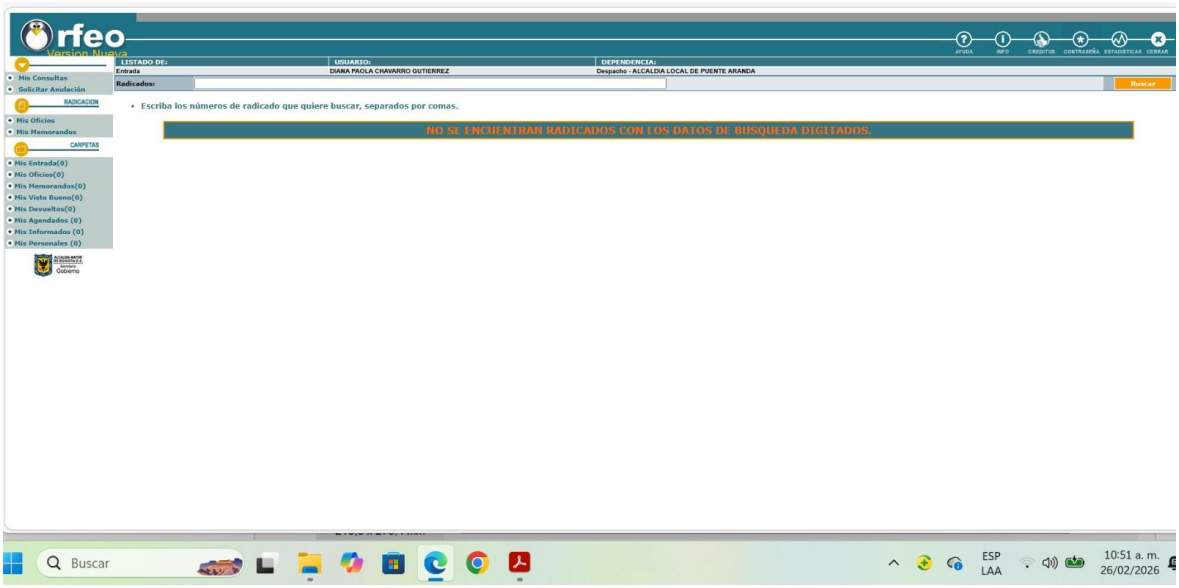
INFORME DE VERIFICACIÓN DEL SISTEMA ORFEO

En cumplimiento de las funciones asignadas y con el fin de mantener actualizado el control y seguimiento de los registros dentro del sistema ORFEO, se realizó la verificación correspondiente a los usuarios relacionados a continuación. Este informe consolida los resultados obtenidos tras la revisión efectuada el día 28 de febrero de 2026.

- **Diana Paola Chavarro**

Se verifica el estado del sistema ORFEO, encontrándose en 0.



EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-F029
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso HOLA: 70103

Objeto de la reunión:	**Constancia de la verificación realizada en el sistema ORFEO**																		
Fecha:	**26/02/2026**					**Hora de inicio:**										**Modalidad:**	____Presencial ____Virtual ___Telefónica __X__ Mixta		
Lugar:	**Alcaldía Local de Puente Aranda**					**Hora de finalización:**													
Dependencia:	**DESPACHO**					**Nombre del Responsable:**													
TIPO DE DOCUMENTO	**NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**	**NOMBRES Y APELLIDOS** (Jurídico o legal)	**NOMBRE IDENTITARIO**	**ENTIDAD Y DEPENDENCIA**		**CARGO**					**TIPO DE VINCULACIÓ**				**CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO**	**FIRMA**			
						ASESOR	**DIRECTIVO**	**PROFESION**	**TECNICO/ TECNOLOGO**	**AUXILIAR**	**CARRERA**	**PROVISIONA**	**LIBRE**	**CONTRATIST**					
**	52863053	DIANA PAOLA CHAVARRO		DESPACHO				X						X	dchavarro356@gmail.com				
**	1016091770	JUAN SEBASTIAN BALLESTEROS		DESPACHO		X								X	juan.ballesteros@gobiernobogota.gov.co	J.S.B.G			
**				DESPACHO															
**				DESPACHO															
**				DESPACHO															

CONSENTIMIENTO: Quiero registrar datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declaro que conozco y acepto 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. Reconozco y acepto que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de mis 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. Manifiesto que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, anular/cancelar los datos personales, aprovechar mi información sobre el uso que se ha dado a los datos personales, aprocentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, revocar esta autorización anular/cancelar los datos personales suministrados y acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiendo que los datos aquí consignados serán usados para tomar contacto directo, de carácter misional y en determinado caso para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SIG-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, dirigido a ciudadanía, servidores(as) y contratistas que prestan servicios de atención

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

El dia de hoy se llevó a cabo la respectiva revisión del sistema ORFEO a los funcionarios de la Alcaldía Local con el fin de verificar el correcto manejo, actualización y registro de la informacion correspondiente a los diferentes procesos administrativos.

Durante la jornada se realizó la verificación individual de acceso, uso adecuado de las herramientas del sistema y cumplimiento de los lineamientos establecidos para la gestion documental.

Los funcionarios mostraron disposición y compromiso durante la actividad, lo cual contribuye al fortalecimiento de la gestion documental y al cumplimiento de los lineamientos institucioneales establecidos por la Alcaldía.

Se deja constancia del estado actual de los registros verificados en el aplicativo ORFEO, evidenciando que la mayoria de los usuarios no presentan pendientes activos.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA