

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 1 de 3

Lugar	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA NOSTRA
Fecha	Bogotá 31/12/2025 Hora 11:00 – 11:30 hora
Tema	Reporte de entrega de EPP a Talento Humano
Desarrollo	<p>Objetivo Cumplimiento de la entrega de elementos de protección personal a todo el personal de la Comunidad de cuidado Hogar Casa Nostra durante el mes de Diciembre 2025, teniendo en cuenta el anexo técnico relacionado para el numero de convenio 9577 de 2025, donde se realiza de igual forma la socialización de porte adecuado de los elementos y garantizando el estado de salud de todo el personal.</p> <p>De esta forma se realiza la entrega de estos elementos en diferentes fechas del mes dando cumplimiento al anexo técnico.</p>  <p>08:56 12 de dic 2025 Vie Cra 27 #52A-36, Bogotá Nota: Fundacion Tecnologico del Sur CC Hogar Casa Nostra Código de Foto: HUEY9R1DD3AC99</p>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

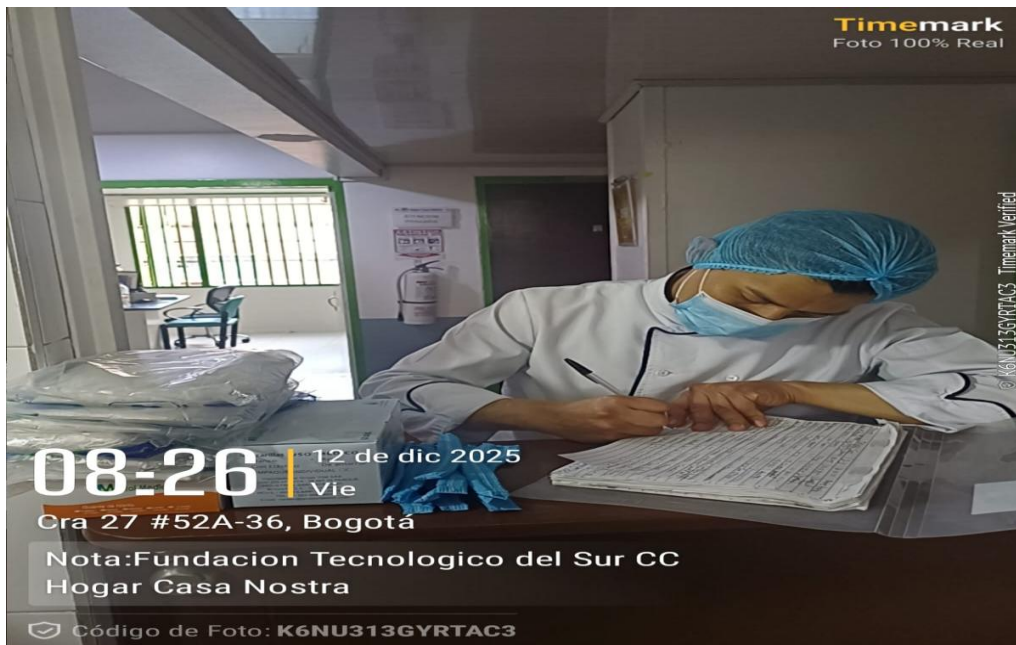
PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL
FORMATO AYUDA DE MEMORIA

Código: FOR-GD-040

Versión: 0

Fecha: Memo I2024016440 –
18/06/2024

Página: 2 de 3



	<div><p>08:10 17 de dic 2025 Mié Dg 52 B Sur #26-80, Bogotá Nota: Fundacion Tecnologico del Sur CC Hogar Casa Nostra Código de Foto: AGPAUYLGPKXX2C</p></div> <p>NOTA ACLARATORIA EL REGISTRO FOTOGRÁFICO ORIGINAL REPOSA EN EL DRIVE DE LA COMUNIDAD DE CUIDADO.</p> <p>Anexos: Planilla de asistencia</p>		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Se anexa listado de asistencia	N/A	N/A
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión	N/A		
Elaboró	SANDRA RAMIREZ DIAZ.		



SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-00-023

Versión: 2

Fecha: Mayo 2024018663 - 12/07/2024

Página: 1 de 1

1. Tema: Reporte de Entrega de EPP a Talento Humano

2. Lugar o Localidad o Sede: CC Hogar Casa Nueva

3. Fecha y hora: 31/12/2025 11:00 - 11:30 Hora

4. Nombre responsable: Sandra Ramirez Diaz

5. Dependencia responsable: Regencia de Fomacia

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	Perez, J. F. R. Rodriguez	CC	39721580	Hogar Casa Nueva	Asesor de Capacitación	Contratista	lapatrevolution@gmail.com	7253155772	[Firma]
2	Ing. William Sumner	CC	53008999	H.C.N	Ente. Neg.	Contratista	jenfermeia@gmail.com	3223053588	[Firma]
3	Ryriam Fuentes	CC	53015298	H.C.N.	Fisioleopista	Contratista	ryriamfuentes@gmail.com	3168696782	[Firma]
4	Luisa Fernanda Diaz	CC	51935223	H.C.N	Aux. Farmacia	Contratista	luisafernandadiaz@gmail.com	3708155921	[Firma]
5	Adriana Suarez A	CC	110400870	H.C.N	Aux. Farmacia	Contratista	adriana.suarez@gmail.com	3209878810	[Firma]
6	Marydella Nieto	CC	106587651	H.C.N.	Aux. Farmacia	Contratista	marydellanieto@gmail.com	3195494133	[Firma]
7	Luisa Morales	CC	1006126132	H.C.N	Aux. de Enfermería	Contratista	luisamoraless2026@gmail.com	3103274354	[Firma]
8	Joselydy Olaya Rojas	CC	100213863	H.C.N	Aux. Enfermería	Contratista	joselydyoraj@gmail.com	3053266037	[Firma]
9	Mireya Ladino	CC	20660333	H.C.N.	Aux. CC	Contratista	mireyadladino@gmail.com	3227555296	[Firma]
10	Construza Rodriguez	CC	51490221	H.C.N.	YO Upalis	Contratista	construza@gmail.com	3046186815	[Firma]
11	Martha Leon D	CC	34665356	H.C.N	Tallerista	Contratista	marthaleon9824@gmail.com	3223254155	[Firma]
12	Andres Nonda	CC	1022382128	H.C.N	Tallerista	Contratista	andresnonda@gmail.com	3213208847	[Firma]
13	Yonies Yonnes	CC	52741627	H.C.N.	Revisor de Salud	Contratista	yoniesyonnes@gmail.com	3115232771	[Firma]
14	Ledy Angeli Castillon	CC	52198702	C.C.H.C.N.	Psicologa	Contratista	ledyangelicastillon@gmail.com	712-3090097	[Firma]
15	Yennifer Isela Lopez Cusillo	CC	1152709440	C.C.H.C.N	Gerontologa	Contratista	yenniferlopez@gmail.com	3135160551	[Firma]
16	Yonies Yonnes	CC	1018481428	C.C.H.C.N.	Técnico en Geriátrica	Contratista	yoniesyonnes@gmail.com	3150127141	[Firma]
17	Dora Fabia Ladino	CC	100874163	C.C.H.C.N.	Ambiental	Contratista	dorafabialadino@gmail.com	3208260057	[Firma]
18	Sandra Ramirez Diaz	CC	39549297	CC Hogar Casa Nueva	Regencia de Farmacia	Contratista	sandra.ramirez@gmail.com	314497035	[Firma]
19	Adriano Amortegui	CC	52106519	CC Hogar Casa Nueva	Coordinador	Contratista	adrianoamortegui@gmail.com	3143302532	[Firma]
20	Natally Prada	CC	38210249	H.C.N	S. General	Contratista	natallyprada@gmail.com	3113735117	[Firma]

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.

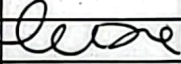
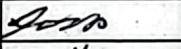
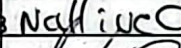
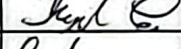
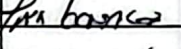
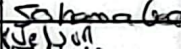
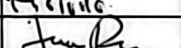
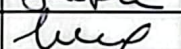
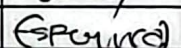
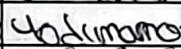
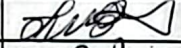
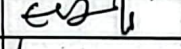
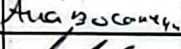
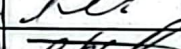
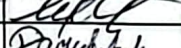
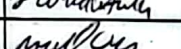
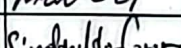
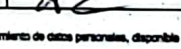
Toda actividad realizada de manera voluntaria debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

		PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA				Código: FOR-023 Versión: 2 Fecha: Mayo 2024/18993 - 12/07/2024 Página: 1 de 1	
Reporte de Entregas de EPP a Talento Humano		2. Lugar o Localidad o Sede:		3. Fecha y hora:		4. Dependencia responsable:	
Nombre responsable:		5. Dependencia responsable:					
1. Nombres y Apellidos	2. Documento de identidad	3. Entidad / Dependencia	4. Rol / Cargo	5. Planta / Contratista	6. Correo electrónico	7. Teléfono y Ext. / Celular	8. Firma
21. <i>[Firma]</i>	CC 11.11.11.11	H.C.N.	Enfermera	Contratista	enfermera@hospital.com	3104161111	<i>[Firma]</i>
22. <i>[Firma]</i>	CC 1035866875	H.C.N.	Aux de enfermería	Contratista	auxenfermeria@hotmail.com	3809888752	<i>[Firma]</i>
23. <i>[Firma]</i>	CC 102364844	H.C.N.	Enfermera	Contratista	enfermera@hospital.com	31856 0073	<i>[Firma]</i>
24. <i>[Firma]</i>	CC 57243505	H.C.N.	S.G.	Contratista	sg@hospital.com	3229111611	<i>[Firma]</i>
25. <i>[Firma]</i>	CC 101358883	H.C.N.	Aux de enfermería	Contratista	auxenfermeria@hospital.com	3113290291	<i>[Firma]</i>
26. <i>[Firma]</i>	CC 1152709940	H.C.N.	Gerontólogo	Contratista	gerontologo@hospital.com	3135160558	<i>[Firma]</i>
27. <i>[Firma]</i>	CC 12447715	H.C.N.	Auxiliar de enfermería	Contratista	auxenfermeria@hospital.com	3127124800	<i>[Firma]</i>
28. <i>[Firma]</i>	CC 12447715	H.C.N.	Enfermera	Contratista	enfermera@hospital.com	3040046340	<i>[Firma]</i>
29. <i>[Firma]</i>	CC 39125769	H.C.N.	Aux de enfermería	Contratista	auxenfermeria@hospital.com	3132770901	<i>[Firma]</i>
30. <i>[Firma]</i>	CC 100034658	H.C.N.	Enfermera	Contratista	enfermera@hospital.com	3222411114	<i>[Firma]</i>
31. <i>[Firma]</i>	CC 3726445	H.C.N.	Aux de enfermería	Contratista	auxenfermeria@hospital.com	316556462	<i>[Firma]</i>
32. <i>[Firma]</i>	CC 313465945	H.C.N.	Enfermera	Contratista	enfermera@hospital.com	313465945	<i>[Firma]</i>
33. <i>[Firma]</i>	CC 101412623	H.C.N.	Aux de enfermería	Contratista	auxenfermeria@hospital.com	321282182	<i>[Firma]</i>
34. <i>[Firma]</i>	CC 102300556	H.C.N.	Enfermera	Contratista	enfermera@hospital.com	3294053615	<i>[Firma]</i>
35. <i>[Firma]</i>	CC 28869587	H.C.N.	Aux de enfermería	Contratista	auxenfermeria@hospital.com	3194485457	<i>[Firma]</i>
36. <i>[Firma]</i>	CC 100349921	H.C.N.	Enfermera	Contratista	enfermera@hospital.com	3137680981	<i>[Firma]</i>
37. <i>[Firma]</i>	CC 30131573	H.C.N.	Aux de enfermería	Contratista	auxenfermeria@hospital.com	3112471428	<i>[Firma]</i>
38. <i>[Firma]</i>	CC 1108432313	H.C.N.	Aux de enfermería	Contratista	auxenfermeria@hospital.com	3218113485	<i>[Firma]</i>
39. <i>[Firma]</i>	CC 11177771	H.C.N.	Aux de enfermería	Contratista	auxenfermeria@hospital.com	3102741312	<i>[Firma]</i>
40. <i>[Firma]</i>	CC 52229299	H.C.N.	Aux de enfermería	Contratista	auxenfermeria@hospital.com	3203014060	<i>[Firma]</i>

El tratamiento de datos personales "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me ha 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 los fines establecidos 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 verificados, 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 o la ciudadanía".

* Esta actividad pertenece al proceso de gestión de talento humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Admón

 SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA				Código: FOR-00-023 Versión: 2 Fecha: Mayo 2024/18963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1			
1. Tema: Reporte de Entrega de EPP a Talento Humano		2. Lugar o Localidad o Sede: CP Hogar Casa Nueva		3. Fecha y hora: 31-12-2023 11:00 - 11:30 Hora					
4. Nombre responsable: Sandra Rommel Díaz		5. Dependencia responsable: Regencia de Fonacia							
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						
41	Angelberto Rojas	CC	11854444	H.C.N	Aux Brerau	Contratista	Santosm22en.com	315028572	
42	María Alejandra Samirio	CC	102300614	H.C.N	Aux Enfermera	Contratista	malejandra.samirio@hotmail.com	3502288134	
43	Nallive Cardona	CC	52704773	H.C.N	Aux Enfermera	Contratista	nallivecardona@gmail.com	3209623333	
44	Elisbeth Rojas	CC	164602681	H.C.N	Aux Enfermera	Contratista	elisbethrojas@gmail.com	3054824682	
45	Lina Yareck González	CC	02662002	H.C.N	Aux Enfermera	Contratista	linayareckgonzalez@gmail.com	3143619584	
46	Deysi Johana Leal	CC	5469193	H.C.N	Aux Enfermera	Contratista	deysijohana.leal@gmail.com	305553086	
47	Nelson Maldonado	CC	80123184	H.C.N	Aux Enfermera	Contratista	nelsonmaldonado@gmail.com	3208962866	
48	Loidy Ramírez Mejía	CC	10334440801	H.C.N	Aux Enfermera	Contratista	lroidyramirezmejia@gmail.com	3202333740	
49	Lizeth Tethura Montero	CC	110671746	H.C.N	Aux Enfermera	Contratista	lizethmontero@gmail.com	3132775872	
50	Luis Espinosa	CC	10540629	H.C.N	Aux Enfermera	Contratista	luisespino@gmail.com	3106655211	
51	Yadima Ama	CC	6343852	H.C.N	Aux Enfermera	Contratista	yadimaama@gmail.com	3132402045	
52	Isabel González	CC	105125321	H.C.N	Aux Enfermera	Contratista	isabelgonzalez@gmail.com	3106774305	
53	Erica Torres	CC	108332492	H.C.N	Aux Enfermera	Contratista	erica.torres@gmail.com	3096662089	
54	Alicia Socarraga	CC	52547499	H.C.N	Aux Enfermera	Contratista	aliciasocarraga@gmail.com	3127982144	
55	Hermelinda García	CC	102398256	H.C.N	Aux Enfermera	Contratista	hermelinda.garcia@gmail.com	3134835351	
56	Tethura Modiano Araya	CC	1070816449	H.C.N	Aux Enfermera	Contratista	tethuramodianoaraya@gmail.com	3005178997	
57	Laura Daniela Aubi Fariña	CC	1000120133	H.C.N	Aux Enfermera	Contratista	lauradanielaubi@gmail.com	3191319132	
58	Manuel Utrera	CC	10096146	H.C.N	Aux Enfermera	Contratista	manuelutrera@gmail.com	323992400	
59	Sinduldo Forcino C.	CC	1073130202	H.C.N	Aux Enfermera	Contratista	sinduldoforcino@gmail.com	3118117817	
60	Jans Samirio	CC	652141544	H.C.N	Aux Enfermera	Contratista	janssamirio@gmail.com	320944153	

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1501 de 2012, me he 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 acceder 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 revisar 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 forma voluntaria debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

 <p>MINISTERIO DE EDUCACIÓN REPUBLICA DE COLOMBIA</p>	<p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA</p>	<p>Código: FOR-GD-023</p> <p>Versión: 2</p> <p>Fecha: Mayo 2024/19963 - 12/07/2024</p> <p>Página: 1 de 1</p>
--	---	--

CA100: FOR-GD-023

Variant 2

Echtn: Name 13034015253 - 12/07/2024

Página: 1 de 1

1. Tema: Reporte de Entrega de EPP a Tolentino Lugar o Localidad o Sede: CC Hogar, Cens Norte Fecha y hora: 31.12.2025 11:00 - 11:30 Hora

4. Nombre responsable: Sandra Ramirez D'Or

5. Dependencia responsable: Reagencia de Fomento

4. Nombre responsable:		5. Documento de Identidad		6. Entidad / Dependencia	7. Rol / Cargo	8. Planta / Contratista	9. Correo electrónico	10. Teléfono y Ext. / Celular	11. Firma
6. Item	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad		6. Entidad / Dependencia	7. Rol / Cargo	8. Planta / Contratista	9. Correo electrónico	10. Teléfono y Ext. / Celular	11. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
61	Mariela Cardona D.	cc	1109292143	H.C.N.	S.G.	contratista		3208031665	Mariela D.
62	Dina Liz Casallas	cc	102454654	H.C.N.	S.G.	contratista		3005973759	Dina Casallas
63	Maria Fernanda Monroy	cc	1031122712	H.C.N.	S.G.	contratista		5133743370	Fernanda.
64	Diana Aldana	cc	20370839	H.C.N.	S.G.	contratista		3232139117	Diana
65	Blanca Avila	cc	29707571	H.C.N.	S.G.	contratista		3209185565	Blanca A.
66	Elizabeth Mosquera	cc	52479550	H.C.N.	Aux CC	Contratista	- 0 -	3208891240	Elizabeth M.
67	Mariela Gamboa	cc	51.829460	H.C.N.	Aux CC	Contratista	- 0 -	2705113	Mariela G.
68	Janeth Mosquera	cc	3563503	H.C.N.	Aux CC	Contratista		3012908500	Janeth
69	Yarelín Colmenarez	PPT	4626980	H.C.N.	Aux CC	Contratista	- -	3144552956	Yarelín
70	Nancy Torres Roa	cc	39802880	H.C.N.	Aux CC	Contratista	- 0 -	3227555296	Nancy T.
71	Miraya Ladino	cc	20.660335	H.C.N.	Aux CC	Contratista	hotmail.cc.m ladino@hotmail.cc.m	3227555296	Miraya T.

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 los fines establecidos en su Política de tratamiento de datos personales, de acuerdo a 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 revisar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos así 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.