Lugar	Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy
Fecha	26/01/2026
Tema	Socialización Pieza comunicativa Día Nacional de la Educación Ambiental
Desarrollo	Se realiza socialización a las personas mayores y funcionarios de la pieza comunicativa en conmemoración del Día Nacional de la Educación Ambiental, recordando la importancia para reconocer y agradecer a las personas que, para concientizar a la sociedad sobre el impacto humano en el entorno, promoviendo el pensamiento crítico y la adopción de prácticas sostenibles La socialización a las personas Mayores se realizó en el televisor del primer piso del taller y a los contratistas por medio de WhatsApp Se anexa FOR-PSS- 525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades, , Actividad # 4 con un total de 22 personas Mayores participantes y lista de Asistencia FOR-GD-023 con un total de 11 Funcionarios y facilitadora que acompaño la actividad **REGISTRO FOTOGRAFICO**    

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Ver listado FOR-GD-023 formato planilla de Asistencia, y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades	N/A	N/A
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	No aplica	Diana Milena Gutiérrez Gutiérrez	Durante la ejecución del convenio
Próxima reunión	N/A		
Elaboró	Diana Milena Gutiérrez Gutiérrez / Facilitadora / Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy.		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-029 | Versión: 2 | Fecha: Marzo (2024) 18223 - 09/01/2024 | Página: 1 de 2

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

Nombre del coordinador: MARCELA ACOSTA PULIDO

Nombre de quien registra el ingreso: Diana milena Gutierrez Gutierrez

Fecha: 26-01-2026 | Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Nelson Diaz	Nombre del Profesional: Andrea Acosta	Nombre del Profesional: David Izquierdo	Nombre del Profesional: Diana Gutierrez
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos Practicas del Cuidado	LINEA: Movilizados Solidarios Corresponsables	LINEA: Fortalecimiento de la Autonomia	LINEA: Emprendimientos Solidarios
1	CC	19351242	Alvaro	Moreno			SI	NO	NO	NO
2	CC	19080959	Luis Gonzalo	Carrasco Bonal			SI	SI	SI	SI
3	CC	17119202	Alvaro	Mendoza Mendoza			SI	NO	SI	SI
4	CC	19392991	Pablo Asanio	Zabala Reyes			SI	NO	SI	SI
5	CC	19197804	Jairo Antonio	Rivera Cortes			SI	NO	SI	SI
6	CC	92503 44	Jose Anarias	Melgarejo Molina			SI	NO	NO	SI
7	CC	1016007555	Carmen Aura	Mejia Soto			SI	NO	NO	NO
8	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	NO	SI	SI
9	CC	19292263	Luis Alfredo	Bonal Salamanca			SI	NO	NO	SI
10	CC	19113965	Jose Vicente	Salgado			SI	NO	NO	NO
11	CC	20491970	Maria Hercilia	Casallas Chaves			SI	NO	NO	NO
12	CC	19201796	Antonio	Castaño Quintero			SI	NO	NO	SI
13	CC	19436534	Luis Francisco	Guzman Monroy			SI	NO	SI	NO
14	CC	17117296	Misael	Riveros Gutierrez			SI	NO	SI	SI
15	CC	19339800	Edgar Ernesto	Paipilla Baron			SI	NO	SI	SI
16	CC	19129612	Alberto	Sanabria Castañeda			SI	SI	SI	SI
17	CC	19329343	Rafael	Diaz			SI	NO	NO	NO
18	CC	19262597	Manuel Humberto	Huertas			SI	SI	SI	SI
19	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Moro			SI	NO	NO	NO
20	CC	51749459	Rosa Ines	Romero Molano			SI	NO	NO	NO
21	CC	17109006	Ferson Adelis	Cuesta			SI	NO	SI	NO
22	CC	79120218	Carlos Arturo	Malaver Pinzon			SI	NO	NO	NO
23	CC	93393403	Guillermo	Cupitra			SI	NO	NO	SI
24	CC	19375317	Luis Alberto	Rizo Espitia			SI	SI	NO	SI
25	CC	17583353	Victor Manuel	Tobito Corredor			SI	NO	SI	NO
26	CC	1026569434	Roosevelt	Hernandez Rojas			SI	NO	SI	NO
27	CC	39702175	Luz Dary	Franco			SI	NO	NO	SI
28	CC	19372435	Jaime	Martinez Manchego			SI	NO	SI	SI
29	CC	7295763	Alfonso	Ramirez Meneses			SI	NO	NO	NO
30	CC	1021 7183	Ramiro	Arango Orozco			SI	SI	SI	SI

Powered by CamScanner

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-021
Versión: 2
Fecha: Memo [20240716201] - 05/07/2024
Página: 2 de 3

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY
Nombre del coordinador:	MARCELA ACOSTA PULIDO
Nombre de quien registra el ingreso:	Diana Milena Gutierrez Gutierrez

Fecha: 26-01-2026
Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Robert Ruiz	Nombre del Profesional: Andrea Acosta	Nombre del Profesional: David Izquierdo	Nombre del Profesional: Diana Gutierrez
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos Principios del Comportamiento	LINEA: Movilizando Habilidades y Capacidades	LINEA: Fortaleciendo el Desarrollo Autonomo	LINEA: Emociones y mi cuerpo en Sintonia
31	CC	1930732 7	Carlos	Marin Hernandez			SI	NO	SI	NO
32	CC	91797193	Maria Rosalba	Castañeda Garcia			SI	NO	SI	NO
33	CC	19274106	Pedro Pablo	Garzon Urrea			SI	NO	SI	SI
34	CC	19311459	Nestor Alfonso	Bogota Castillo			SI	NO	NO	NO
35	CC	4570533	Jesus Elias	Betancur Marin			SI	NO	SI	SI
36	CC	19444250	Gilberto	Perez Perez	Gilberto P.		SI	NO	SI	SI
37	CC	19327619	Alfonso	Sierra Sanchez			NO	NO	SI	SI
38	CC	19225792	Carlos Walter	Osorio Mora			NO	NO	SI	SI
39	CC	79681732	Omar	Rodriguez Bonilla			NO	NO	SI	NO
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Tema: Socialización Pieza comunicativa Día Nacional Educación Ambi 2. Lugar o Localidad o Sede: Kennedy 3. Fecha y hora: 26-01-2026

4. Nombre responsable: Diana M Gutierrez Gutierrez 5. Dependencia responsable: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Andrea Acosta	cc	1015488880	CCT villa Kennedy	T. Ocupacional	Contratista	andreaacosta06@hot	313 314 0303	Andrea A
2	Diana Yisel Martinez	CC	1031130142	CCT villa Kennedy	Gestion Documental	Contratista	Yisel2532@gmail.com	3188822694	Diana Martinez
3	Stella Garcia	CC	52698151	CCT villa Kennedy	Psicologa	Contratista	Stellagarcia2@gmail	3134898453	Stella Garcia
4	David Gonzalo Rua flor	cc	1014513891	C.C.T Villa Kennedy	Auxiliar de Enfermería.	Contratista	dr186153@gmail.Com	3024784630	David Rua
5	Robert Alberto Ruiz	CC	1070711475	CCT villa Kennedy	Educador Físico	Contratista	robertruizadi10@gmail.com	3507667822	
6	Katherine Medina	CC	1010210151	CCT villa Kennedy	Aux de Enfermera	Contratista	medinak13@gmail.com	3133180574	Katherine Medina
7	Jessico Burgos	CC	1102872787	CCT villa Kennedy	S. generales	Contratista	Jessepaofc@hotmail.com	3015854964	
8	Luis Rafael Polo	CC	1033708735	CCT villa Kennedy	S. generales	Contratista	luispolo@gmail.com	3096049017	Luis P.
9	Marcela Acosta P	CC	1033708735	CCT VILLA KENNEDY	Coordinadora	CONTRATISTA	CTVILLAKENNEDY@GMAIL	3107558099	
10	Linda Torres	CC	3434052	CCT villa kennedy	Auxiliar Enfermería	Contratista	Janith mv@hotma	3006826404	Carolin Torres
11	JONATAN VARGAS	CC	7013624114	CCT villa Kennedy	Auxiliar Facilitador	Contratista	Vargos.j@hotmail	3214149774	
12	Diana M Gutierrez	CC	52780608	CCT villa kennedy	Facilitadora	Contratista	dianamgutierrez5@gmail	3156136980	
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido pueda generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner