BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

Capacitación

| | |
|---|---|
| Objeto de la reunión: | CAPACIÓN cuentas de Cobro |
| Fecha: | Jueves 19 de Febrero 2026 |
| Lugar: | ALCALDIA LOCAL SAN CRISTOBAL |
| Dependencia: | ALSC. Gestores Territoriales. |

Hora de inicio: 12:30
Hora de finalización: 16:45
Nombre del Responsable: Adriana Cristina Lugo
Modalidad: Presencial / Virtual / Telefónica / Mixta

| TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD | DEPENDENCIA | CARGO: ASESOR | CARGO: DIRECTIVO | CARGO: PROFESIONAL | CARGO: TÉCNICO Y TECNÓLOGO | CARGO: AUXILIAR | TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA | TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL | TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB. | TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 79812437 | John H. Sanchez | — | ALSC | G.T | | | | | X | | | | X | 3217615885 | |
| CC | 79906217 | Jaime Ardila | — | ALSC | GT | | | | | X | | | | X | 3204681153 | |
| CC | 80250915 | [illegible] Hernandez | Miguel | ALSC | G.T | | | | | X | | | | X | 3133037234 | |
| CC | 1014515762 | Cristian Paez | — | ALSC | G.T | | | | | X | | | | X | 3213112210 | |
| CC | 1000214737 | Erika Tatiana Paez | Tatiana | ALSC | G.T | | | | | X | | | | X | 3054614337 | |
| CC | 1023950705 | William Reyes P | William | ALSC | IVC GT | | | | | X | | | | X | 3166224171 | |
| CC | 53154451 | Sandra M Caballos | Sandra | ALSC | IVC - EP | | | | | X | | | | X | 3224485500 | |
| CC | 1001121206 | Paul Andres Quintero | — | ALSC | GT | | | | | X | | | | X | 3014120115 | |
| CC | 1024469909 | Jhon Andres Alzate | Alzate | ALSC | G.T | | | | | X | | | | X | 3057877422 | |
| CC | 1013600897 | Johan [illegible] Hernandez | — | ALSC | G.T. | | | | | X | | | | X | 3142883207 | |

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. Asimismo, [illegible] que consagran conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de esta consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se 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. En qué manera informo que los datos aquí consignados serán usados para tomar estadísticas, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver FORMATO Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://para.gobiernobogota.gov.co/Gestion/sistema-integrado-de-gestion-sig



Código: GDI-GPD-F029
Versión: 7
Vigencia: 25 de septiembre de 2025
Caso HOLA: 188520

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

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

| | |
|---|---|
| Objeto de la reunión: | Capacitación Cuentas de Cobro. |
| Fecha: | Jueves 19 de febrero. 2026 |
| Lugar: | ALCALDIA LOCAL SAN CRISTOBAL. |
| Dependencia: | ALSC. Gestores Territoriales. |
| Hora de inicio: | 12:30 |
| Hora de finalización: | 16:45 |
| Nombre del Responsable: | Adriana Cristina Lucas |
| Modalidad: | X Presencial; Virtual; Telefónica; Mixta |

| TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD | DEPENDENCIA | CARGO: ASESOR | CARGO: DIRECTIVO | CARGO: PROFESIONAL | CARGO: TÉCNICO/ TECNÓLOGO | CARGO: AUXILIAR | TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA | TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL | TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB. | TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 80180467 | Jaime Velásquez. | — " — | ALSC | G.T. | | | | | X | | | | X | 3202896455 | |
| CC | 1073862598 | Carlos Forero | Caro | ALSC | GH | | | | X | | | | | XX | | |
| CC | 52'121.761 | Adriana C Lucas | Adri | ALSC | G.T | | | | | X | | | | X | 3112727716. | Adriana Lucas |

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 y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que sus 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 tomar estadísticas, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver PACAM002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://guia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sig

| BOGOTÁ \| SECRETARÍA DE GOBIERNO | **EVIDENCIA DE REUNIÓN** |
|---|---|

## ACTIVIDAD REALIZADA: CAPACITACION CUENTAS DE COBRO

**FECHA:** JUEVES 19 DE FEBRERO 2026
**HORA INICIO:** 12:30
**HORA DE FINALIZACION:** 16:45
**LUGAR:** ALCALDIA LOCAL SAN CRISTOBAL
**UPZ:** 33 SOSIEGO
**ZONA:** 6
**PERSONAS IMPACTADAS:** N/A

**OBJETIVO** : CAPACITAR A LOS GESTORES TERRITORIALES EN LA ELABORACION DE ACTAS PARA LA CORRECTA ELABORACIONDE LOS INFORMES MENSUAL DE ACTIVIDADES .

**DESARROLLO**: Siendo las 12:30 horas del día 19 de febrero de 2026 se da inicio a la capacitación dirigida por la técnica Carolina forero en el nodo digital de la alcaldía local san Cristóbal .

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA







## EN ACTIVIDAD

| BOGOTÁ \| SECRETARÍA DE GOBIERNO | **EVIDENCIA DE REUNIÓN** |
|---|---|



















## INICIO Y FINAL DE ACTIVIDAD

| BOGOTÁ \| SECRETARÍA DE GOBIERNO | **EVIDENCIA DE REUNIÓN** |
|---|---|

**CONSOLIDADO DE LA ACTIVIDAD :**

SIENDO LAS 16:45 SE DA POR FINALIZADA LA ACTIVIDAD CAPACITACION DE CUENTAS DE COBRO.

| 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