



SECRETARÍA DE  
GOBIERNO

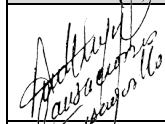
FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE

Código: GCO-GCI-F148  
Versión: 03  
Vigencia: 21 de diciembre de 2022  
Caso HOLA: 282943

FONDO DE DESARROLLO LOCAL TEUSAQUILLO

|              |                            |               |               |
|--------------|----------------------------|---------------|---------------|
| CONTRATO No. | CPS 528-2025               | FECHA:        | 22/12/2025    |
| CONTRATISTA: | JUAN JOSE CIFUENTES OROZCO | NIT. o C.C.   | 1.000.613.189 |
| PERIODO DEL: | DICIEMBRE                  | DEL           | 01/12/2025    |
|              |                            | AL            | 31/12/2025    |
| PAGO No.     | 2                          | DOCUMENTO No. | RAD. SECOP II |

| PROYECTO                         |                     | O230117459920242323 |              | No D0000 |              |
|----------------------------------|---------------------|---------------------|--------------|----------|--------------|
| PAGO                             | CUENTA CONTABLE CGN | CUENTA CONTABLE SDH | BASE         | %        | VALOR        |
| VALOR BRUTO                      | 5-5-01-06-27        | 1-9-08-01-01        | \$ 4.000.000 |          | \$ 4.000.000 |
| Rentas de Trabajo por Honorarios | 2-4-36-15-03-01     | 2436150103          | \$ 3.000.000 | 0%       | \$ -         |
| Retefuente Honorarios            | 2-4-36-03           | 2436030100          | \$ -         |          | \$ -         |
| Retefuente Servicios             | 2-4-36-05           | 2436050100          |              |          |              |
| Retefuente Arrendamientos        | 2-4-36-06           | 2436060100          |              |          |              |
| Retefuente Compras               | 2-4-36-08           | 2436080100          |              |          |              |
| Retefuente - C.O.P.              | 2-4-36-26           | 2436260100          |              |          |              |
| Retefuente Iva                   | 2-4-36-25           | 2436250100          | \$ -         |          | \$ -         |
| Retefuente Reteica               | 2-4-36-27           | 2436270100          | \$ 3.544.000 | 0,966%   | \$ 34.235    |
| Contribución Especial            | 2-4-36-90-10        | 2436901001          |              |          |              |
| Amortización Anticipos           | 1-9-06-04-02        | 1906040200          |              |          |              |
| Otros Ajustes de Retención       |                     |                     |              |          |              |
| TOTAL DESCUENTOS                 |                     |                     |              |          | \$ 34.235    |
| NETO A PAGAR                     | 2-4-01-02-01-00     | 2401020100          |              |          | \$ 3.965.765 |

  
**LUZ ANDREA URQUIJO BOADA**  
Contadora (E) F.D.L.T

Elaboró: Alejandro Delgado G- Profesional Transversal área Contabilidad  
Aprobó: LAUB

**OBSERVACIONES Y/O NOTAS:** Se registra causación correspondientes, teniendo en cuenta lo establecido en el Radicado No. 20256320013183 del 09 de diciembre de 2025, mediante el cual se realizó la socialización del procedimiento y las fechas para el pago de los contratistas (personas naturales) del Fondo de Desarrollo de Teusaquillo, correspondiente al mes de **diciembre de 2025**

**OBJETO: “PRESTAR SERVICIOS COMO INSTRUCTOR DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA EJECUCIÓN PROYECTO 2323-TEUSAQUILLO RECREODEPORTIVA, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA, Y DEMÁS ACTIVIDADES REQUERIDAS EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL 2025- 2028”**

|                                        |              |                 |
|----------------------------------------|--------------|-----------------|
| Base para pago de salud, pensión y ARL | \$ 1.600.000 | SS MES VENCIDO  |
| Aporte obligatorio para salud - 12,5%  | \$ 200.000   | <b>RIESGO 3</b> |
| Aporte obligatorio para pensión - 16%  | \$ 256.000   |                 |
| Aporte obligatorio ARL                 | \$ 38.976    | <b>RIESGO 3</b> |
| TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN          | \$ 494.976   |                 |

Bogotá D.C., 31 de diciembre de 2025

**CUENTA DE COBRO No. 002**

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 528 - 2025**

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TEUSAQUILLO  
NIT. 899.999.061-9

DEBE A: Juan José Cifuentes Orozco

**C.C. 1000613189 de 2025**

La suma de **cuatro millones de pesos (\$4.000.000) ML/CTE**, por concepto de las actividades realizadas con ocasión de la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios **No. 528-2025**, durante el período comprendido del **01 de diciembre al 31 de diciembre de 2025**

Datos de Consignación:

Banco: Bancolombia  
Cuenta Bancaria No. 03187136708  
Tipo de Cuenta: Ahorros

Código de Actividad económica según en RUT: 8552

Cordialmente,



---

Juan José Cifuentes Orozco  
C.C. No. 1000613189  
Celular: 3138921931  
Correo: [10juancifuentes@gmail.com](mailto:10juancifuentes@gmail.com)



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

## ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista Juan José Cifuentes Orozco sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

Periodo comprendido entre el 01 de Diciembre de 2025 y el 31 de Diciembre de 2025

|                        |                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contrato:              | No. 528-2025                                                                                                                                                                                                                           |
| Tipo de Contrato:      | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                |
| Contratista:           | Juan José Cifuentes                                                                                                                                                                                                                    |
| Cédula o NIT           | No. 1000613189                                                                                                                                                                                                                         |
| Objeto:                | “Prestar servicios como instructor de actividad física para la ejecución proyecto 2323-Teusaquillo recreodeportiva, recreación y actividad física, y demás actividades requeridas en el marco del plan de desarrollo local 2025-2028.” |
| Plazo del contrato:    | Tres (3) meses                                                                                                                                                                                                                         |
| Fecha iniciación:      | 07 de Noviembre de 2025                                                                                                                                                                                                                |
| Fecha de terminación:  | 06 de Febrero de 2026                                                                                                                                                                                                                  |
| Prórroga(s)            | N/A                                                                                                                                                                                                                                    |
| Valor inicial pactado: | \$12.000.000                                                                                                                                                                                                                           |
| Valor adicional:       | N/A                                                                                                                                                                                                                                    |
| Valor a pagar:         | \$4.000.000 No. de pago: 02.                                                                                                                                                                                                           |
| Numero de PIN:         | 92218721 – 92308629 – 92354451                                                                                                                                                                                                         |

Periodo cotizado. Noviembre

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los 31 días del mes de Diciembre, dos mil veinticinco (2025).

Interventor o Supervisor

  
**MARIA ANGELICA GONZALEZ RUSSI**  
C.C. 52.818.473  
Alcaldesa Local de Teusaquillo

  
**YULIETH ALEXANDRA RIAÑO ESPITIA**  
C.C. 1.022.390.159  
Apoyo a la supervisión



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

## ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

| INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 02<br>PERÍODO: 1 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 |                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                         |
| TIPO DE CONTRATO                                                                           | Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión                                                                                                                                                                               |
| No. CONTRATO Y FECHA                                                                       | 528 de 2025                                                                                                                                                                                                                             |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                                                                     | Juan José Cifuentes Orozco                                                                                                                                                                                                              |
| TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN                                                     | C.C. 1000613189                                                                                                                                                                                                                         |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                                                                         | Tres (3) meses                                                                                                                                                                                                                          |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                   | \$ 12.000.000                                                                                                                                                                                                                           |
| VALOR DEL PERIODO DE COBRO                                                                 | \$ 4.000.000                                                                                                                                                                                                                            |
| No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)                                                 | 0230117459920242323 Teusaquillo recreo deportiva                                                                                                                                                                                        |
| FECHA ACTA DE INICIO                                                                       | 07 de noviembre de 2025                                                                                                                                                                                                                 |
| PRÓRROGA <sup>1</sup>                                                                      | n/a                                                                                                                                                                                                                                     |
| ADICIÓN                                                                                    | n/a                                                                                                                                                                                                                                     |
| SUSPENSIÓN                                                                                 | n/a                                                                                                                                                                                                                                     |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)                        | 06 de febrero de 2026                                                                                                                                                                                                                   |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                        | “Prestar servicios como instructor de actividad física para la ejecución proyecto 2323- teusaquillo recreodeportiva, recreación y actividad física, y demás actividades requeridas en el marco del plan de desarrollo local 2025-2028.” |

## ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                                                                                      | ACTIVIDAD                                                                                                                                                            | PRODUCTO                             | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 1.Acompañar los procesos de actividad física derivados del proyecto 2323: “Teusaquillo recreodeportiva”                                                                                                                                                                       | Se realizo actividad física en los diferentes puntos asignados por le supervisor de contrato y las diferentes actividades que se me asignaron en el presente periodo | Cronograma de actividades            | OBLIGACION 1:/ pdf<br>Cronograma                        |
| 2.Apoyar la promoción y divulgación de los procesos de actividad física en la localidad.                                                                                                                                                                                      | Se divulgo actividad del 5 de diciembre en parque la luisita                                                                                                         | Pantallazo                           | OBLIGACIÓN 2: pdf<br>divulgación                        |
| 3.Elaborar y presentar ante la supervisión un plan de clases general, que deberá ser entregado cinco días después de firmar el acta de inicio, este plan debe contemplar un diseño pedagógico de las clases a realizar cumpliendo con los lineamientos diseñados por el IDRD. | Se presento al supervisor del contrato, el plan de clases general en el tiempo estipulado y se realiza entrega de plan de clase mensual                              | Plan de clases mensual               | OBLIGACION 3:/ Plan de<br>clases mensual                |
| 4.Realizar los procesos de inscripción y verificación de cumplimiento de requisitos de los beneficiarios.                                                                                                                                                                     | Se realizo inscripciones de beneficiarios en los diferentes puntos y actividades asignadas por el apoyo de la supervisión                                            | Pantallazo base de datos inscripción | OBLIGACION 4:/ pdf<br>pantallazo inscripción            |

### ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ACTIVIDAD                                                                                                           | PRODUCTO                     | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 5.Llevar el control o registro fotográfico de las actividades realizadas, el cual deberá ser entregado en orden cronológico para cada mes, en el informe de actividades.                                                                                                                                                                                                                                  | Se realizo el registro fotográfico de las evidencias de las actividades                                             | Registro fotografico         | OBLIGACION 5:/ pdf registro fotográfico actividades     |
| 6.Presentar al supervisor del contrato el informe de actividades de acuerdo con lo estipulado en el contrato, junto con el formato diligenciado del cuadro de seguimiento a la ejecución, donde se relacionen las actividades realizadas en el período transcurrido; igualmente deberá presentar cualquier informe sobre aspectos particulares de la ejecución del contrato que le solicite el supervisor | Se realizo entrega de informe de actividades al supervisor del contrato de acuerdo con lo estipulado en el contrato | Informe de actividades No. 2 | OBLIGACION 6:/ pdf informe de actividades               |
| 7.Velar por el buen uso de los bienes, materiales, elementos técnicos y/o logísticos que se le asignen para la realización de las actividades.                                                                                                                                                                                                                                                            | Se realizo entrega de chaqueta roja por parte de almacen                                                            | Foto chaqueta                | OBLIGACIÓN 7: pdf foto chaqueta                         |

### ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                                           | ACTIVIDAD                                                                                                                                        | PRODUCTO                    | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------|
| 8.Asistir a las actividades, capacitaciones, eventos y reuniones que se desarrollen desde la Administración Local.                                                                                                                 | Para el presente periodo no se realizaron reuniones de equipo                                                                                    | N/A                         | OBLIGACION 8:/ N/A                                      |
| 9.Para efectos del último pago deberá entregar la base de datos en formato digital de los beneficiarios del programa junto con los soportes de inscripción al Fondo de Desarrollo Local.                                           | Durante el presente periodo se está alimentado la base de datos de beneficiarios para ser entregada en su totalidad en el último informe de pago | Base de datos beneficiarios | OBLIGACION 9:/ pdf base de datos beneficiarios          |
| 10.Apoyar con la información escrita, para dar respuestas a las peticiones y/o solicitudes presentadas por la comunidad, antes de control y demás entidades públicas o privadas, en temas relacionados con el objeto del contrato. | Para el presente periodo no se obtuvo ninguna solicitud por parte de la comunidad o derecho de petición                                          | N/A                         | OBLIGACION 10:/ N/A                                     |
| 11.Presentar la cuenta de cobro mensual sin exceder el plazo establecido por la entidad junto a la entrega de las evidencias respectivas.                                                                                          | Presento mi cuenta de cobro mensual a mi supervisor de contrato sin exceder el plazo establecido por la entidad junto con mis evidencias         | Cuenta de cobro             | OBLIGACION 11:/ Pdf cuenta de cobro                     |

### ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ACTIVIDAD                                                                                                                                                         | PRODUCTO                                                   | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12.Cualquier otra actividad que por esencia y/o naturaleza del objeto de este contrato se requiera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Se estuvo presente en la capacitación de ambientes laborales inclusivos en el salón A de la alcaldía local el 1 de diciembre y en la rumbaton del 5 de diciembre. | Registro fotográfico actividades                           | OBLIGACION 12:/ Pdf registro fotográfico                                                                                                                                        |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |                                                            |                                                                                                                                                                                 |
| <b>APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD</b>                                                                                                      | <b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL</b> | <b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN</b>                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | COMPENSAR                                                                                                                                                         | POSITIVA                                                   | COLPENSIONES                                                                                                                                                                    |
| <b>FIRMAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                   |                                                            |                                                                                                                                                                                 |
| <b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato. |                                                                                                                                                                   |                                                            | <b>CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                   |                                                            | <b>Firma:</b><br><br><b>Nombre: Juan José Cifuentes Orozco</b><br><b>Cédula: 1000613189</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                   |                                                            | <b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b>                                                                                                                                                   |

## ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

**DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:** Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.

**Nombre:** María Angélica González Russi  
**Cargo:** Alcaldesa Local de Teusaquillo

**Firma:** 

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | PRODUCTO | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL                                                                                                                                                  |
|--------------------------|-----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                          |           |          | <b>APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</b>                                                                                                                                                           |
|                          |           |          | <p><b>Nombre:</b> Yulieth Alexandra Riaño Espitia<br/> <b>Cargo:</b> Apoyo a la supervisión</p> <p><b>Firma:</b> </p> |

*\*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago.*

Número de Contrato 528 de 2025

Yo, Juan José Cifuentes Orozco, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1000613189 expedida en la ciudad de Bogotá.

| INFORMACIÓN PERSONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI | NO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Soy Pensionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    | X  |
| Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)                                                                                                                                                                                                                                                             |    | X  |
| Soy Declarante de Renta año 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    | X  |
| Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016.<br>Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES. |    | X  |

Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

| DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA                                                                                                                         | SI | NO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| ¿Soy responsable del Impuesto a las ventas – IVA?<br>(Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)          |    | X  |
| ¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-?<br>(Anexar soporte de pago de aporte mensual)                                    |    | X  |
| ¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión?<br>(Anexar soporte de pago de aporte mensual)                                                       |    | X  |
| ¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior?<br>(Anexar certificación en la primera cuenta) |    | X  |

| DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI | NO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| ¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del periodo objeto de pago?<br>(Anexar certificación en la primera cuenta)                                                                                                                                                                                                                                                         |    | X  |
| ¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el párrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; Decreto 1625 de 2016 artículo 1.2.4.1.6 y artículo 1.2.4.1.18 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017). base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT?<br>(Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes) |    | X  |

Se expide y firma a los 31 días del mes de Diciembre del 2025.

Firma:



Nombre: Juan José Cifuentes Orozco

C.C: 1000613189

Dirección de correspondencia: [10juancifuentes@gmail.com](mailto:10juancifuentes@gmail.com)

Teléfono de contacto: 3138921931

Correo electrónico personal: [10juancifuentes@gmail.com](mailto:10juancifuentes@gmail.com)

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** JUAN JOSE CIFUENTES OROZCO  
**No. Identificación:** CC1000613189  
**Dirección:** CALLE 22 SUR # 41-77  
**Telefono:** 3138921931  
**Correo:** 10juancifuentes@gmail.com  
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.  
**Número de Planilla:** 92218721

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

|                                 |                            |
|---------------------------------|----------------------------|
| Nombre Aportante                | JUAN JOSE CIFUENTES OROZCO |
| Tipo y número de identificación | CC1000613189               |
| Número de planilla              | 92218721                   |
| Fecha pago                      | 2025-12-09                 |
| Número de autorización pago     | 2110357                    |
| Banco                           | 1083                       |

|                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| Número de Empleados           | 1                 |
| Periodo de Cotización Salud   | noviembre de 2025 |
| Periodo de Cotización Pensión | noviembre de 2025 |
| Número de Administradoras     | 2                 |
| Total Pagado                  | 405800            |
| Total Intereses de Mora       | 0                 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE                                                | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|-----------------------|-------------------------------------------------------|--------------|---------------------|
| 25-14                 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 227800       | 1                   |
| EPS008                | Compensar EPS                                         | 178000       | 1                   |

TIPO DOC.: CC  
NO. DOCUMENTO: 1000613189  
APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN JOSE CIFUENTES OROZCO

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|----------|----------|-----------|-------------|-------------|-----------|------------------|-----------|--------------------|----------------------------------|--------------------|--------------|
| EPS008   | 25-14    | 1423500   | 1423500     | 0           | 0         | 178000           | 0         | 227800             | 0                                | 0                  | 0            |

| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                            |        |                      |                    | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
|-----------------------|--------------------|----------------------------|--------|----------------------|--------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE           |        | DIRECCIÓN            | TELÉFONO           |                                           |
| CC                    | 1000613189         | JUAN JOSE CIFUENTES OROZCO |        | Calle 22 sur # 41-77 | 3138921931         |                                           |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL         | CÓDIGO | DEPARTAMENTO         | CIUDAD / MUNICIPIO |                                           |
| ÚNICA                 | I – Independiente  |                            |        | BOGOTÁ D. C.         | BOGOTÁ, D.C.       |                                           |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                      |                  |                             |                    |                  |
|----------------------|--------------------------------------|------------------|-----------------------------|--------------------|------------------|
| PLANILLA<br>ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA<br>(DIA/MES/AÑO) | TIPO<br>PLANILLA | FECHA PAGO<br>(DIA/MES/AÑO) | NÚMERO<br>PLANILLA | CANTIDAD         |
| 92308629             | 11/12/2025                           |                  |                             |                    | EMPLEADOS    UPC |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                    |                  |                             |                    | 1            0   |
| 2025-11              | 2025-11                              | N                | 15/12/2025                  | 92354451           | TOTAL A PAGAR    |
|                      |                                      |                  |                             |                    | \$54.500         |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 22.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 22.000        | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 28.200                 | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 28.200        | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 4.300                  |                  |       |                        | 4.300                 | 0         | 0                     | 4.300               |                            |                     | 43                | 4.300         | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 22.000                              | 22.000        |
| Pensión                | 1                              | 28.200                              | 28.200        |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 4.300                               | 4.300         |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 54.500                              | 54.500        |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                            |        |                      |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|----------------------------|--------|----------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE           |        | DIRECCIÓN            | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1000613189        | JUAN JOSE CIFUENTES OROZCO |        | Calle 22 sur # 41-77 | 3138921931         | 10juancifuentes@gmail.com           |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL            | CÓDIGO | DEPARTAMENTO         | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                            |        | BOGOTÁ D. C.         | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                   |                            |        |                      |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                            |        |                      |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
| 92308629             | 11/12/2025                        |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
|                      |                                   |               |                          |                 | UPC           |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
| 2025-11              | 2025-11                           | N             | 15/12/2025               | 92354451        | \$54.500      |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                            |           |         |           |                   |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |    |         |    |    |    |    |    |          |           |            |                      |                      |                                |                                 |          |           |                        |          |              |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|----------------------------|-----------|---------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|----|---------|----|----|----|----|----|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|--------------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                            |           |         |           |                   |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |      |     |    | PENSIÓN |    |    |    |    |    |          |           | SALUD      |                      |                      | RIESGOS LABORALES              |                                 |          | CCF       |                        |          | PARAFISCALES |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres        | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IOE | MA | MA      | MA | MA | MA | MA | MA | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL      | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC   | 1000613189            | CIFUENTES OROZCO JUAN JOSE | 59        | 0       |           |                   |           | N   | R                     |     |     |     |     |     | X   |      |     |    |         |    |    |    |    |    | 25-14    | 1.600.000 | 256.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 1.600.000 | 200.000                | 14-23    | 1.600.000    | 3               | 39.000     |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                            |        |                      |                    |                           |
|-------------------------------------|-------------------|----------------------------|--------|----------------------|--------------------|---------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE           |        | DIRECCIÓN            | TELÉFONO           | CORREO                    |
| CC                                  | 1000613189        | JUAN JOSE CIFUENTES OROZCO |        | Calle 22 sur # 41-77 | 3138921931         | 10juancifuentes@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL            | CÓDIGO | DEPARTAMENTO         | CIUDAD / MUNICIPIO |                           |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                            |        | BOGOTÁ D. C.         | BOGOTÁ, D.C.       |                           |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                            |        |                      |                    | NO                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
| 92218721             | 09/12/2025                        |               |                          |                 | EMPLADOS      |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2025-11              | 2025-11                           | N             | 11/12/2025               | 92308629        | 1 0           |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$34.700      |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |        |     |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|--------|-----|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |        |     |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |

| TOTALES PENSIÓN |        |     |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------|-----|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 34.700                 |                  |       |                        | 34.700                | 0         | 0                     | 34.700              |                            |                     | 347               | 34.700        | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|---------------|--------|--|--|--|--|-----|--------------|-----------|-------------------|
| Código CCF    | Nombre |  |  |  |  | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 0                              | 0                                   | 0             |
| Pensión                | 0                              | 0                                   | 0             |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 34.700                              | 34.700        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 1                              | 34.700                              | 34.700        |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                            |        |                      |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|----------------------------|--------|----------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE           |        | DIRECCIÓN            | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1000613189        | JUAN JOSE CIFUENTES OROZCO |        | Calle 22 sur # 41-77 | 3138921931         | 10juancifuentes@gmail.com           |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL            | CÓDIGO | DEPARTAMENTO         | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                            |        | BOGOTÁ D. C.         | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                   |                            |        |                      |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                            |        |                      |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
| 92218721             | 09/12/2025                        |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
|                      |                                   |               |                          |                 | UPC           |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
| 2025-11              | 2025-11                           | N             | 11/12/2025               | 92308629        | \$34.700      |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                            |           |         |           |               |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |    |         |    |    |    |    |    |          |           |            |                      |                      |                                |                                 |          |           |                        |          |              |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|----------------------------|-----------|---------|-----------|---------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|----|---------|----|----|----|----|----|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|--------------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                            |           |         |           |               |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |      |     |    | PENSIÓN |    |    |    |    |    |          |           | SALUD      |                      |                      | RIESGOS LABORALES              |                                 |          | CCF       |                        |          | PARAFISCALES |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres        | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Clasificación | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IOE | MA | MA      | MA | MA | MA | MA | MA | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL      | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC   | 1000613189            | CIFUENTES OROZCO JUAN JOSE | 59        | 0       |           | N             | R         |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |    |         |    |    |    |    |    | 25-14    | 1.423.500 | 227.800    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 1.423.500 | 178.000                | 14-23    | 1.423.500    | 3               | 34.700     |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                         |                    |                       |        |           |                               |                    |          |                     |             |             |                                                                                          |       |             |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|--------|-----------|-------------------------------|--------------------|----------|---------------------|-------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|--|--|--|--|
| <div><div><div>SECRETARÍA DE GOBIERNO</div></div><div>EVIDENCIA DE REUNIÓN</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                                                         |                    |                       |        |           |                               |                    |          |                     |             |             | Código: GDI-GPD-F029<br>Versión: 6<br>Vigencia: 21 de agosto de 2024<br>Caso HOLA: 70103 |       |             |  |  |  |  |
| Objeto de la reunión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | DÍA DE LA GESTIÓN                                                       |                    |                       |        |           |                               |                    |          |                     |             |             |                                                                                          |       |             |  |  |  |  |
| Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | 11/12/2025                                                              |                    |                       |        |           | Hora de inicio: 08:00 am      |                    |          | Modalidad:          |             |             |                                                                                          |       |             |  |  |  |  |
| Lugar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | Alcaldía Local de Teusaquillo - Salón B                                 |                    |                       |        |           | Hora de finalización: 3:30 pm |                    |          |                     |             |             |                                                                                          |       |             |  |  |  |  |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | Nombre del Responsable: Anyela Mendez, Luisa Arias y Sebastián González |                    |                       |        |           |                               |                    |          |                     |             |             |                                                                                          |       |             |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                         |                    |                       |        |           |                               |                    |          |                     |             |             |                                                                                          |       |             |  |  |  |  |
| TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS<br>(Jurídico o legal)                               | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD Y DEPENDENCIA | CARGO  |           |                               |                    |          | TIPO DE VINCULACIÓN |             |             | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO                                                | FIRMA |             |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                         |                    |                       | ASESOR | DIRECTIVO | PROFESIONAL                   | TÉCNICO/ TECNÓLOGO | AUXILIAR | CARRERA             | PROVISIONAL | LIBRE NOMB. |                                                                                          |       | CONTRATISTA |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                         |                    |                       |        |           |                               |                    |          |                     |             |             |                                                                                          |       |             |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                         |                    |                       |        |           |                               |                    |          |                     |             |             |                                                                                          |       |             |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                         |                    |                       |        |           |                               |                    |          |                     |             |             |                                                                                          |       |             |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                         |                    |                       |        |           |                               |                    |          |                     |             |             |                                                                                          |       |             |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                         |                    |                       |        |           |                               |                    |          |                     |             |             |                                                                                          |       |             |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                         |                    |                       |        |           |                               |                    |          |                     |             |             |                                                                                          |       |             |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                         |                    |                       |        |           |                               |                    |          |                     |             |             |                                                                                          |       |             |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                         |                    |                       |        |           |                               |                    |          |                     |             |             |                                                                                          |       |             |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                         |                    |                       |        |           |                               |                    |          |                     |             |             |                                                                                          |       |             |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                         |                    |                       |        |           |                               |                    |          |                     |             |             |                                                                                          |       |             |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                         |                    |                       |        |           |                               |                    |          |                     |             |             |                                                                                          |       |             |  |  |  |  |
| <p><b>CONSENTIMIENTO:</b> Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es <a href="http://www.gobiernobogota.gov.co">www.gobiernobogota.gov.co</a> y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.</p> |                                       |                                                                         |                    |                       |        |           |                               |                    |          |                     |             |             |                                                                                          |       |             |  |  |  |  |
| * Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <a href="https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg">https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                         |                    |                       |        |           |                               |                    |          |                     |             |             |                                                                                          |       |             |  |  |  |  |

**DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:**

Siendo las 9:00 am se da inicio al día de la gestión, donde se trataron temas clave del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG), haciendo énfasis en la articulación de sus siete dimensiones y diecinueve políticas en los planes de acción institucionales.

Se destacó la importancia de aplicar el enfoque de mejora continua en todas las áreas, promoviendo el ciclo PHVA para identificar y ajustar procesos de forma permanente. También se revisó el mapa de procesos institucional, recordando que cada dependencia debe asegurar la claridad, actualización y medición de los procesos que gestiona, según su naturaleza misional, estratégica o de apoyo. Como compromisos, se acordó ajustar los planes de acción, fortalecer la documentación de procesos y participar en espacios de capacitación para consolidar una gestión alineada, eficiente y orientada a resultados.



**COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:**

| No. | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE ENTREGA |
|-----|-----------|-------------|------------------|
|     |           |             |                  |
|     |           |             |                  |
|     |           |             |                  |
|     |           |             |                  |
|     |           |             |                  |
|     |           |             |                  |

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

**EVIDENCIA DE REUNIÓN**

Código: GD-GPD-1029  
Versión: 07  
Vigencia: 25 de septiembre de 2025  
Caso 10.1.1.188520

| Objeto de la reunión: |                                       | DIA GESTION                            |                    |                 |             | Hora de inicio: 8:00    |           | Modalidad:  |                    | Presencial <input checked="" type="checkbox"/> |                     |             |            |                  |  |                                           |       |
|-----------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|-----------------|-------------|-------------------------|-----------|-------------|--------------------|------------------------------------------------|---------------------|-------------|------------|------------------|--|-------------------------------------------|-------|
| Fecha:                |                                       | 11-DIC-2025                            |                    |                 |             | Hora de finalización:   |           |             |                    | Virtual <input type="checkbox"/>               |                     |             |            |                  |  |                                           |       |
| Lugar:                |                                       | ALT - 2P                               |                    |                 |             | Nombre del Responsable: |           | WBA ARAS    |                    | Telefónica <input type="checkbox"/>            |                     |             |            |                  |  |                                           |       |
| Dependencia:          |                                       | ADM - CALIDAD                          |                    |                 |             |                         |           |             |                    | Mixta <input type="checkbox"/>                 |                     |             |            |                  |  |                                           |       |
| TIPO DE DOCUMENTO     | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD         | DEPENDENCIA | CARGO                   |           |             |                    |                                                | TIPO DE VINCULACIÓN |             |            |                  |  | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA |
|                       |                                       |                                        |                    |                 |             | ASESOR                  | DIRECTIVO | PROFESIONAL | TÉCNICO/ TECNÓLOGO | AUXILIAR                                       | CARRERA             | PROVISIONAL | LIBRE NOMB | CONTRATISTA      |  |                                           |       |
| CC                    | 1033710901                            | Mónica González                        | —                  | Planeación FDLT | Planeación  |                         | X         |             |                    |                                                |                     |             | X          | 3156433619       |  |                                           |       |
| CC                    | 1000732283                            | Daniela De la Torre                    | —                  | FDLT            | Planeación  |                         |           | X           |                    |                                                |                     |             | X          | 3002853798       |  |                                           |       |
| CC                    | 52917772                              | Yoly Paola Perzi                       | —                  | FDLT            | Planeación  |                         | X         |             |                    |                                                |                     |             | X          | 441-fakey@bomali |  |                                           |       |
| CC                    | 79576144                              | ANDERSON BALSERO                       | —                  | FDLT            | PLANEACIÓN  |                         | X         |             |                    |                                                |                     |             | X          | 3103370357       |  |                                           |       |
| CC                    | 5283917                               | PATRICIA DIAZ                          | —                  | FDLT            | PLANEACIÓN  |                         | X         |             |                    |                                                |                     |             | X          | 3107773523       |  |                                           |       |
| CC                    | 79599863                              | Daniel Mendez                          | —                  | FDLT            | PLANEACIÓN  |                         | X         |             |                    |                                                |                     |             | X          | 5124028203       |  |                                           |       |
| CC                    | 33704210                              | JHANA CLARA                            | —                  | FDLT            | CALIDAD     |                         | X         |             |                    |                                                |                     |             | X          | 3233074772       |  |                                           |       |
| CC                    | 52881391                              | JHANA HERNANDEZ                        | —                  | FDLT            | PLANEACIÓN  |                         | X         |             |                    |                                                |                     |             | X          | 3218887196       |  |                                           |       |
| CC                    | 1023933173                            | Paola Figueña Guevara                  | —                  | FDLT            | Planeación  |                         | X         |             |                    |                                                |                     |             | X          | 3166290042       |  |                                           |       |

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta, reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficinas de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es [www.gobiernobogota.gov.co](http://www.gobiernobogota.gov.co) y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que, con los datos proporcionados tiene el derecho de consultar, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar copia de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

| BOGOTÁ SECRETARÍA DE GOBIERNO |                                       |                                           |                    |         |                 |        |           |             |                       | EVIDENCIA DE REUNIÓN |         |                         |                     |             |   |                                              |         |            |  | Código: GDI-GPD-F029<br>Versión: 07<br>Vigencia: 25 de septiembre de 2025<br>Caso HOLA: 188520 |  |  |  |
|-------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------|---------|-----------------|--------|-----------|-------------|-----------------------|----------------------|---------|-------------------------|---------------------|-------------|---|----------------------------------------------|---------|------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Objeto de la reunión:         |                                       | DIA GESTION                               |                    |         |                 |        |           |             |                       |                      |         |                         |                     |             |   |                                              |         |            |  |                                                                                                |  |  |  |
| Fecha:                        |                                       | 11-DIC-2025                               |                    |         |                 |        |           |             |                       |                      |         | Hora de inicio:         |                     | 3:00        |   | Modalidad:                                   |         | Presencial |  | X                                                                                              |  |  |  |
| Lugar:                        |                                       | ALT-2P                                    |                    |         |                 |        |           |             |                       |                      |         | Hora de finalización:   |                     |             |   |                                              |         | Virtual    |  |                                                                                                |  |  |  |
| Dependencia:                  |                                       | ADM - CALIDAD                             |                    |         |                 |        |           |             |                       |                      |         | Nombre del Responsable: |                     | LISA ALIAS  |   |                                              |         |            |  |                                                                                                |  |  |  |
| TIPO DE DOCUMENTO             | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS<br>(Jurídico o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD | DEPENDENCIA     | CARGO  |           |             |                       |                      |         |                         | TIPO DE VINCULACIÓN |             |   | CORREO ELECTRÓNICO -<br>TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA   |            |  |                                                                                                |  |  |  |
|                               |                                       |                                           |                    |         |                 | ASESOR | DIRECTIVO | PROFESIONAL | TECNICO/<br>TECNOLOGO | AUXILIAR             | CARRERA | PROVISIONAL             | LIBRE NOMB.         | CONTRATISTA |   |                                              |         |            |  |                                                                                                |  |  |  |
| CC                            | 19275820                              | Edgar Escobar                             | -                  | FDLT    | Planeación      |        |           | X           |                       |                      |         |                         |                     |             | X | edescob@yachoo                               | [Firma] |            |  |                                                                                                |  |  |  |
| CC                            | 51985205                              | Clara Viviana Plazas                      | -                  | FDLT    | Planeación      |        |           | X           |                       |                      |         |                         |                     |             | X | claraplazas@gmail.com                        | [Firma] |            |  |                                                                                                |  |  |  |
| CC                            | 51.603.093                            | Patricia Martinez G                       | -                  | FDLT    | Planeación      |        |           | X           |                       |                      |         |                         |                     |             | X | pmartinezgana@yahoo.com                      | [Firma] |            |  |                                                                                                |  |  |  |
| CC                            | 12210415                              | Shon Freddy Cabrera                       | -                  | ADLT    | EDI             |        |           |             |                       |                      |         |                         |                     |             | X | ShonCabrera                                  | [Firma] |            |  |                                                                                                |  |  |  |
| CC                            | 1.053.849.113                         | Maria Fernanda Eraso                      | -                  | FDLT    | Inspección 13B  |        |           | X           |                       |                      |         |                         |                     |             | X | maria.eraso                                  | [Firma] |            |  |                                                                                                |  |  |  |
| CC                            | 1.018.408.666                         | Heidy Yisreth                             | -                  | FDLT    | Juridica        |        |           |             |                       |                      |         |                         |                     |             | X | heidy.ascencio                               | [Firma] |            |  |                                                                                                |  |  |  |
| CC                            | 1.013.615.6X                          | Lina M. Boharques                         | -                  | FDLT    | Inspección 13D  |        |           |             | X                     |                      |         |                         |                     |             |   | lina.boharques@goe                           | [Firma] |            |  |                                                                                                |  |  |  |
| CC                            | 85167511                              | Jose A. Pedraza                           | -                  | FDLT    | Correspondencia |        |           | X           |                       |                      |         |                         |                     |             | X | jose-als+bos14@e                             | [Firma] |            |  |                                                                                                |  |  |  |
| CC                            | 1002165635                            | Naldia Naranjo Roca                       | -                  | FDLT    | Planeación      |        |           |             |                       |                      |         |                         |                     |             | X | naldia.naranjo@gmail.com                     | [Firma] |            |  |                                                                                                |  |  |  |

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es [www.gobiernobogota.gov.co](http://www.gobiernobogota.gov.co) y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar póliza de este consentimiento, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

\* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferenciada y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <http://gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg>

| BOGOTÁ                |                                       | SECRETARÍA DE GOBIERNO                 |                    | EVIDENCIA DE REUNIÓN |                   |        |           |             |                     |          |         |                         |                     | Código: GDI-GPD-F029<br>Versión: 07<br>Vigencia: 25 de septiembre de 2025<br>Caso HOLA: 188520 |                       |                 |
|-----------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|--------|-----------|-------------|---------------------|----------|---------|-------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------|
| Objeto de la reunión: |                                       | DA GESTION ALT                         |                    |                      |                   |        |           |             |                     |          |         |                         |                     |                                                                                                |                       |                 |
| Fecha:                |                                       | 11-DIC-2025                            |                    |                      |                   |        |           |             |                     |          |         | Hora de inicio:         |                     | 8:00                                                                                           |                       |                 |
| Lugar:                |                                       | ALT-P2                                 |                    |                      |                   |        |           |             |                     |          |         | Hora de finalización:   |                     |                                                                                                |                       |                 |
| Dependencia:          |                                       | ADM- CAUSAS                            |                    |                      |                   |        |           |             |                     |          |         | Nombre del Responsable: |                     | LISA ARAS                                                                                      |                       |                 |
| TIPO DE DOCUMENTO     | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (jurídico o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD              | DEPENDENCIA       | CARGO  |           |             |                     |          |         |                         | TIPO DE VINCULACIÓN | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO                                                      | FIRMA                 |                 |
|                       |                                       |                                        |                    |                      |                   | ASESOR | DIRECTIVO | PROFESIONAL | TÉCNICO / TECNÓLOGO | AUXILIAR | CARRERA | PROVISIONAL             |                     |                                                                                                |                       | LIBRE NOMB.     |
| ce                    | 20831085                              | Elisabeth Lopez Tique                  | Elisabeth          | FDLT                 | Aspiración        |        |           |             |                     |          |         |                         |                     | X                                                                                              | elisabeth11@gmail.com | Elisabeth L.    |
| cc                    | 65714905                              | Monica Bernal                          | Monica             | FDLT                 | insp. B 13        |        |           |             |                     |          |         |                         | X                   | mbernal@gobernobogota.gov.co                                                                   | Monica Bernal         |                 |
| cc                    | 39540981                              | Edna Navila                            | Edna               | FDLT                 | CDI               |        |           |             |                     |          |         |                         | X                   | edna.navila@gobogota.gov.co                                                                    | Edna Navila           |                 |
| cc                    | 79466403                              | Fernando Galvis                        |                    | FDLT                 | Planeación        |        | X         |             |                     |          |         |                         |                     | X                                                                                              | fernando777@gmail.com | Fernando Galvis |
| cc                    | 1019041633                            | Alexandra Acavedo                      | Ale                | FDLT                 | Planeación        |        |           |             |                     |          |         |                         | X                   | 3176399253                                                                                     | Alexandra Acavedo     |                 |
| cc                    | 1233493408                            | Miguel Angel Garcia                    |                    | FDLT                 | Planeación        |        |           | X           |                     |          |         |                         | X                   | 3005778571                                                                                     | Miguel Angel Garcia   |                 |
| cc                    | 13616056                              | HELMAR MURILLO                         |                    | FDLT                 | Planeación        |        |           | X           |                     |          |         |                         | X                   | 3132072376                                                                                     | HELMAR MURILLO        |                 |
| cc                    | 7079120082                            | Carlos Guerra                          |                    | FDLT                 | Gestión Pol. Urb. |        |           |             |                     |          |         |                         | X                   | 3214434383                                                                                     | Carlos Guerra         |                 |
| cc                    | 824103805                             | Hermes Acosta                          |                    | FDLT                 | Ins. L. G.        |        |           | X           |                     |          |         |                         | X                   | 3102660069                                                                                     | Hermes Acosta         |                 |

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable; reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es [www.gobiernobogota.gov.co](http://www.gobiernobogota.gov.co) y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le da a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

\* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <https://gaia.gobiernobogota.gov.co/contenidos/sistema-integrado-de-gestion-edg>

| BOGOTÁ SECRETARÍA DE GOBIERNO |                                       |                                        |                    |         |                |        |           |             |                    | EVIDENCIA DE REUNIÓN |         |                         |             |                                           |                    |             |  |                                                |  | Código: GDI-GPD-F029<br>Versión: 07<br>Vigencia: 25 de septiembre de 2025<br>Caso HOLA: 188520 |  |
|-------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|---------|----------------|--------|-----------|-------------|--------------------|----------------------|---------|-------------------------|-------------|-------------------------------------------|--------------------|-------------|--|------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Objeto de la reunión:         |                                       | Participación Día de la Gestión        |                    |         |                |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           |                    |             |  |                                                |  |                                                                                                |  |
| Fecha:                        |                                       | 11 de noviembre 2025                   |                    |         |                |        |           |             |                    |                      |         | Hora de inicio:         |             | 8:00 AM                                   |                    | Modalidad:  |  | Presencial <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                                                                                |  |
| Lugar:                        |                                       | Alcaldía Sur de B                      |                    |         |                |        |           |             |                    |                      |         | Hora de finalización:   |             | 9:30 AM                                   |                    |             |  | Virtual <input type="checkbox"/>               |  |                                                                                                |  |
| Dependencia:                  |                                       |                                        |                    |         |                |        |           |             |                    |                      |         | Nombre del Responsable: |             | WISA DEIAS                                |                    |             |  | Telefónica <input type="checkbox"/>            |  |                                                                                                |  |
|                               |                                       |                                        |                    |         |                |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           |                    |             |  | Mixta <input type="checkbox"/>                 |  |                                                                                                |  |
| TIPO DE DOCUMENTO             | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD | DEPENDENCIA    | CARGO  |           |             |                    |                      |         | TIPO DE VINCULACIÓN     |             | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA              |             |  |                                                |  |                                                                                                |  |
|                               |                                       |                                        |                    |         |                | ASESOR | DIRECTIVO | PROFESIONAL | TÉCNICO/ TECNÓLOGO | AUXILIAR             | CARRERA | PROVISIONAL             | LIBRE NOMB. |                                           |                    | CONTRATISTA |  |                                                |  |                                                                                                |  |
| CC                            | 40179305                              | Oracely Canzales B.                    | -                  | FDLT    | Planeación     |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           | X 3144430141       |             |  |                                                |  |                                                                                                |  |
| CC                            | 1014253                               | Camila Diaz                            | -                  | FDLT    | Planeación     |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           | X 291491@gmail.com |             |  |                                                |  |                                                                                                |  |
| CC                            | 10613439A                             | Juan Idrobo                            | -                  | FDLT    | Planeación     |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           | X Indiday guacaran |             |  |                                                |  |                                                                                                |  |
| CC                            | 52888316                              | Yosana Cardozo                         |                    | FDLT    | Contratación   |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           | X Yosana Cardozo   |             |  |                                                |  |                                                                                                |  |
| CC                            | 39811522                              | Patricia Mayas                         | -                  | FDLT    | Medio Ambiente |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           | X 311335786        |             |  |                                                |  |                                                                                                |  |
|                               | 19319991                              | ORLANDO GUEVARA                        |                    | FDLT    | Medio Ambiente |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           | X 3163728138       |             |  |                                                |  |                                                                                                |  |
| CC                            | 37934808                              | SOL LÓPEZ R.                           | -                  | FDLT    | INSPECCIÓN     |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           | X 3006588411       |             |  |                                                |  |                                                                                                |  |
| CC                            | 100001835                             | Lourdes R. Nieto                       | -                  | FDLT    | Planeación     |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           | X                  |             |  |                                                |  |                                                                                                |  |
|                               | 2836236                               | Andrés Cuentero                        |                    | FPLT    | Planeación     |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           | X 3006344432       |             |  |                                                |  |                                                                                                |  |

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es [www.gobernabogota.gov.co](http://www.gobernabogota.gov.co) y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar preclusión de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

\* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <https://gaia.gobernabogota.gov.co/contenido/sistema-integrado-de-gestion-sdg>

| <div>  <div>SECRETARÍA DE GOBIERNO</div> </div> <div>EVIDENCIA DE REUNIÓN</div> <div> Código: GDI-GPD-F029<br/> Versión: 07<br/> Vigencia: 25 de septiembre de 2025<br/> Caso FOIA: 188520 </div> |                                       |                                        |                    |                      |                |                         |           |             |                    |          |                     |             |             |                                           |       |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|----------------------|----------------|-------------------------|-----------|-------------|--------------------|----------|---------------------|-------------|-------------|-------------------------------------------|-------|------------------|
| Objeto de la reunión:                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       | Día de La Gestión                      |                    |                      |                |                         |           |             |                    |          |                     |             |             |                                           |       |                  |
| Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | 11-12-2025                             |                    |                      |                | Hora de inicio:         |           | 8:00 am     |                    |          |                     |             |             |                                           |       |                  |
| Lugar:                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       |                                        |                    |                      |                | Hora de finalización:   |           | 8:50 am     |                    |          |                     |             |             |                                           |       |                  |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |                                        |                    |                      |                | Nombre del Responsable: |           | WBA ADAS    |                    |          |                     |             |             |                                           |       |                  |
| TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                  | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD              | DEPENDENCIA    | CARGO                   |           |             |                    |          | TIPO DE VINCULACIÓN |             |             | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                        |                    |                      |                | ASESOR                  | DIRECTIVO | PROFESIONAL | TÉCNICO/ TECNÓLOGO | AUXILIAR | CARRERA             | PROVISIONAL | LIBRE NOMB. |                                           |       | CONTRATISTA      |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1143829993                            | Cindy Granados                         |                    | Alcaldía Tequesquite | Inspección ISC |                         |           |             |                    |          |                     |             |             |                                           |       | Cindy Granados   |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 52536145                              | Caroline Suárez C                      |                    | FDCT                 | AGAF           |                         |           |             |                    |          |                     |             |             |                                           |       | carolina.juarez@ |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1032476989                            | Sebastian Peña                         |                    | FOLT                 | Presupuesto    |                         |           |             |                    |          |                     |             |             |                                           |       | 3057774605       |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1069128253                            | Diana Ballen                           |                    | FOLT                 | Administrativa |                         |           |             |                    |          |                     |             |             |                                           |       | 3108582279       |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 80152480                              | Hernan Contreras                       |                    | FOLT                 | Inspección     |                         |           |             |                    |          |                     |             |             |                                           |       | arcon28@gmail.co |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1022931048                            | Aldana Gervacio                        |                    | FOLT                 | Presupuesto    |                         |           |             |                    |          |                     |             |             |                                           |       | 3044821669       |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1000078474                            | Oscar Velazquez                        |                    | FOLT                 | Contratación   |                         |           |             |                    |          |                     |             |             |                                           |       | 3138061984       |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 797731.000                            | Diego Jans Diaz                        |                    | FOLT                 | Presupuesto    |                         |           |             |                    |          |                     |             |             |                                           |       | 3152962037       |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 52378000                              | Antonia Dandrea                        |                    | FOLT                 | ADM CALIDAD    |                         |           |             |                    |          |                     |             |             |                                           |       | CALIDAD. ROSA    |

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es [www.gobiernobogota.gov.co](http://www.gobiernobogota.gov.co) y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

\* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <https://gobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg>



SECRETARÍA DE  
GOBIERNO

## EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-P029  
Versión: 07  
Vigencia: 25 de septiembre de 2025  
Caso: HOLA: 188520

|                       |                                       |                                           |                    |          |                |                         |            |             |                       |                     |            |             |                                              |                                       |                        |
|-----------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------|----------|----------------|-------------------------|------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|-------------|----------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|
| Objeto de la reunión: | CAPACITACION DIA DE LA GESTION ALT    |                                           |                    |          |                |                         |            |             |                       |                     |            |             |                                              |                                       |                        |
| Fecha:                | 11-DICIEMBRE-2025                     |                                           |                    |          |                | Hora de inicio:         | 10:00AM    |             |                       | Modalidad:          | Presencial | X           |                                              |                                       |                        |
| Lugar:                | ALT P2 SALON B                        |                                           |                    |          |                | Hora de finalización:   | 11:30AM    |             |                       |                     | Virtual    |             |                                              |                                       |                        |
| Dependencia:          | ADMINISTRATIVA - CAJADO               |                                           |                    |          |                | Nombre del Responsable: | WISA ADIAS |             |                       |                     | Telefónica |             |                                              |                                       |                        |
| TIPO DE DOCUMENTO     | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS<br>(Jurídico o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD  | DEPENDENCIA    | CARGO                   |            |             |                       | TIPO DE VINCULACIÓN |            |             | CORREO ELECTRÓNICO -<br>TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA                                 |                        |
|                       |                                       |                                           |                    |          |                | ASESOR                  | DIRECTIVO  | PROFESIONAL | TECNICO/<br>TECNOLOGO | AUXILIAR            | CARRERA    | PROVISIONAL |                                              |                                       | LIBRE NOMB.            |
| cc                    | 52846845                              | Laura Butrago                             | -                  | FOLT     | Planeación     |                         |            |             |                       |                     |            |             | X                                            | laurai.butrago@gobiernobogota.gov.co  | Laura Butrago          |
| cc                    | 80046556                              | JAME A VEGA                               | -                  | FOLT     | Funcionamiento |                         |            |             |                       |                     |            |             | X                                            | funcionamiento@gobiernobogota.gov.co  | Jame A Vega            |
| cc                    | 1013261234                            | Santiago Patiño Urrego                    | -                  | FOLT     | Archivo        |                         |            |             |                       |                     |            |             | X                                            | Santiago.patiño@gobiernobogota.gov.co | Santiago Patiño Urrego |
| c                     | 79128326                              | Julio E. Lopez                            | -                  | FOLT     | Policias       |                         | X          |             |                       |                     |            |             | X                                            | j.lopez@gobiernobogota.gov.co         | Julio E. Lopez         |
| c                     | 52349692                              | YANETH CARDENAS                           | -                  | F.D.L.T. | A.G.PJ         |                         |            | X           |                       |                     |            |             | X                                            | Yaneth.CV.2409@hotmail.com            | Yaneth Cardenas        |
| cc                    | 1032393858                            | Dolores Paola Soche                       | -                  | FOLT     | ABRJ           |                         |            | X           |                       |                     |            |             | X                                            | cdlora.pada@soche@gmail.com           | Dolores Paola Soche    |
| cc                    | 780320                                | Luis Miguel                               | -                  | FOLT     | AGPT           |                         |            | X           |                       |                     |            |             | X                                            | Luis Miguel - 02 4411111              | Luis Miguel            |
| cc                    | 1033789896                            | Tatiana Comenares                         | -                  | FOLD     | Planeación     |                         |            |             | X                     |                     |            |             |                                              | Tatiana.1996@gmail.com                | Tatiana Comenares      |
| cc                    | 102620109                             | Betho Diaz                                | -                  | FOLV     | Administración |                         |            |             |                       |                     |            |             | X                                            | 3132531309                            | Betho Diaz             |

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012, demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y veritable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es [www.gobiernobogota.gov.co](http://www.gobiernobogota.gov.co) y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

| BOGOTÁ GOBIERNO       |                                       |                                        |                    |                   |                 |        |           |             |                    | EVIDENCIA DE REUNIÓN |         |                         |             |                                           |            |                                     |  |                                                |  | Código: GDI-GPD-F029<br>Versión: 07<br>Vigencia: 25 de septiembre de 2025<br>Caso FOLIA: 188520 |  |
|-----------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|-------------------|-----------------|--------|-----------|-------------|--------------------|----------------------|---------|-------------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|-------------------------------------|--|------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Objeto de la reunión: |                                       | Pacatización día de la Gestión ALT     |                    |                   |                 |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           |            |                                     |  |                                                |  |                                                                                                 |  |
| Fecha:                |                                       | 11/12/2025                             |                    |                   |                 |        |           |             |                    |                      |         | Hora de inicio:         |             | 10am                                      |            | Modalidad:                          |  | <input checked="" type="checkbox"/> Presencial |  |                                                                                                 |  |
| Lugar:                |                                       | Salon B Alcaldia Tusaquillo            |                    |                   |                 |        |           |             |                    |                      |         | Hora de finalización:   |             | 11:30am                                   |            |                                     |  | <input type="checkbox"/> Virtual               |  |                                                                                                 |  |
| Dependencia:          |                                       |                                        |                    |                   |                 |        |           |             |                    |                      |         | Nombre del Responsable: |             | Luisa Arias                               |            | <input type="checkbox"/> Telefónica |  |                                                |  |                                                                                                 |  |
|                       |                                       |                                        |                    |                   |                 |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           |            | <input type="checkbox"/> Mixta      |  |                                                |  |                                                                                                 |  |
| TIPO DE DOCUMENTO     | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (jurídico o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD           | DEPENDENCIA     | CARGO  |           |             |                    |                      |         | TIPO DE VINCULACIÓN     |             | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA      |                                     |  |                                                |  |                                                                                                 |  |
|                       |                                       |                                        |                    |                   |                 | ASESOR | DIRECTIVO | PROFESIONAL | TÉCNICO/ TECNÓLOGO | AUXILIAR             | CARRERA | PROVISIONAL             | LIBRE NOMB. |                                           |            | CONTRATISTA                         |  |                                                |  |                                                                                                 |  |
| CC                    | 1050674821                            | Gadu Velandica                         | —                  | Participación ALT |                 |        |           |             |                    |                      |         |                         |             | X                                         | 3103017834 |                                     |  |                                                |  |                                                                                                 |  |
| CC                    | 52220896                              | Catalina Correal                       |                    | FOLTA             | ppro            |        |           |             |                    |                      |         |                         |             | X                                         | 3123775991 |                                     |  |                                                |  |                                                                                                 |  |
| CC                    | 52783552                              | Vivian Ordóñez                         |                    | FOLTA             | Presupuesto     |        |           |             |                    |                      |         |                         |             | X                                         | 300864959  |                                     |  |                                                |  |                                                                                                 |  |
| CC                    | 1004923827                            | Jerry Andrés Bent                      | —                  | FOLTA             | Planeación      |        |           |             |                    |                      |         |                         |             | X                                         | 3122952499 |                                     |  |                                                |  |                                                                                                 |  |
| CC                    | 1015439919                            | Johana A Infante D.                    | —                  | FOLTA             | Planeación      |        |           |             |                    |                      |         |                         |             | X                                         | 3152490261 |                                     |  |                                                |  |                                                                                                 |  |
| CC                    | 1030626088                            | Carlos Covarrubias Arias               | —                  | FOLTA             | Planeación      |        |           |             |                    |                      |         |                         |             | X                                         | 3115524646 |                                     |  |                                                |  |                                                                                                 |  |
| CC                    | 104688604                             | Luis Fernando Caro                     | —                  | FOLTA             | Riesgos         |        |           |             |                    |                      |         |                         |             | X                                         | 3007101162 |                                     |  |                                                |  |                                                                                                 |  |
| CC                    | 79413261                              | DANIEL SUBIRIBO MENDOZA                | —                  | FOLTA             | INFRAESTRUCTURA |        |           | X           |                    |                      |         |                         |             | X                                         | 3105639218 |                                     |  |                                                |  |                                                                                                 |  |
| C.C.                  | 1002607008                            | Diego Payara S                         | —                  | FOLTA             | Riesgos         |        |           | X           |                    |                      |         |                         |             | X                                         | 3013366390 |                                     |  |                                                |  |                                                                                                 |  |

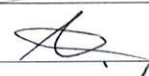
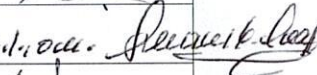
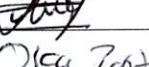
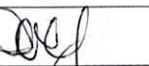
CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y confiable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o actualización relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es [www.gobernandobogota.gov.co](http://www.gobernandobogota.gov.co) y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a retirar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

\* Ver SAC: M002 Manual de Atención Individual y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <http://gobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sig>

| BOGOTÁ SECRETARÍA DE GOBIERNO |                                       |                                        |                    |         |                     |        |           |             |                    | EVIDENCIA DE REUNIÓN |         |                         |             |                                           |       |              |  |            |  | Código: GDI-GPD-1029<br>Versión: 07<br>Vigencia: 25 de septiembre de 2025<br>Caso: H01-V: 188520 |  |  |  |
|-------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|---------|---------------------|--------|-----------|-------------|--------------------|----------------------|---------|-------------------------|-------------|-------------------------------------------|-------|--------------|--|------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Objeto de la reunión:         |                                       | CAPACITACION DIA DE LA GESTION ACT     |                    |         |                     |        |           |             |                    |                      |         | Hora de inicio:         |             | 10:00                                     |       | Modalidad:   |  | Presencial |  | X                                                                                                |  |  |  |
| Fecha:                        |                                       | 11 DICIEMBRE 2025                      |                    |         |                     |        |           |             |                    |                      |         | Hora de finalización:   |             | 11:30                                     |       |              |  | Virtual    |  |                                                                                                  |  |  |  |
| Lugar:                        |                                       | ACT P2 SALON 3                         |                    |         |                     |        |           |             |                    |                      |         | Nombre del Responsable: |             | WISA ADIAS                                |       |              |  |            |  |                                                                                                  |  |  |  |
| Dependencia:                  |                                       | ADMINISTRATIVA - CAJAD                 |                    |         |                     |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           |       |              |  |            |  |                                                                                                  |  |  |  |
| TIPO DE DOCUMENTO             | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (Juridico o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD | DEPENDENCIA         | CARGO  |           |             |                    |                      |         |                         |             | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA |              |  |            |  |                                                                                                  |  |  |  |
|                               |                                       |                                        |                    |         |                     | ASESOR | DIRECTIVO | PROFESIONAL | TÉCNICO/ TECNÓLOGO | AUXILIAR             | CARRERA | PROVISIONAL             | LIBRE NOMB. |                                           |       | CONTRATISTA  |  |            |  |                                                                                                  |  |  |  |
|                               | 11.189587                             | Carlos MARTINEZ                        |                    | SE6 X   |                     |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           |       | 3112073673   |  |            |  |                                                                                                  |  |  |  |
| CC                            | 11807054                              | Alfonso Mexcina Vega                   |                    |         | Deportes            |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           |       | X 3223107787 |  |            |  |                                                                                                  |  |  |  |
| CC                            | 10204574                              | Asdrual Said Cardozo                   |                    |         | Deportes            |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           |       | X 3212640870 |  |            |  |                                                                                                  |  |  |  |
| CC                            | 1015460038                            | Cristian Rodriguez                     |                    |         | Deportes            |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           |       | X 329683747  |  |            |  |                                                                                                  |  |  |  |
| CC                            | 1022446896                            | Ange Uribe                             |                    |         | Deportes            |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           |       | X 3058628069 |  |            |  |                                                                                                  |  |  |  |
| CC                            | 79887943                              | Archie's Felipe Cortez                 |                    | F DLT   | Proyecto Horizontal |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           |       | X 3229107309 |  |            |  |                                                                                                  |  |  |  |
| CC                            | 13'372.418                            | Jesu Emilio Peinado Solano             |                    | F DLT   | Ambiente            |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           |       | X 3108164436 |  |            |  |                                                                                                  |  |  |  |
| CC                            | 39621987                              | David de Borda                         |                    | F DLT   | Planación           |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           |       | X 3212707093 |  |            |  |                                                                                                  |  |  |  |
| CC                            | 110694690                             | ANGELICA TRIANA                        |                    | F DLT   | Planación           |        |           |             |                    |                      |         |                         |             |                                           |       | X 3143087698 |  |            |  |                                                                                                  |  |  |  |

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y veritiable. Reconoce y acepta que podrá consultar o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobernabogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

\* Ver SAC 31002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <https://gob.gov.co/gobernabogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sig>

| <div>  <div>SECRETARÍA DE GOBIERNO</div> </div> <div>EVIDENCIA DE REUNIÓN</div> <div> Código: GDI-GPD-R029<br/> Versión: 07<br/> Vigencia: 25 de septiembre de 2025<br/> Caso FOIA: 188520 </div> |                                       |                                           |                    |         |               |                         |           |             |                       |          |         |             |                                              |       |                                           |                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------|---------|---------------|-------------------------|-----------|-------------|-----------------------|----------|---------|-------------|----------------------------------------------|-------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto de la reunión:                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       | CAPACITACION DIA DE LA GESTION ACT        |                    |         |               |                         |           |             |                       |          |         |             |                                              |       |                                           |                                                                                       |
| Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | 11- DI CIEMBRE - 2025                     |                    |         |               | Hora de inicio:         |           | 10:00 AM    |                       |          |         |             |                                              |       |                                           |                                                                                       |
| Lugar:                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | ACT P-2 SALON 3                           |                    |         |               | Hora de finalización:   |           | 11:30       |                       |          |         |             |                                              |       |                                           |                                                                                       |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | ADMINISTRATIVA - CAUSAS                   |                    |         |               | Nombre del Responsable: |           | WISA ARIAS  |                       |          |         |             |                                              |       |                                           |                                                                                       |
| TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                  | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS<br>(Jurídico o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD | DEPENDENCIA   | CARGO                   |           |             |                       |          |         |             | CORREO ELECTRÓNICO -<br>TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA |                                           |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                           |                    |         |               | ASESOR                  | DIRECTIVO | PROFESIONAL | TÉCNICO/<br>TECNOLOGO | AUXILIAR | CARRERA | PROVISIONAL |                                              |       | LIBRE NOMB.                               | CONTRATISTA                                                                           |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 80799640                              | Jorge Alejandro Delgado                   | - - -              | FOLT    | Contabilidad  |                         |           | X           |                       |          |         |             |                                              | X     | jorge.delgado@bogota.gov.co               |    |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1032410525                            | Wisc Fernando Altimira                    | - - -              | F.D.L.T | Planeacion    |                         |           |             |                       |          |         |             |                                              | X     | cultura.tousapuitto@gobiernobogota.gov.co |    |
| EE                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 30278454                              | SOLERA E. LINDA H                         | -                  | F.D.L.T | PLANEACION    |                         |           | X           |                       |          |         |             |                                              | X     | selhury64@ciudadadelciudadano.gov.co      |    |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1010209484                            | Miguel Angel Padgett                      | Miguel             | F.D.L.T | Contabilidad  |                         |           | X           |                       |          |         |             |                                              | X     | miguelax12@hotmail.com                    |    |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 103017172                             | Jose Alejandro                            | JOSE               | F.P.L.T | contabilidad  |                         |           | X           |                       |          |         |             |                                              | X     | Jose.martinez.tousquil@gmail.com          |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 14326792                              | Rafael Perez                              |                    | FNK     | 6 Plan        |                         |           | X           |                       |          |         |             |                                              | X     |                                           |   |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 79239761                              | ALDEMAR RAMIRO                            | - - -              | F.D.L.T | GJP           |                         |           | X           |                       |          |         |             |                                              | X     | 3204342205                                |  |
| EE                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 66813771                              | Olga Lucia Zarta                          | -                  | F.D.L.T | planeacion    |                         |           |             | X                     |          |         |             |                                              | X     | 3208590103                                | Olga Zarta.                                                                           |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 51574973                              | Diana Guevara                             | -                  | F.D.L.T | Participacion |                         |           | X           |                       |          |         |             |                                              | X     | dianaguan@qual.com                        |  |

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es [www.gobiernobogota.gov.co](http://www.gobiernobogota.gov.co) y su teléfono de atención es 1387000. Manifiesta que con los datos proporcionados ejerce el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

\* Ver SAC-M092 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <https://gobogota.gov.co/contenidos/sistema-integrado-de-gestion-sig>

| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div>  <div>SECRETARÍA DE GOBIERNO</div> </div> <div>EVIDENCIA DE REUNIÓN</div> <div> <small>Código: GDI-GPD-F029</small><br/> <small>Versión: 07</small><br/> <small>Vigencia: 25 de septiembre de 2025</small><br/> <small>Caso HOLA: 188520</small> </div> </div> |                                       |                                        |                    |         |               |                         |           |             |                    |                                                                                                                                                                           |         |             |             |                                           |       |             |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|---------|---------------|-------------------------|-----------|-------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|-------------|-------------------------------------------|-------|-------------|---------------|
| Objeto de la reunión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       | CAPACITACIÓN DIA DE LA GESTIÓN ACT     |                    |         |               |                         |           |             |                    |                                                                                                                                                                           |         |             |             |                                           |       |             |               |
| Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | 11-DICIEMBRE-2023                      |                    |         |               | Hora de inicio:         |           | 10:00 AM    |                    | Modalidad:<br><input checked="" type="checkbox"/> Presencial<br><input type="checkbox"/> Virtual<br><input type="checkbox"/> Telefónica<br><input type="checkbox"/> Mixta |         |             |             |                                           |       |             |               |
| Lugar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | ACT - P2 - SALON 3                     |                    |         |               | Hora de finalización:   |           | 10:30       |                    |                                                                                                                                                                           |         |             |             |                                           |       |             |               |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ADMINISTRATIVA - CIUDAD                |                    |         |               | Nombre del Responsable: |           | LISA ADIAS  |                    |                                                                                                                                                                           |         |             |             |                                           |       |             |               |
| TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (jurídico o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD | DEPENDENCIA   | CARGO                   |           |             |                    |                                                                                                                                                                           |         |             |             | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA |             |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |                                        |                    |         |               | ASESOR                  | DIRECTIVO | PROFESIONAL | TÉCNICO/ TECNÓLOGO | AUXILIAR                                                                                                                                                                  | CARRERA | PROVISIONAL | LIBRE NOMB. |                                           |       | CONTRATISTA |               |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1015480342                            | Sofia Flores O.                        | —                  | FDLT    | Despacho      |                         |           |             |                    |                                                                                                                                                                           |         |             |             |                                           | X     | 3204532518  | Sofia O.      |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1090445904                            | Juliana Morillo R                      | -                  | FDLT    | Despacho      |                         |           |             |                    |                                                                                                                                                                           |         |             |             |                                           | X     | 3212807826  | Juliana M.    |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 52186605                              | LILIANA CUBILLOS                       | —                  | FDLT    | Participación |                         |           |             |                    |                                                                                                                                                                           |         |             |             |                                           | X     | 3214390764  | Liliana C.    |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1010073719                            | Matthew Maussa                         | —                  | FDLT    | Participación |                         |           |             | X                  |                                                                                                                                                                           |         |             |             |                                           | X     | 3052356714  | Matthew M.    |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 40994351                              | Luz Aida Villanueva                    | —                  | FDLT    | Planeación    |                         |           |             | X                  |                                                                                                                                                                           |         |             |             |                                           | X     | 3167193226  | Luz Aida V.   |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 102377918                             | Ha Diana Ramirez                       | —                  | FDLT    | Participación |                         |           |             | X                  |                                                                                                                                                                           |         |             |             |                                           | X     | 3805370098  | Ha Diana R.   |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1123621555                            | Lee Angelo Powell                      | —                  | FDLT    | Planeación    |                         |           |             |                    |                                                                                                                                                                           |         |             |             |                                           | X     | 3136338039  | Lee Angelo P. |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1012329489                            | Valentina Padinquez                    | —                  | FDLT    | Participación |                         |           |             | X                  |                                                                                                                                                                           |         |             |             |                                           | X     | 3024177689  | Valentina P.  |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1069725405                            | Caldina Pineda                         | —                  | FDLT    | Planeación    |                         |           |             |                    |                                                                                                                                                                           |         |             |             |                                           |       | 3197156495  | Caldina P.    |

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es [www.gobiernobogota.gov.co](http://www.gobiernobogota.gov.co) y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

\* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <https://gob.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg>.

## EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-F029  
Versión: 07  
Vigencia: 25 de septiembre de 2025  
Caso HOLLA: 188520

[illegible]

**EVIDENCIA DE REUNIÓN**

Código: GDI-GPD-F029  
Versión: 07  
Vigencia: 25 de septiembre de 2025  
Caso FOL-V: 188520

|                       |  |                              |  |  |  |                              |  |                                                                                                                                                                        |  |
|-----------------------|--|------------------------------|--|--|--|------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Objeto de la reunión: |  | CAPACITACION DIA GESTION ALT |  |  |  | Hora de inicio: 1:00PM       |  | Modalidad: <input checked="" type="checkbox"/> Presencial<br><input type="checkbox"/> Virtual<br><input type="checkbox"/> Telefónica<br><input type="checkbox"/> Mixta |  |
| Fecha:                |  | 11 - DICIEMBRE - 2025        |  |  |  | Hora de finalización: 2:00PM |  |                                                                                                                                                                        |  |
| Lugar:                |  | ALT P2 SALON B               |  |  |  | Nombre del Responsable:      |  | LISA ARVAS                                                                                                                                                             |  |
| Dependencia:          |  | ADMINISTRATIVA - CLASADO     |  |  |  |                              |  |                                                                                                                                                                        |  |

| TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD  | DEPENDENCIA     | CARGO  |           |             |                    |          |         |             | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA |             |             |
|-------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|----------|-----------------|--------|-----------|-------------|--------------------|----------|---------|-------------|-------------------------------------------|-------|-------------|-------------|
|                   |                                       |                                        |                    |          |                 | ASESOR | DIRECTIVO | PROFESIONAL | TECNICO/ TECNÓLOGO | AUXILIAR | CARRERA | PROVISIONAL |                                           |       | LIBRE NOMB. | CONTRATISTA |
| CC                | 101850198                             | Daniela Benavidez M                    | Daniela            | FOLT     | Infraestructura |        |           | X           |                    |          |         |             |                                           | X     | 3213961796  | DB1         |
| CC                | 10323496A                             | Diana Carolina Silva                   | Diana              | FOLT     | Infraestructura |        |           | X           |                    |          |         |             |                                           | X     | ---         | ---         |
| CC                | 1018451234                            | Javier D. Rodriguez                    | Jave.              | FOLT     | Infraestructura |        |           | X           |                    |          |         |             |                                           | X     | 3138289513  | ---         |
| CC                | 1018459077                            | Juan Camilo Araya                      | Juan               | FOLT     | Infraestructura |        |           | X           |                    |          |         |             |                                           | X     | 3225236085  | ---         |
| CC                | 74821051                              | Wilson Ramirez                         | Wilson             | FOLT     | Inf.            |        |           | X           |                    |          |         |             |                                           | X     | ---         | ---         |
| CC                | 1032388852                            | Daniel Altamar                         | Daniel             | F.D.L.T. | Infraestructura |        |           | X           |                    |          |         |             |                                           | X     | 3107732511  | ---         |
| CC                | 52865123                              | Flavia Elena Ortega                    | ---                | FOLT     | Infraestructura |        |           |             |                    |          |         |             |                                           | X     | 31261 ---   | ---         |
| CC                | 10341295                              | Marcelo Diaz                           | ---                | FOLT     | Infraestructura |        |           |             |                    |          |         |             |                                           | X     | 3126167412  | ---         |
| CC                | 1094418890                            | Jehisson Rodriguez S                   | ---                | FOLT     | Calidad         |        |           | X           |                    |          |         |             |                                           | X     | 3112312615  | ---         |

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y otras normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verídica. Asimismo, acepta que cualquier consulta o información relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es [www.gobiernobogota.gov.co](http://www.gobiernobogota.gov.co) y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industrias y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a retirar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.





| BOGOTÁ SECRETARÍA DE GOBIERNO |                                       |                                        |                    |          |                          |        |           |             |                    | EVIDENCIA DE REUNIÓN |                     |                                     |             |                                                           |   |                                           |       |  |  | Código: GDI-GPD-F029<br>Versión: 07<br>Vigencia: 25 de septiembre de 2025<br>Caso HOL-A: 188520 |  |
|-------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|----------|--------------------------|--------|-----------|-------------|--------------------|----------------------|---------------------|-------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------|-------|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Objeto de la reunión:         |                                       | CAPACITACION Días Gestión ACT          |                    |          |                          |        |           |             |                    |                      |                     | Hora de inicio: 1:00PM              |             | Modalidad: <input checked="" type="checkbox"/> Presencial |   |                                           |       |  |  |                                                                                                 |  |
| Fecha:                        |                                       | 11-DICIEMBRE 2025                      |                    |          |                          |        |           |             |                    |                      |                     | Hora de finalización: 2:00PM        |             | <input type="checkbox"/> Virtual                          |   |                                           |       |  |  |                                                                                                 |  |
| Lugar:                        |                                       | ACT 2P SALON B                         |                    |          |                          |        |           |             |                    |                      |                     | Nombre del Responsable: LUISA ADIAS |             | <input type="checkbox"/> Telefónica                       |   |                                           |       |  |  |                                                                                                 |  |
| Dependencia:                  |                                       | ADMINISTRATIVA - CALIDAD               |                    |          |                          |        |           |             |                    |                      |                     |                                     |             | <input type="checkbox"/> Mixta                            |   |                                           |       |  |  |                                                                                                 |  |
| TIPO DE DOCUMENTO             | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD  | DEPENDENCIA              | CARGO  |           |             |                    |                      | TIPO DE VINCULACIÓN |                                     |             |                                                           |   | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA |  |  |                                                                                                 |  |
|                               |                                       |                                        |                    |          |                          | ASESOR | DIRECTIVO | PROFESIONAL | TÉCNICO/ TECNÓLOGO | AUXILIAR             | CARRERA             | PROVISIONAL                         | LIBRE NOMB. | CONTRATISTA                                               |   |                                           |       |  |  |                                                                                                 |  |
|                               | 77190469                              | ALFREDO JOSE VEY SOLANO                |                    | INSP 130 |                          |        |           |             |                    |                      |                     |                                     |             |                                                           | X | alfredo.jose.vey@gmail.com                |       |  |  |                                                                                                 |  |
|                               | 80804778                              | Yerson Perez                           |                    | JAL      |                          |        |           |             |                    |                      |                     |                                     |             |                                                           | X | Yerson.perez80@gmail.com                  |       |  |  |                                                                                                 |  |
|                               | 1032419674                            | Prisca Rojas                           |                    | JAL      |                          |        |           |             |                    |                      |                     |                                     |             |                                                           | X | Prisca.rojas@hotmail.com                  |       |  |  |                                                                                                 |  |
|                               | 1010186783                            | Jos Antonio Pulgarin                   |                    | JAL      |                          |        |           |             |                    |                      |                     |                                     |             |                                                           | X | locthos200@hotmail.com                    |       |  |  |                                                                                                 |  |
|                               | 80844897                              | Jairo Trujillo                         |                    | JAL      |                          |        |           |             |                    |                      |                     |                                     |             |                                                           | X | Jairo.trujillo2408@hotmail.com            |       |  |  |                                                                                                 |  |
|                               | 79.626.604                            | JAVIER MARIANO VILLANOVAS              |                    | FOLT     |                          |        |           |             |                    |                      |                     |                                     |             |                                                           | X | antivipio.julian@ gmail.com               |       |  |  |                                                                                                 |  |
|                               | 1002.622028                           | Alessandra Orustegui A.                |                    | FALT     |                          |        |           |             |                    |                      |                     |                                     |             |                                                           | X | alessandra.ortegui77@gmail.com            |       |  |  |                                                                                                 |  |
|                               | 5946312                               | Alberto Añes Salazar                   |                    | FDLT     |                          |        |           |             |                    |                      |                     |                                     |             |                                                           | X | betoversa1@yahoo.com                      |       |  |  |                                                                                                 |  |
|                               | 1140861583                            | Luisa Zuriga B                         |                    | FDLT     | Participación Planeación |        |           |             |                    |                      |                     |                                     |             |                                                           | X |                                           |       |  |  |                                                                                                 |  |

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y veritiable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es [www.gobernabogota.gov.co](http://www.gobernabogota.gov.co) y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

\* Ver SAC-M002 Manual de Atención Integral y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <https://gobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sig>

**EVIDENCIA DE REUNIÓN**

Código: GDI-GPD-1029  
Versión: 07  
Vigencia: 25 de septiembre de 2025  
Caso HCL: 188520

|                       |  |                             |  |  |  |                                     |  |                                                           |  |
|-----------------------|--|-----------------------------|--|--|--|-------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|--|
| Objeto de la reunión: |  | CAPACITACION DA GESTION ACT |  |  |  | Hora de inicio: 1:00PM              |  | Modalidad: <input checked="" type="checkbox"/> Presencial |  |
| Fecha:                |  | 11- DICIEMBRE - 2023        |  |  |  | Hora de finalización: 2:00PM        |  | <input type="checkbox"/> Virtual                          |  |
| Lugar:                |  | ACT - SALON B P2            |  |  |  | Nombre del Responsable: LUISA ARVAS |  | <input type="checkbox"/> Telefónica                       |  |
| Dependencia:          |  | ADMINISTRATIVA - CAUDNO     |  |  |  |                                     |  | <input type="checkbox"/> Mixta                            |  |

| TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD | DEPENDENCIA   | CARGO  |           |             | TIPO DE VINCULACIÓN |          |         |             | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA                         |             |
|-------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|---------|---------------|--------|-----------|-------------|---------------------|----------|---------|-------------|-------------------------------------------|-------------------------------|-------------|
|                   |                                       |                                        |                    |         |               | ASESOR | DIRECTIVO | PROFESIONAL | TÉCNICO/ TECNÓLOGO  | AUXILIAR | CARRERA | PROVISIONAL |                                           |                               | LIBRE NOMB. |
|                   | 1.111.19347                           | Mauricio Hernandez                     | Mauricio           | FDLT.   | Contabilidad  |        |           | X           |                     |          |         |             | X                                         |                               |             |
| CC                | 75319302                              | Juan Carlos Ortega                     |                    | FDLT    | Participación |        |           | X           |                     |          |         |             | X                                         | 343203669                     |             |
| CC                | 12914507                              | Bryan Dario Quintero                   |                    | FDLT    | CONTABILIDAD  |        |           | X           |                     |          |         |             | X                                         | 3102298338                    |             |
| CC                | 51802595                              | Aliciana Fedullo Rumbó                 | —                  | FDLT    | Contratación  |        |           | X           |                     |          |         |             | X                                         | alicia.fedullo@go.gov.co      |             |
| CC                | 80.100.226                            | Diego Delisquet                        |                    | FDLT    | Participación |        |           | X           |                     |          |         |             | X                                         | diego.delisquet@go.gov.co     |             |
| CC                | 1067469061                            | Carlos Víctor Bravo                    |                    | FDLT    | Contratación  |        |           | X           |                     |          |         |             | X                                         | Carlos.victor.bravo@go.gov.co |             |
| CC                | 80755409                              | Diego Luis Neria                       | —                  | FDLT    | Planeación    |        |           | X           |                     |          |         |             | X                                         | 3108036587                    |             |
| CC                | 1030701933                            | Shirley Ramirez                        | —                  | FDLT    | Contratación  |        |           | X           |                     |          |         |             | X                                         | 3233641083                    |             |
| CC                | 105246800                             | Valentina Berdugo Benitez              | —                  | FDLT    | Contratación  |        |           |             | X                   |          |         |             | X                                         | 3028461529                    |             |

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier cambio o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es [www.gobiernobogota.gov.co](http://www.gobiernobogota.gov.co) y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

| BOGOTÁ SECRETARÍA DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                           |                    |         |               |        |           |             |                       |          | EVIDENCIA DE REUNIÓN |                         |             |             |  |                                              |       |                                                |          |  |  | Código: GDI-GPD-F029<br>Versión: 07<br>Vigencia: 25 de septiembre de 2025<br>Caso FOIA: 188520 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------|---------|---------------|--------|-----------|-------------|-----------------------|----------|----------------------|-------------------------|-------------|-------------|--|----------------------------------------------|-------|------------------------------------------------|----------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Objeto de la reunión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | CAPACITACION DA GESTION - ACT             |                    |         |               |        |           |             |                       |          |                      | Hora de inicio:         |             | 10:00 PM    |  | Modalidad:                                   |       | X Presencial<br>Virtual<br>Telefónica<br>Mixta |          |  |  |                                                                                                |  |
| Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | 11- DICIEMBRE - 2025                      |                    |         |               |        |           |             |                       |          |                      | Hora de finalización:   |             | 2:00 PM     |  |                                              |       |                                                |          |  |  |                                                                                                |  |
| Lugar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | ACT - PD SAOON B                          |                    |         |               |        |           |             |                       |          |                      | Nombre del Responsable: |             | LISA ADIAS  |  |                                              |       |                                                |          |  |  |                                                                                                |  |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | ADMINISTRATIVA - CAJADO                   |                    |         |               |        |           |             |                       |          |                      |                         |             |             |  |                                              |       |                                                |          |  |  |                                                                                                |  |
| TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS<br>(Jurídico o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD | DEPENDENCIA   | CARGO  |           |             |                       |          |                      | TIPO DE VINCULACIÓN     |             |             |  | CORREO ELECTRÓNICO -<br>TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA |                                                |          |  |  |                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                                           |                    |         |               | ASESOR | DIRECTIVO | PROFESIONAL | TECNICO/<br>TECNOLOGO | AUXILIAR | CARRERA              | PROVISIONAL             | LIBRE NOMB. | CONTRATISTA |  |                                              |       |                                                |          |  |  |                                                                                                |  |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1018497068                            | Carlos Contreras                          | —                  | FDLT    | Participación |        |           |             |                       |          |                      |                         |             |             |  |                                              | X     | 319475147                                      | Carlos C |  |  |                                                                                                |  |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 100622597                             | Alvaro Escobar                            | —                  | FDCT    | Participación |        |           |             |                       |          |                      |                         |             |             |  |                                              | X     | 3156186273                                     | Alvaro   |  |  |                                                                                                |  |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1022443944                            | Andres Rojas                              | —                  | FDCT    | Participación |        |           |             |                       |          |                      |                         |             |             |  |                                              | X     | 3232917535                                     | Andres   |  |  |                                                                                                |  |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 103246593                             | Julian Mathus                             | —                  | FDLT    | Participación |        |           |             |                       |          |                      |                         |             |             |  |                                              | X     | 3104581568                                     | Julian   |  |  |                                                                                                |  |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 557377999                             | Nubia S. Moreno                           | —                  | Archivo | Archivo       |        |           |             |                       |          |                      |                         |             |             |  |                                              | X     | 3123006592                                     | Nubia M  |  |  |                                                                                                |  |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 80.932.645                            | Edwin Niaz                                | —                  | FDLT    | CDT           |        |           |             |                       |          |                      |                         |             |             |  |                                              | X     | 3307084039                                     | Edwin    |  |  |                                                                                                |  |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5238200                               | ANTHONY ADAS                              | —                  | FDLT    | CAJADO        |        |           |             | X                     |          |                      |                         |             |             |  |                                              | X     | CAJADO. LISA<br>021116                         | ANTHONY  |  |  |                                                                                                |  |
| <p><b>CONSENTIMIENTO:</b> Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verídica. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es <a href="http://www.gobernabogota.gov.co">www.gobernabogota.gov.co</a> y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.</p> |                                       |                                           |                    |         |               |        |           |             |                       |          |                      |                         |             |             |  |                                              |       |                                                |          |  |  |                                                                                                |  |

\* Ver SAC-M1002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <https://gub.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg>

**EVIDENCIA DE REUNIÓN**

Código: GDI-GPD-1029  
Versión: 07  
Vigencia: 25 de septiembre de 2025  
Caso HOLLA: 188520

|                       |                                       |                                        |                    |         |                 |        |           |                              |                    |                                                           |                     |                                           |                                          |         |
|-----------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|---------|-----------------|--------|-----------|------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|---------|
| Objeto de la reunión: |                                       | CAPACITACION DIA GESTION ALT           |                    |         |                 |        |           | Hora de inicio: 2:30PM       |                    | Modalidad: <input checked="" type="checkbox"/> Presencial |                     |                                           |                                          |         |
| Fecha:                |                                       | 11-DIC-EMBDE - 2025                    |                    |         |                 |        |           | Hora de finalización: 3:30PM |                    | <input type="checkbox"/> Virtual                          |                     |                                           |                                          |         |
| Lugar:                |                                       | ALT - 2P SALON B                       |                    |         |                 |        |           |                              |                    | <input type="checkbox"/> Telefónica                       |                     |                                           |                                          |         |
| Dependencia:          |                                       | ADMINISTRATIVA - CAJADO                |                    |         |                 |        |           | Nombre del Responsable:      |                    | <input type="checkbox"/> Mista                            |                     |                                           |                                          |         |
| TIPO DE DOCUMENTO     | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD | DEPENDENCIA     | CARGO  |           |                              |                    |                                                           | TIPO DE VINCULACIÓN | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA                                    |         |
|                       |                                       |                                        |                    |         |                 | ASESOR | DIRECTIVO | PROFESIONAL                  | TECNICO/ TECNÓLOGO | AUXILIAR                                                  |                     |                                           |                                          | CARRERA |
| CC                    | 1032486275                            | Oran G. Melo Romero                    | —                  | FOLT    | Deportes        |        |           |                              |                    |                                                           |                     | X                                         | 3143457033                               |         |
| CC                    | 1026286790                            | Lina Hernández V                       | —                  | FDLT    | Planeación      |        | X         |                              |                    |                                                           |                     | X                                         | 3118000106                               |         |
| CC                    | 1024598697                            | Sophan Archzdes                        | —                  | FDLT    | Planeación      |        |           | X                            |                    |                                                           |                     | X                                         | 3043465999                               |         |
| CC                    | 80826395                              | Uscar Herillo Ramirez                  | Uscar              | —       | Participación   |        |           |                              |                    |                                                           |                     | X                                         | Uscarherillo@bota.com<br>3114626467      |         |
| CC                    | 52850506                              | Paola Alvarez F                        | Paola              | —       | Participación   |        |           |                              |                    |                                                           |                     | X                                         | Paolaalvarez2008@gmail.com<br>3202001873 |         |
| CC                    | 80101631                              | Santiago Mejia                         | —                  | FALT    | Presidencia     |        | X         |                              |                    |                                                           |                     | X                                         | 3228898856<br>Santiamejia12@hotmail.com  |         |
| CC                    | 101425446                             | Alejandra Tobon R.                     | Alejandra          | FOLT    | Infraestructura |        | X         |                              |                    |                                                           |                     | X                                         | mtobona@cdccol.com                       |         |
| CC                    | 102381169                             | David Andres Martinez                  | —                  | FDLT    | Gestión Riesgo  |        |           |                              |                    |                                                           |                     | X                                         | 3142215245                               |         |
| CC                    | 100085209                             | Gabriel Santiago Jimenez               | —                  | FDLT    | Infraestructura |        |           |                              |                    |                                                           |                     | X                                         | 3174054887                               |         |

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y otras normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y veritativa. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es [www.gobernabogota.gov.co](http://www.gobernabogota.gov.co) y su teléfono de atención es 5387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.



| ASISTENTES                                     |
|------------------------------------------------|
| Berna Paola Rojas Roa                          |
| Carlos Lizarazo                                |
| Catalina Aguilar                               |
| contabilidad.teusaquillo                       |
| Daniel R                                       |
| David Mahecha                                  |
| Faizury Ladino (No comprobado)                 |
| funcionamiento teusaquillo                     |
| Giovany Puentes (No comprobado)                |
| JEISON HERLEY CAMACHO TELLEZ (Externo)         |
| JENNY CAROLINA PORRAS DIAZ (Externo)           |
| Johanna Catalina Pinzon Perdomo                |
| Juan Cifuentes                                 |
| Juanita Diaz Villalobos                        |
| LESLIE FORERO (No comprobado)                  |
| Lina Alvarado                                  |
| Lizeth Viviana Serrato Alvarez                 |
| Mateo Hernandez                                |
| Mauricio Alarcón Vélez                         |
| OSCAR SALAZAR                                  |
| Paula Alvarez                                  |
| robert rodriguez                               |
| Ruben Mauricio González Rincón (No comprobado) |
| Samanta Velasquez (No comprobado)              |
| Tatiana Castro (No comprobado)                 |
| Tatiana González (No comprobado)               |
| Yina (No comprobado)                           |
| Yina Patricia Mejía Rodríguez                  |
| Yulieth Alexandra Riaño Espitia                |