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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Memo I2023036946 - 20/03/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio día noche

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del coordinador: Camila García

Fecha: 27 Mar 2026

Jornada: Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Cantalet

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Norma	Nombre del profesional: Mary Teresa	Nombre del profesional: Juliano Ramirez	Nombre del profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Artes plasticas	LINEA:	LINEA: Act. Sensorial	LINEA:
1	CC	1777749	Tiberio	Lopez			SI	SI	NO	
2	CC	1550491	Carlos Alberto	Saavedra			SI	SI	NO	
3	CC	1000144179	Yhamira	Vargas Martinez			SI	SI	SI	
4	CC	91900459	Martha Lucia	Pesso Franco			SI	SI	NO	
5	CC	5771597	Casseb Carmen	Leal Martinez	NO firma	Según Cédula	SI	SI	SI	
6	CC	27923006	Ingrith	Angarita Diaz			SI	SI	NO	
7	CC	26071470	Cecilia	Leal Gomez			SI	SI	NO	
8	CC	35330210	Esther Julia	Galvez			SI	SI	SI	
9	CC	37277718	Luz Alba	Cuello Melgoza			SI	SI	NO	
10	CC	26733742	Gloria	Esteven	Gloria		SI	SI	NO	
11	CC	41519388	Melida	Lembora Delgado			SI	SI	SI	
12	CC	51789922	Maria	Correa			SI	SI	NO	
13	CC	41719000	Clara Emilce	Rodriguez Caicedo			SI	SI	SI	
14	CC	27229603	Alba Ines	Montes Londoño			SI	SI	SI	
15	CC	5810560	Miguel Angel	Bravo Jaramillo			SI	SI	NO	
16	CC	41557984	Maria Teresa	Bohorquez Serrano			SI	SI	NO	
17	CC	6035219	Jose Maria	Rodriguez			SI	SI	NO	
18	CC	6079033	Luis Alfredo	Gonzalez Bermudez			SI	SI	NO	
19	CC	6381959	Heriberto	Sarmiento			SI	SI	NO	
20	CC	7715416	Hector Jose	Martinez Alvarado			SI	SI	NO	
21	CC	2982028	Jose Daniel	Rey Vaquero			SI	SI	NO	
22	CC	9517268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			SI	SI	NO	
23	CC	2200584	Julio	Aliza			SI	SI	NO	
24	CC	77193838	Jaime	Mejia			SI	SI	NO	
25	CC	17752792	Abelardo Jesus	Moreno Zapata	No firma	Según Cédula	SI	SI	NO	
26	CC	6184104	Luis Gabriel	Correa Montoya			SI	SI	NO	
27	CC	17310879	Luis Oliverio	Montes Londoño			SI	SI	SI	
28	CC	79065698	Nee	Pulido Gonzalez			SI	SI	NO	
29	CC	74081675	Jose Luis	Feria Baez			SI	SI	NO	
30	CC	79793548	Modesto	Macias			SI	SI	NO	
31	CC	19740391	Germen	Egardo Alvire			SI	SI	NO	

Nota: Autorización para el 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/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede 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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código:	FOR-PSS-729
Versión:	1
Fecha:	Memo I2023036946 - 20/03/2023
Página:	1 de 1

Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: Cuidado Nocturno día-noche

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Nocturno Quiroga

Nombre del coordinador: Camila Garcia

Fecha: 27 mar 2026

Jornada: Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Julia Bonilla

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Norma	Nombre del profesional: Maria teresa	Nombre del profesional: Juana Ramirez	Nombre del profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Manos pinturas	LINEA: Cuento Tradicional	LINEA: Act sensorial	LINEA:
32	CC	3694897	Luis Eduardo	Jiménez Montes			SI	SI	NO	
33	CC	19079995	Carlos Augusto	Vaque Moreno			SI	SI	SI	
34	CC	1999062?	Alvaro	Varela Reyes			SI	SI	SI	
35	CC	79273081	Alvaro	Vargas Acosta			SI	SI	NO	
36	CC	7707957	Pablo Antonio	Quiroga Gutierrez			SI	SI	NO	
37	CC	19275452	Rafael	Lopez Rodriguez			SI	SI	NO	
38	CC	19281886	Gustavo	Valencia Velasquez			SI	SI	NO	
39	CC	1388?606	Juan Cristobal	Montoya Cardona			SI	SI	NO	
40	CC	7697672	Alberto Antonio	Montes Londoño			SI	SI	SI	
41	CC	19270833	Jose Angel	Carreño			SI	SI	NO	
42	CC	19277030	Camilo Eduardo	Saenz Camacho			SI	SI	NO	
43	CC	19267470	Julio Roberto	Rumpagle Sarabia			SI	SI	SI	
44	CC	19272618	Eliseo	Fabio Vasquez			SI	SI	NO	
45	CC	7016589493	Roosvelt	Hernandez Rojas			SI	SI	NO	
46	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera Valencia			SI	SI	NO	
47	CC	52388890	Gina	Nerda Ortega			SI	SI	NO	
48	CC	19218916	Jose Maria	Cabrera			SI	SI	NO	
49	CC	19288260	Gustavo	Duque Martinez			SI	SI	NO	
50	CC	19995779	Cesar Arnulfo	Martinez Navarrete			SI	SI	NO	
51	CC	19277598	Adelmo	Reyes Julio			SI	SI	SI	
52	CC	19245897	Emiliano	Vargas			SI	SI	NO	
53	CC	19359477	Manuel	Sanchez Rojas			SI	SI	NO	
54	CC	19993916	Mario Alberto	Taborda			SI	SI	NO	
55	CC	19787499	Cesar Augusto	Velasquez Castro			SI	SI	NO	
56	CC	5997202	Jenith	Arevalo Martinez			SI	SI	NO	
57	CC	49995200	Escolastica	Bonilla Ruiz			SI	SI	SI	
58	CC	1220997	Dario	Valencia Campos			SI	SI	NO	
59	CC	4179796	Aldemar	Ortega			SI	SI	NO	
60	CC	2585522	Luis Ernesto	Rodriguez			SI	SI	NO	
61										
62										

Nota: Autorización para el 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/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede 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.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Memo I2023036946 - 20/03/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio Dia / Noche
Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga
Nombre del coordinador: Luisa Camila García Rojas

Fecha: 28 Mar 2026
Jornada: Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: María Paula Villalba Cordillo

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Cristian Castillo	Nombre del profesional: Cristian Castillo	Nombre del profesional: Cristian Castillo	Nombre del profesional: Cristian Castillo
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Socialización PIGA	LINEA: Actividad física	LINEA: Act Central Encuentro de familias	LINEA: Actividades sensoriales visual
1	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez			Si	NO	NO	NO
2	CC	19093905	Carlos Augusto	Luque Muñoz			Si	NO	NO	Si
3	CC	12540447	Carlos Alberto	Saavedra			Si	NO	NO	NO
4	CC	19273081	Alvaro	Varon Acosta			Si	NO	NO	NO
5	CC	2200587	Julio	Ariza			Si	Si	NO	NO
6	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero			Si	Si	NO	NO
7	CC	14437916	Mario Alberto	Taborda			Si	NO	NO	NO
8	CC	17115416	Hector Jose	Martinez Albarracin			Si	NO	NO	NO
9	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			Si	Si	Si	NO
10	CC	17143858	Jaime	Rubio			Si	Si	NO	NO
11	CC	6381959	Heriberto	Sarmiento			Si	Si	Si	NO
12	CC	17110949	Tiberio	Lopez			Si	Si	NO	NO
13	CC	19220991	Dario	Valencia Gomez			Si	NO	NO	NO
14	CC	2982028	Jose Daniel	Rey Baquero			Si	Si	Si	NO
15	CC	5761587	Anaizar	Venegas			Si	Si	NO	NO
16	CC	2258522	Luis Ernesto	Bobadilla			Si	NO	NO	NO
17	CC	6784404	Luis Craribel	Correa Restrepo			Si	NO	NO	NO
18	CC	19084695	Jose Luis	Ferro Baez			Si	Si	NO	NO
19	CC	17301879	Luis Oliverio	Montes Lombana			Si	Si	Si	NO
20	CC	3644895	Luis Eduardo	Jimenez Morales			Si	NO	NO	NO
21	CC	19140337	German	Fajardo Alfaro			Si	Si	NO	NO
22	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez Cecile			Si	Si	NO	NO
23	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			Si	Si	NO	NO
24	CC	19274598	Delmo	Toro Jola			Si	NO	Si	NO
25	CC	19481449	Crispulo Absalon	Velasquez Garzon			Si	NO	NO	NO
26	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			Si	Si	Si	NO
27	CC	19212678	Eulises	Rubio Vargas			Si	NO	Si	NO
28	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			Si	NO	NO	NO
29	CC	37241218	Luz Alba	Cuellar Melgarejo			Si	Si	NO	NO
30	CC	1020777773	Xiomara	Vargas Martinez			Si	NO	Si	Si
31	CC	51745547	Consuelo del Carmen	Florez Martinez	No Firma	Segun Cedula	Si	NO	Si	NO

Nota: Autorización para el 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/o los del menor de edad que represento y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede 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.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código:	FOR-PSS-729
Versión:	1
Fecha:	Memo I2023036946 - 20/03/2023
Página:	1 de 1

Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: Cuidado Transitoria Día / Noche

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Chiroga

Nombre del coordinador: Luisa Camila García Rojas

Fecha: 29 Mar 2026

Jornada: Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: María Paula Villalba Cardillo

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Cristian Castillo	Nombre del profesional: Cristian Castillo	Nombre del profesional: Cristian Castillo	Nombre del profesional: Cristian Castillo
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Socialización PGA	LINEA: Actividad Física	LINEA: Encuentro de familias	LINEA: Actividad Sombra Virtual
32	CC	35330270	Esther Julia	Galvez	EstherJuliaGalvez		SI	NO	SI	SI
33	CC	51784922	Maria	Correa			SI	SI	NO	NO
34	CC	41713000	Clara Emilce	Rodriguez de Carab			SI	SI	SI	SI
35	CC	28733442	Gloria	Estoven	Gloria		SI	NO	NO	NO
36	CC	41751984	Maria Teresa	Bohorquez Barrera			SI	SI	SI	NO
37	CC	52388830	Lina	Mendez Ortega	Lina		SI	NO	NO	NO
38	CC	47742776	Ademar	Ortega			SI	SI	NO	NO
39	CC	42503144	Jose Ananias	Melgarejo Moreno			SI	SI	NO	SI
40	CC	19217030	Camilo Eduardo	Saenz Camargo			SI	SI	SI	NO
41	CC	19288260	Gustavo	Pirajan Martinez	G.P. Martinez		SI	SI	SI	NO
42	CC	19210833	Jorge Enrique	Carranza			SI	SI	NO	SI
43	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			SI	SI	NO	NO
44	CC	19278346	Jesus Maria	Cabra			SI	SI	NO	NO
45	CC	13837666	Juan Cristobal	Montaya Cardenas			SI	SI	SI	NO
46	CC	41519388	Melida	Lombana de Delgado			SI	SI	SI	SI
47	CC	19281886	Gustavo	Velandia Vela			SI	SI	NO	NO
48	CC	19267470	Julio Roberto	Mompaque Sanabria			SI	SI	SI	NO
49	CC	19275452	Rafael	Lopez Rodriguez			SI	SI	SI	NO
50	CC	19349231	Carlos Enrique	Herrera Botiva			SI	SI	NO	NO
51	CC	83115030	Edgar	Robayo Gonzalez	Edgar		SI	NO	NO	NO
52	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas			SI	NO	NO	NO
53	CC	17319672	Alberto Antonio	Montes Londoño			SI	SI	SI	SI
54	CC	16647976	Norman Alberto	Henao Sandoval			SI	SI	SI	NO
55	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			SI	NO	NO	NO
56	CC	19395779	Cesar Arnulfo	Martinez Naviete			SI	SI	SI	NO
57	CC	1026589934	Roosevelt	Hernandez Rojas			SI	NO	NO	NO
58	CC	21229503	Alba Ines	Montes Londoño			SI	SI	SI	NO
59	CC	70096024	Orlando	Morales Gomez			SI	NO	NO	NO
60	CC	19075582	Alvaro	Bocanegra Bocanegra			SI	NO	NO	NO
61	CC	19234619	Alfredo	Malagon			SI	NO	NO	NO
62										

Nota: Autorización para el 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/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede 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.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Memo I2023036946 - 20/03/2023
Página: 1 de 1

Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio Dia - Noche

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia

Fecha: 29 MAY 2026

Jornada: Dia: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Maria Paula Villalba

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Juliana Ramirez	Nombre del profesional: Juliana Ramirez	Nombre del profesional: Juliana Ramirez	Nombre del profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Actividad Rutas	LINEA: Mes Integrando Habilidades T	LINEA: Actividad Sensorial	LINEA:
1	CC	36448897	Luis Eduardo	Jimenez Morales			SI		NO	
2	CC	22005587	Julia	Ariza				NO	NO	
3	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			NO			
4	CC	37241218	Luz Alba	Cuellar Melgarejo			NO	SI		
5	CC	19206074	Ricardo	Arias Cardenas			NO	SI		
6	CC	17191815	Edison Armando	Nieto Herran			SI	SI		
7	CC	51745548	Consuelo del Carmen	Florez Martinez	No firma	Segun Cedula	SI	SI		
8	CC	17110949	Tiberio	Lopez			SI		NO	
9	CC	19075582	Alvaro	Bocanegra Bocanegra			SI	SI		
10	CC	1020777173	Xiomara	Ibargüen Martinez				NO	SI	
11	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI	SI		
12	CC	19349231	Carlos Enrique	Herrera Bohorquez			SI		NO	
13	CC	17115416	Hector Jose	Martinez Abarca				NO	NO	
14	CC	51784922	Maria	Correa			SI	SI		
15	CC	2258522	Luis Ernesto	Bobadilla				NO	SI	
16	CC	35330270	Esther Julia	Galvez			SI	SI		
17	CC	28733446	Gloria	Esteven			SI	SI	SI	
18	CC	41713000	Clara Emilce	Rodriguez Garcia			SI	SI		
19	CC	17019575	Pablo Antonio	Quijano Gutierrez				NO	NO	
20	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez				NO	NO	
21	CC	17186377	Hector Jaime	Bermudez Castellanos			SI	SI		
22	CC	17054836	Florencio	Moreno Garzon				NO	SI	
23	CC	21229503	Alba Ines	Monter Londoño			SI		NO	SI
24	CC	41538340	Ana Isabel	Forero Roa			SI	SI		SI
25	CC	41751984	Maria Teresa	Rodriguez Barrera			SI		NO	NO
26	CC	6079633	Luis Alfredo	Gonzalez Bermudez				NO	NO	NO
27	CC	6381959	Heriberto	Sarmiento			SI	SI		NO
28	CC	19220991	Dario	Valencia Gomez				NO	NO	NO
29	CC	17137305	Hector Francisco	Mendez Orjuela			SI	SI		NO
30	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero			SI		NO	NO
31	CC	17143858	Jaime	Rubio			SI		NO	NO

Nota: Autorización para el 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/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede 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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Memo I2023036946 - 20/03/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio Dia - Noche
Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga
Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia

Fecha: 29 Mar 2026
Jornada: Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Maria Paula Villalba

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Juliana Ramirez	Nombre del profesional: Juliana Ramirez	Nombre del profesional: Juliana Ramirez	Nombre del profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Actividad Fisica	LINEA: Movilizacion Habilidades	LINEA: Actividad Sensorial	LINEA:
32	CC	14437916	Mario Alberto	Taborda			NO	NO	NO	
33	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			NO	NO	NO	
34	CC	17301879	Luis Oliverio	Montes Londoño			SI	NO	NO	
35	CC	14084695	Jose Luis	Ferro Baez			SI	NO	NO	
36	CC	19133598	Rodolfo	Macias			NO	NO	NO	
37	CC	6784404	Luis Craribel	Correa Restrepo			NO	NO	NO	
38	CC	19133132	Joel de Jesus	Osorio Peña			SI	NO	NO	
39	CC	14481499	Crispulo Abselon	Velasquez Garzon			NO	SI	NO	
40	CC	14140337	German	Fajardo Alzate			NO	NO	NO	
41	CC	19171484	Luis Manuel	Carrillo Moreno			SI	SI	NO	
42	CC	14964136	Diego Armando	Tovar Ramirez				SI	NO	
43	CC	19093995	Carlos Augusto	Luque Muñoz			SI	SI	NO	
44	CC	19212678	Eulises	Rubio Vasquez			NO	SI	NO	
45	CC	70096024	Orlando	Morales Gomez			SI	NO	NO	
46	CC	19278546	Jesus Maria	Cabra			SI	NO	NO	
47	CC	19288260	Gustavo	Pirajan Martinez			SI	SI	NO	
48	CC	52388830	Lina	Mendez Ortega			NO	NO	NO	
49	CC	17319672	Alberto Antonio	Montes Londoño			SI	NO	NO	
50	CC	19275452	Rafael	Lopez Rodriguez			NO	SI	NO	
51	CC	19267470	Julio Roberto	Nompaque Sanabria			SI	SI	NO	
52	CC	16647976	Norman Alberto	Henao Sandoval			SI	SI	NO	
53	CC	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo			SI	NO	NO	
54	CC	12540447	Carlos Alberto	Saavedra			NO	SI	NO	
55	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas			NO	NO	NO	
56	CC	19395779	Cesar Arnulfo	Martinez Navarro			NO	SI	NO	
57	CC	19382509	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			NO	SI	NO	
58	CC	17196292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			NO	NO	NO	
59	CC	5761587	Ancizar	Vanegas			NO	NO	NO	
60	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO	SI	
61	CC	19213743	Wakline Giovanny	Aguirre Paez			NO	NO	NO	
62									NO	

Nota: Autorización para el 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/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede 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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Memo I2023036946 - 20/03/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE
Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUILOGA
Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS
Fecha: 30 MAR 2026
Jornada: Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL CORDILLO

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: NORMA QUILOGA	Nombre del profesional: NORMA QUILOGA	Nombre del	Nombre del profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BUENAS PRACTICAS	LINEA: BUENAS PRACTICAS	LINEA:	LINEA:
1	CC	17.110.949	TIBERIO	LOPEZ			NO	SI		
2	CC	3.644897	LUIS EDUARDO	JIMENEZ MOCAÑO			NO	NO		
3	CC	17.143.858	JAIME	RUBIO			NO	NO		
4	CC	12-540.447	CARLOS ALBERTO	SAAVEDRA			NO	NO		
5	CC	51745 347	CONSUELO	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGUN CEDULA	SI	SI		
6	CC	28013 770	CECILIA	RUIZ GOMEZ			NO	NO		
7	CC	4384558	MANUEL ANTONIO	BOTERO			SI	NO		
8	CC	6784404	LUIS (CARIBEL	CORREA RESTREPO			NO	NO		
9	CC	9511268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ			NO	NO		
10	CC	28733442	GLORIA	ESTEVEZ			NO	SI		
11	CC	35330270	ESTHER JULIA	GALVEZ			NO	SI		
12	CC	19133598	RODOLFO	MACIAS			NO	NO		
13	CC	16647976	HERNAN ALBERTO	HENAO SANZOVAL			SI	SI		
14	CC	19725452	RAFAEL	LOPEZ RODRIGUEZ			NO	NO		
15	CC	2258522	LUIS ERNESTO	GOBACILLA			NO	NO		
16	CC	6079633	LUIS ALFREDO	GONZALEZ BERMUDEZ			NO	NO		
17	CC	31400953	MARTHA LUCIA	POSSO FRANCO			SI	SI		
18	CC	6055219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ			SI			
19	CC	1020777173	XIOMARA	FRANCHEZ MARTINEZ			SI	SI		
20	CC	14990621	ALVARO	VALCÁ REYES			NO	NO		
21	CC	3333508	JESUS EDUARDO	CASTELLON VALLEJO			SI	NO		
22	CC	1026589934	ROOSEVELT	HERNANDEZ ROJAS			NO	NO		
23	CC	37241218	LUZ ALBA	CUELLAR MELGAREJO			NO	NO		
24	CC	2200587	JULIO	ARIZA			NO	NO		
25	CC	19140337	GERMAN	FAJARDO ALTURO			NO	NO		
26	CC	19274598	ADELMO	TORO JUIA			NO	SI		
27	CC	19781886	GUSTAVO	VELANDIA VELASCO			NO	NO		
28	CC	19217030	CAMILO EDUARDO	SAENZ CAMARGO			NO	NO		
29	CC	17019575	PABLO ANTONIO	QUIJANO GUTIERREZ	Pablo Quijano		NO	SI		
30	CC	2982028	JOSE DANIEL	REY BARRERO			SI	SI		
31	CC	17115416	HECTOR JOSE	MARTINEZ ABARRACIN			NO	NO		

Nota: Autorización para el 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/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectaran 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.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Memo I2023036946 - 20/03/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 30 MAR 2026

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS — Jornada: Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE DAYANE HOSPITAL GORGUILLO

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: NORMA QUIROGA	Nombre del profesional: NORMA QUIROGA	Nombre del	Nombre del profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: RUTA PRACTICA	LINEA: RUTA PRACTICA	LINEA:	LINEA:
32	CC	17196377	HECTOR JAIME	BERMUDEZ CASTELLANOS			NO	SI		
33	CC	19964136	DIEGO ARMANDO	TOVAR RAMIREZ			SI	NO		
34	CC	51784922	MARIA	CORREA			SI	NO		
35	CC	17319672	ALBERTO ANTONIO	MONTES LONDOÑO			SI	SI		
36	CC	17301879	LUIS ALBERTO	MONTES LONDOÑO			SI	SI		
37	CC	21229503	ALBA INES	MONTES LONDOÑO			SI	SI		
38	CC	19084675	JOSE LUIS	FERRO PAEZ			SI	NO		
39	CC	19210833	JORGE ENRIQUE	CARRANZA			SI	SI		
40	CC	19075582	ALVARO	BOLAÑEGRA BOLAÑEGRA			NO	NO		
41	CC	19212678	ULISES	RUBIO VASQUEZ			NO	NO		
42	CC	17186392	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GUTIERREZ			NO	NO		
43	CC	52388830	LINA	MENDEZ ORTEGA			NO	NO		
44	CC	12113487	RAFAEL DANIEL	AMAYA			SI	NO		
45	CC	19395779	CESAR ARNULFO	MARTINEZ NAVARRETE			NO	NO		
46	CC	19229566	ARMANDO ELIAS	GARZON JIMENEZ	ELIAS		SI	SI		
47	CC	19220991	DARIO	VALENCIA GOMEZ			NO	NO		
48	CC	19359471	MANUEL	SANCHEZ ROJAS			NO	NO		
49	CC	19133132	JOEL DE JESUS	OSORIO PEJA			NO	NO		
50	CC	6381959	HERIBERTO	DARMIENTO			SI	SI		
51	CC	19288260	GUSTAVO	PIRAJAN MARTINEZ			SI	SI		
52	CC	14245857	EMILIANO	VACCAS			SI	NO		
53	CC	19481499	CRISPULO ABSALON	VELASQUEZ GARZON			NO	NO		
54	CC	41751984	MARIA TERESA	BOHORQUEZ BARRERA			SI			
55	CC	14437916	MARIO ALBERTO	TABORDA			NO	NO		
56	CC	19093995	CARLOS AUGUSTO	LUQUE MUÑOZ			SI			
57	CC	19382597	FABIO ALBERTO	RUEDA ZULETA			SI			
58	CC	27923006	BEATRIZ	ANGARITA DIAZ			NO	NO		
59	CC	19234319	ALFREDO	MALAGON			NO	NO		
60	CC	19213743	WADIRE GIOVANNI	AGUILLE PAEZ			SI	NO		
61										
62										

Nota Autorización para el 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/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede 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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Memo I2023036946 - 20/03/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 31 MAR 2026

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Jornada: Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GODOY

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: NORMA QUIROGA	Nombre del profesional: JUAN GONZALEZ	Nombre del profesional: CRISTIAN CASTILLO	Nombre del profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BUENA PRACTICA	LINEA: NUTRICION PUBLICA RAMAL	LINEA: ESPIRITUALIDAD	LINEA:
32	CC	6784404	LUIS CRARIEL	CORREA RESTREPO			NO	NO	NO	
33	CC	5.761587	ANCIZAR	VANEGAS			SI	SI	SI	
34	CC	17186377	HECTOR JAIME	FERNANDEZ CASTELLAN			NO	NO	SI	
35	CC	19075582	ALVARO	ROCHEFORT ROSANGEL			NO	NO	NO	
36	CC	19084695	JOSE LUIS	FERRO AAEZ			NO	NO	NO	
37	CC	17186292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ			NO	NO	NO	
38	CC	19140337	GERMAN	FAJARDO AITUCE			NO	NO	NO	
39	CC	19093995	CARLOS AUGUSTO	LUQUE MUÑOZ			SI	SI	SI	
40	CC	19133598	RODOLFO	MACIAS			NO	NO	NO	
41	CC	14964136	DIEGO ARMANDO	TOVAR RAMIREZ			SI	NO	NO	
42	CC	14990621	ALVARO	VARELA REYES			NO	NO	NO	
43	CC	19217030	CAMILO EDUARDO	SAENZ CAMARGO			NO	NO	NO	
44	CC	19210833	JORGE ENRIQUE	CARRANZA			NO	SI	SI	
45	CC	19481499	CRISPULO ABSALON	VELASQUEZ GARZON			NO	NO	SI	
46	CC	19278346	JESUS MACIA	CARRA			SI	NO	NO	
47	CC	19260470	JULIO ROBERTO	NUMPAQUE SANABRIA			NO	NO	NO	
48	CC	19281886	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ			NO	NO	NO	
49	CC	19359471	MANUEL	SANCHEZ ROJAS			NO	NO	NO	
50	CC	17319672	ALBERTO ANTONIO	MONTES LONDOÑO			SI	SI	SI	
51	CC	83115030	EDGAR	RODAYO GONZALEZ			SI	NO	NO	
52	CC	19212678	EULISES	RUBIO VASQUEZ			NO	SI	SI	
53	CC	19275452	RAFAEL	LOPEZ RODRIGUEZ			SI	SI	SI	
54	CC	19349231	CARLOS ENRIQUE	HERRERA BOTIA			NO	NO	NO	
55	CC	19288260	GUSTAVO	PIRATAN MARTINEZ			SI	SI	SI	
56	CC	16647996	NORMAN ALBERTO	HENAO SANDOVAL			SI	SI	SI	
57	CC	12113487	RAFAEL DANIEL	AMAYA			NO	NO	NO	
58	CC	19395779	CESAR ARNULFO	MARTINEZ NAVARRETE			NO	NO	NO	
59	CC	41418881	HILDA MARIA	AYALA SOLACA			NO	SI	SI	
60	CC	19273081	ALVARO	VARON ACOSTA			SI	NO	NO	
61	CC	41435200	ESCOLASTICA	BERNAL RUIZ			SI	SI	SI	
62	CC	19229566	ARMANDO ELIAS	GARZON JIMENEZ			SI	SI	SI	

Nota: Autorización para el 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/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede 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.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Memo I2023036946 - 20/03/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 31 MAR 2026

Nombre del coordinador: LILIA CAMILA GARCIA ROZAS

Jornada: Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: NORMA QUIROGA	Nombre del profesional: JULIAN GONZALEZ	Nombre del profesional: CRISTIAN CASTILLO	Nombre del profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: HUELLAS CRÁTICOS	LINEA: POLITICA PÚBLICA INFANCIA	LINEA: ESPIRITUALIDAD	LINEA:
1	CC	19274598	ADELMO	TORO JULIA			NO	NO	NO	
2	CC	17301879	LUIS OLIVERIO	MONTES LONDOÑO			NO	SI	SI	
3	CC	12540447	CARLOS ALBERTO	SAAVEDRA			NO	NO	NO	
4	CC	3644887	LUIS EDUARDO	JIMENEZ MORALES			NO	NO	NO	
5	CC	2200587	JULIO	ARIZA			NO	NO	NO	
6	CC	31400953	MARTHA LUCIA	POSSO FRANCO			SI	SI	SI	
7	CC	37241218	LEIT AIRA	CUELLAR MERCADES			NO	SI	SI	
8	CC	28013770	CECILIA	RUIZ GOMEZ			NO	SI	SI	
9	CC	1020777173	XIOMARA	IBARGEN MARTINEZ			NO	SI	SI	
10	CC	51745547	CONSUELO	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGUN CEDULA	SI	SI	SI	
11	CC	51784922	MARIA	CORREA			SI	NO	NO	
12	CC	41631587	YOLANDA ELENA	MONROY RODRIGUEZ			NO	NO	NO	
13	CC	28733442	GLORIA	ESTEVEZ			SI	SI	SI	
14	CC	35330270	ESTHER JULIA	GALVEZ			NO	NO	NO	
15	CC	21229503	AIDA INES	MONTES LONDOÑO			SI		SI	
16	CC	41751984	MARIA TERESA	GUTIERREZ BARRERA			NO	SI	SI	
17	CC	41538340	ANA ISABEL	FORERO ROA			NO	SI	SI	
18	CC	41713000	CLARA EMILCE	RODRIGUEZ			SI	SI	SI	
19	CC	19220991	DARIO	VALENCIA GOMEZ			NO	NO	NO	
20	CC	17019575	PABLO ANTONIO	QUINTANA ESTEVEZ			SI	NO	SI	
21	CC	3333508	LUIS EDUARDO	CASTELLON VALLEJO			SI	NO	NO	
22	CC	6055219	JOSE EDUARDO	RODRIGUEZ			SI	NO	NO	
23	CC	6391959	HERIBERTO	SACAMENTO			SI	SI	SI	
24	CC	2258522	LUIS ERNESTO	BOBADILLA			NO	NO	NO	
25	CC	52388830	LUNA	MENDEZ ORTEGA			NO	NO	NO	
26	CC	29820821	JOSE DANIEL	DEL BARRIO			SI	SI	SI	
27	CC	4354598	MANUEL ANTONIO	BOTERO			NO	NO	NO	
28	CC	17110949	TIBERIO	LOPEZ			NO	NO	NO	
29	CC	14437916	MARIO ALBERTO	TABORDA			SI	NO	NO	
30	CC	17115416	HECTOR JOSE	MARTINEZ ALCAPRA			NO	SI	SI	
31	CC	9511268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ			NO	NO	NO	

Nota: Autorización para el 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/o los del menor de edad que represento y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales disponible en http://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs2023/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede 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.