: Mayo 2024/18953 - 12/07/2024
Página 1 de 1

1	Tema: <u>Hecho local de seguimiento a casos.</u>		2	Lugar o Localidad o Sede:		3	Fecha y hora: <u>18/11/2025 7:00pm</u>	
4	Nombre responsable: <u>Shirley Delgado yoly Gonzalez</u>		5	Dependencia responsable:		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	CC	1010981988	Colsubsidio	Apoyo Psicológico	Contratista	maricantecruz@gmail.com	312574104	Manuel Santacruz
2	CC	1022361688	Colsubsidio	Apoyo Psicológico	Contratista	crislian.aa@gmail.com	3133956134	
3	CC	403400092	SHS USME	Gestora local	Contratista	inguecesst@gmail.com	3115544988	Yolanda Gomez
4	CC	1022982246	SHS USME	Gestora local	Contratista	mediquey@gmail.com	31849889168	Florencia
5	CC	102951320	SHS USME	Psicóloga	Contratista	devyfrangul.com	312525030	Daniela
6	CC	1023017888	SHS USME	Psicóloga	Contratista	judithsegmiller.com	3108124841	Jamín Díaz
7	CC	265277762	SHS USME	Psicóloga	Contratista	judithsegmiller.com	3118140527	Guadalupe
8	CC	1030057925	SHS USME	Psicóloga	Contratista	judithsegmiller.com	3204764104	Guadalupe
9	CC	1032447338	SHS USME	Psicóloga	Contratista	judithsegmiller.com	3002993461	Roberto
10	CC	101421602	SHS USME	Psicóloga	Contratista	judithsegmiller.com	3109112343	Roberto
11	CC	1023010919	SHS USME	Psicóloga	Contratista	judithsegmiller.com	3217520712	Roberto
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.