

#### DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se realiza acompañamiento a jornada de bienestar en salud - bugada opam - en donde se cuenta con los profesionales de un sonidos - / del aeropuerto el día de la para dialogar temas de salud física después de cada día de la presencia de los hechos. Además de ello se realiza ejercicios de respiración consciente a cada una de las participantes de la casa mujer Respira.

La jornada se lleva a cabo desde las 10:00 am hasta las 12:00 pm.

Permitiendo la interacción de cada una de ellas.

temas de la jornada:

- prevención de caídas
- respiración consciente
- atención a caídas.

#### COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA

NOTA: En caso de ser una reunión virtual se puede usar el espacio de chat para el apoyo de las personas que no pueden asistir o para el apoyo de las personas que no pueden asistir.

NOTA: Agregar o eliminar las filas que sean necesarias para registrar los compromisos y los compromisos de la reunión.

BOGOTÁ		SECRETARÍA DE GOBIERNO		EVIDENCIA DE REUNIÓN										Código: GDL-GPD-F020 Versión: 07 Vigencia: 25 de septiembre de 2025 Cero HOLA: 189520		
Objeto de la reunión:		Acompañamiento OPAIN jornada de salud.														
Fecha:		18-03-2026										Hora de inicio:		16:00		
Lugar:		casa de la mujer										Hora de finalización:		12:00		
Dependencia:												Nombre del Responsable:				
TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (jurídicos o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO							TIPO DE VINCULACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA	
						ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TECNICO/ TECNÓLOGO	AYUDANTE	CARRERA	PROFESIONAL				LIBRE NOME.
cc	1022438426	Camila Remue		Alcaldía engativa	salud.		x							x	3017873714	M. Remue
cc	10220213	Silvia Angulo		ALC	Salud		x							x	322249893	Silvia Angulo
cc	32699550	Olivia Diaz		ALC	Desarrollo económico		x							x	3118404458	Olivia Diaz
cc	1070944299	Ximena Ruiz		Opain SA	Social		x								3139279922	X. Ruiz
cc	1014131315	Andrea Rivas		Uniscritas	Salud		x								3153813171	A. Rivas
cc	1016592410	Leandro Bivas		Uniscritas	Salud		x							x	3124618533	L. Bivas

CONSENTIMIENTO: Quiero registrar mis 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 válida. 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.gobciemobogota.gov.co](http://www.gobciemobogota.gov.co) y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesto que con los datos proporcionados otorgo el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar la eliminación de 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 entiendo que los datos aquí consignados serán usados para fines estadísticos, de actualización 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 <http://gub.gobciemobogota.gov.co/content/sistema-atencion-diferencial>



# EVIDENCIA DE REUNIÓN

(CIUDADANÍA, USUARIOS Y / O GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS)

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

Objeto de la reunión:		Fecha:		Hora de inicio:		Hora de finalización:		Nombre del responsable:		Modalidad		Firma	
Taller prevención de salud comunitaria - Opain - Alcaldía Local		Miércoles 18 Marzo 2026		10:15 am.				Granda Empress		<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Telefonica <input type="checkbox"/> Mixta			
Lugar:		CASA MUJER RESPIRO											
Dependencia:		Desarrollo Económico											
Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o legal)	Nombre identitario	Edad	Sexo	Identidad de género*	Orientación Sexual *	¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?:	¿Se autorreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?:	¿Pertenece a población migrante internacional? (SI/NO)	Correo electrónico - Teléfono de contacto	Firma	
CC	391521.336	Martín Chaparro	—		X	X	X			X NO	3167184895		
CC	5255044	Deyanira Tello			X	X				X NO	3112851355	Deyanira Tello	
CC	20.67301	Ceferina Perdigón			X	X				X NO	320811360	Ceferina Perdigón	
CC	2068554	Colena Harrew		65									
CC	51839893	Olga Ferrucho		59							3003212345	Olga Ferrucho	
	51694128	Paulina Ggitan		65							3115550101	PAULINA G	
CC	51579433	Libia Ibañez		66						X	3118537591		
CC	7428455	Víctor Píntez		62	X		X			X NO	3102768123		
CC	39520298	Omaira Hernandez		66	X					X NO	3123965751		
	39652728	Marta Lina Porz		57	X					X NO	3118575781		
CC	51578498	Evangelina Porz		65							3103646332	Evangelina Porz	



# EVIDENCIA DE REUNIÓN

(CIUDADANÍA, USUARIOS Y / O GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS)

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

Objeto de la reunión:		Taller preventivo de salud sanitar - Opam - Alcaldía Local E.															Modalidad		X Presencial																
Fecha:		Miércoles 28 de Marzo																	Virtual																
Lugar:		Casa mujer resplandor																	Telefónica																
Dependencia:		Desarrollo Económico																	Mixta																
Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Nombres y Apellidos (jurídico o legal)	Nombre identitario	Edad		Sexo	Identidad de género*					Orientación Sexual *	¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?:										¿Se autorreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?:										¿Pertenece a población migrante internacional? (SI/NO)	Correo electrónico - Teléfono de contacto	Firma
				Años cumplidos	Hombre		Mujer	Intersexual	Femenina	Masculina	Trans		No binaria	Otra	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	Indígena	Gitano/Rom	Rasal	Palenquero	Negro, Afrocolombiano	Ninguno	Física	Auditiva	Visual	Sordoceguera	Cognitiva	Fisico-social	Múltiple			
	19090375	Jorge Luis Ponce				X	X																				NO	307055161							
	39531153	Lidia Jiménez A					X																				NO	3132245141							
	51846739	Marta Salinas					X																				NO	3112662964							
	52-183045	Andrés González V.					X																				NO	3144499757							
	41550505	Nahora Baquero					X																				NO								
	79'867102	LUIS GABRIEL CARRERO LECARRILLO				X																					NO	3176993132							
	41'657198	Maria Espitia					X																				NO	3052516198							
	1070944299	Ximena Paez					X																				NO	3133299921							
	39772903	Sagelyne Guzmán Paez					X																				NO	3167453830							
	79053958	Nancy Contreras Cepeda				X																					NO	3107590336							



[illegible]







