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: Recorrido vulnerabilidad

Fecha: Enero 27 - 2026

Hora de inicio: 9am

Hora de finalización: 1 pm

Modalidad: X Presencial ___ Virtual ___ Telefónica ___ Mixta

Lugar: Sector cartuchito Mario Paz

Dependencia:

Nombre del Responsable:

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Juridico 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
	51690430	Myriam Hernandez	DdM.	consorcio PYBO K	—										3163627690	
	7187418	Cesar Martinez	M. U.	"	—										3163527613	
	1016016151	Natalia Tinoco	M. U.	"	—										3203767093	
	2471616	Maria Solano	Protección		—										3106782225	Maria Solano

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 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://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

El día 27 de enero de 2026 se llevó a cabo una brigada medico veterinaria en el sector de María paz y una parte del cartuchito acompañados de la proteccionista María Solano en el marco del Contrato de Prestación de Servicios No.CPS 800-2025, cuyo objeto es: "Prestar los servicios para la atención de los animales de compañía de la Localidad de Kennedy, mediante jornadas de esterilización, brigadas médico-veterinarias, atención de urgencias, promoción de adopciones y actividades de educación en bienestar animal, en el marco del Proyecto de Inversión No. 2612 – Kennedy Guardianes del Bienestar Animal, y en cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo Local". Dicho contrato fue suscrito entre el Fondo de Desarrollo Local de Kennedy y el Consorcio PYBA Kennedy 2025-I

Al inicio de la jornada se informó a la comunidad sobre los posibles efectos adversos asociados a la vacunación.

Como resultado de esta brigada médica se realizó la atención a un total de 108 animales

Canino de raza especial: 1

Esta jornada es totalmente de vulnerabilidad en un sector donde se encuentran carreteros, recicladores sector estrato 0 y 1 por lo tanto no se solicita documentos. En compañía de la proteccionista Maria Solano

TOTAL	108
CH	39
CM	35
FH	21
FM	13
RME	1

INSUMOS

TRIPLE FELINA	32
PENTAVALENTE	60
PUPPY	3
ADVANTAGE PERRO 4-10KG	3
ADVANTAGE PERRO 10-25KG	8
ADVANTAGE PERRO 25-40KG	2
COMPLEMIL	1

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
/	/NINGUNO	/	/

REGISTRO FOTOGRAFICO





