ACTA N 92

FECHA: Bogotá, abril 24 de 2026
HORA: 9:00 am - 10:00 a.m.
LUGAR: Centro Integrarte Atención Externa Grupo 3
TEMA: Socialización informe individual de nutrición.

ASISTENTES:

- Kevin Alexander Herrera Olaya
- Referentes familiares de los participantes
- Talento humano Centro Integrarte Atención Externa Grupo 3

ORDEN DEL DÍA:

1. Saludo y presentación del objetivo de la capacitación.
2. Principales resultados
3. Socialización individual con familias
4. Compromisos

DESARROLLO:

1. Saludo y presentación del objetivo de la capacitación.

Se da inicio a la capacitación con un cordial saludo dirigido a los referentes familiares y al talento humano de la institución. Posteriormente, se socializa el objetivo de la jornada, el cual consiste en presentar el tercer informe individual de nutrición, con el fin de dar a conocer el estado nutricional actual de los participantes, los principales cambios observados durante el proceso y las recomendaciones nutricionales establecidas para el seguimiento integral de cada caso.

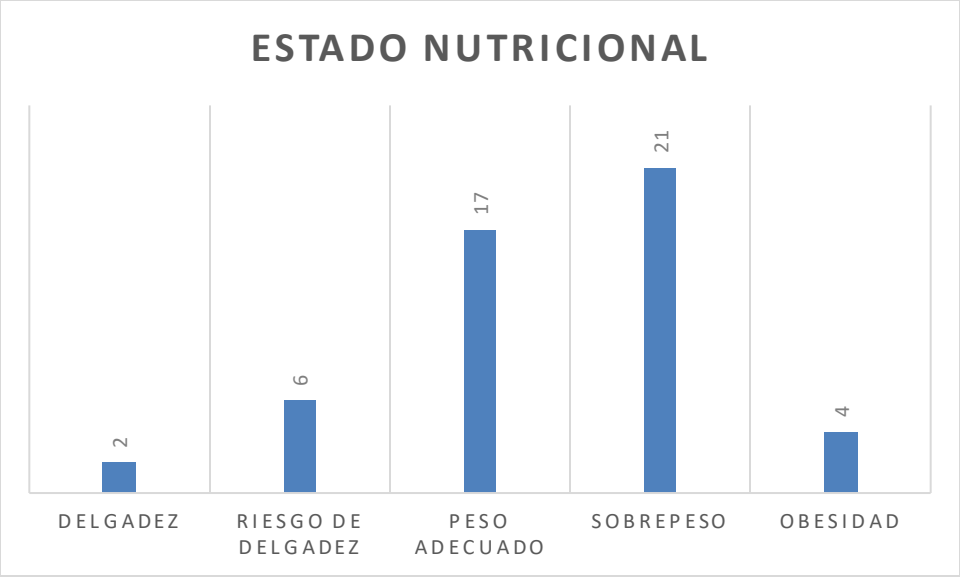
2. Principales resultados

- Se evidencia que todos los participantes realizan de manera independiente el proceso de alimentación, por lo cual no requieren apoyo directo durante los tiempos de comida. No obstante, se mantiene supervisión constante por parte del equipo de profesionales durante la prestación del servicio alimentario en la institución, con el fin de garantizar un adecuado consumo y comportamiento alimentario.
- Se observa que, desde el inicio hasta la finalización del convenio, todos los participantes han contado con indicación de dieta de consistencia normal, sin requerimiento de modificaciones en textura o consistencia alimentaria.
- De acuerdo con la más reciente valoración del estado nutricional de los participantes, se obtuvieron los siguientes resultados según clasificación nutricional: 17 participantes con peso normal, 21 participantes con sobrepeso, 4 participantes con obesidad, 2 participantes con delgadez y 6 participantes con riesgo de delgadez. Cabe resaltar que, durante la última semana, ingresaron 2 nuevos participantes con diagnóstico de obesidad.
- Con relación a la dieta indicada según requerimiento nutricional individual, actualmente se cuenta con 17

participantes con dieta normocalórica, 25 participantes con dieta hipocalórica y 8 participantes con dieta hipercalórica. Estos planes alimentarios se encuentran ajustados conforme al estado nutricional y objetivos de intervención de cada participante.

3. Socialización individual con familias

Al final de la capacitación de manera individual se dio el espacio para que las familias preguntaran de manera privada y personalizada el estado nutricional de la persona a cargo. A continuación, se evidencia una gráfica con los resultados del estado nutricional de los participantes de la institución:



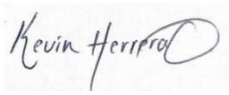
Por último, se deja constancia que se pudo realizar la socialización con 11 referentes familiares y con todo el talento humano de la institución (se adjuntan listas de asistencia).

4. Compromisos

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Acompañar el comportamiento alimentario de los participantes, además de informar cualquier cambio en el estado de salud y nutrición de los mismos.	Colaboradores Centro Integrarte Atención Externa Grupo 3	Durante la vigencia del convenio

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de Vinculación	Dependencia	Firma
Kevin Alexander Herrera Olaya	Nutricionista	Centro Integrarte Atención Externa Grupo 3	

Anexos: Formato planilla de asistencia talento humano Centro Integrarte Atención Externa Grupo 3.

Evidencia fotográfica:





Elaboró: Kevin Alexander Herrera Olaya - Nutricionista

Nota: se completó el diligenciamiento del formato de los referentes familiares agregando la dirección, localidad y numero de contacto.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	CIAE G3.	2. Lugar / Localidad:	Rafael Uribe Uribe
3. Tema / Actividad:	Socialización Informe Individual.	4. Fecha: DD/MM/AAAA	24-04-2026
		5. Hora: HH:MM	9:00 am

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte.
PPT - Permiso de protección temporal
SA. Salvoconducto
SI - Sin identificación

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1		X		CC	51644012	Consuelo Garzón	Abuela	Cra 2B #26-81	San Cristobal	3134668161	Consuelo Garzón	
2		X		CC	52.151850	Sandra Pescagava	mamá	C1144 #11-14	San Cristobal	3149504485	Sandra P	
3		X		CC	24091805	Norge Benítez	Mamá	Cra 16 Bis sur #44	San Cristobal	3213116711	Norge Benítez	
4		X		CC	52299858	Yamile Oviedo	MAMA	C1125 #10-66	San Cristobal	3107610496	YAMILE OVIEDO	
5		X		CC	51 [illegible]	Fabiola Guzman	Hermana	C1142 #6 B 50	San Cristobal	3117154973	Fabiola Guzmán	
6		X		C	C4149257	DNA ALDANA	MAMA	C1145 sur # 2D 55	Santa Fé	3194922911	DNA ALDANA	
7		X		CC	51918223	Marlen Rodriguez	Mama	Cra 2D13 # 37	San Cristobal	3112062674	Marlen Rodriguez	
8		X		CC	7516357	Bilma Correa	mamá	Cra 27 #46A sur	Rafael Uribe	3142734614	Bilma Correa	
9		X		CC	5022586	26 Deivis L.	hermano	Cra 26 #72D 49	Bavo post.	3202467870	Deivis L	
10		X		CC	5199466	Raquel Guarnizo	mamá	Cra 3 #72 B 69	La paz	3014164	Olga Guarnizo	
11		X		CC	52065208	Gloria Salazar	Mama	Cra 12 # 42-09	San Cristobal	3133734218	Gloria I. Salazar	
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

7. Nombre del responsable: Maria Olga 8. Profesión, cargo o rol del responsable: Auxiliar de la 10. Total horas de la actividad: 1 hora

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 podré realizar consultas sobre los mismos para los finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/transparencia/... artículo [illegible] de la Ley 1581 de 2012 y el Tratamiento protección datos personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, 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 LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026	
Página: 1 de 2	

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	CIAE G3.	2. Lugar / Localidad:	Rafael Uribe Uribe		
3. Tema / Actividad:	Socialización Informe Individual.	4. Fecha:	24-04-2026. (DD/MM/AAAA)	5. Hora:	9:00am (HH:MM)

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria	7.3 Sexo:	7.4. Identidad de genero:	7.5. Orientación Sexual	7.6. Grupo étnico:	7.7. Otras variables diferenciales:
NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	1. Masculino 2. Femenina 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No Informa	1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otra 6. No Informa	1. Persona con pertenencia étnica indígena. 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana) 3. Persona con pertenencia étnica raizal 4. Persona con pertenencia étnica palenquera 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato 6. Ninguna de las anteriores	1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas 2. Persona habitante de calle 3. Persona en riesgo de habitar calle 4. Persona migrante 5.Persona campesina 6. Persona cuidadora 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	CC	1123935415	Jhon Jairo Vargas	26	1	1	1	6	8.	Cra 28#26-81 Sur	San Cristobal	313 4668146	Jhon Jairo
2	CC	1001146633	Rusbel Pescaptora	25	1	1	1	6	8	Cll 49# 11-19	San Cristobal	3219800445	RUSBEL
3	CC	1031177811	Ruban Castro	27	1	1	1	6	8	Cra 16 Bis de #44	San Cristobal	3213110711	RUBAN
4	CC	1123939717	Ana Paola Gamboa	31	2	1	1	6	8	Cll 35# 10-66	San Cristobal	3107650896	PAOLA
5	CC	1000962470	Arimy Rodriguez	27	2	1	1	6	8	Cll 42# 6 B 50	San Cristobal	3122152433	ARIMY
6	CC	80224487	Manuel Ballesteros	49	1	1	1	6	8	Cll 4 Sur #2A 55	Santa fé	3194922131	MANUEL
7	CC	1122868172	Linda Sachz	34	2	1	1	6	8	Cra 2 Bis # 37	San Cristobal	3112066276	Julieta S.
8	CC	1148194818	Arley Larrea	36	1	1	1	6	8	Cra 21#40 15 Sur	Rafael uribe	3147454614	Arley
9	CC	1031134979	Andrés Cifuentes	34	1	1	1	6	8	Cra 26 D #23 D 49	Bravo Paez	3202462678	Andres.CD
10	CC	1033800110	Edgar Gran G	28	1	1	1	6	8	Cra 5 #72 C 69 Sur	La paz	3014464206	Edgar G
11	CC	1136911298	Yuly Camelo	34	2	1	1	6	8	Cra 16 #42-09	San Cristobal	3153334410	Yuly C.
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

8. Nombre del responsable: Ilse Jane Olaya

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Nutricionista

10. Total horas de la actividad: 1 hora

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/20221111_fin_V_03_v6_tratamiento_protection_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, 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.

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2023401883 - 12/07/2023
Página: 1 de 1

1. Tema: Socialización Informe Individual 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAE G3 3. Fecha y hora: 24-04-2026

4. Nombre responsable: Kevin Yorman Oyola 5. Dependencia responsable: Subdirección para la discapacidad.

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfonos y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Ukly Barbosa Muñoz	cc	52444769	CIAE G3	A. Gerencia	No aplica	barbosaguuly@gmail.com	3125933467	Ukly Barbosa M
2	Jennifer Valderrama	CC	1010227132	CIAE G3	R. Ambiental	No aplica	Jennifer.022500@gmail.com	3182213981	
3	Yanis Anaya C	CC	1003190905	CIAE63	Tallerista	NO Aplica	Yanis.Anaya@gmail.com	3237628913	
4	Edwin Fabian Perez Lopez	cc	1012376892	CIAE G3	Coordinador	No aplica	[illegible]	3103606363	
5	Angel Andres Cocoma	cc	1069715855	CIAE G3	Ed Fisico	No Aplica	angelcocoma@gmail.	3202038773	
6	Ivan Leonardo Quintero Cue	CC	103936087	CIAE G3	Tallerista	No Aplica	ivan.quintero.c92@	3146870951	
7	Glondy Katrine Tordado	CC	1026599185	CIAE63	ed especial	NO Aplica	glondyeducadorespecial@gmail.com	3104765178	Glondy Tordado
8	Fernando A. Bonilla S.	cc	80201308	CIAE G3	Psicólogo	No aplica	fernandobonillaa@gmail.com	3143331208	Fernando Bonilla.
9	ARLES Goonizalez yara	CC	55166022-	CIAE G3	Auxcocina	No aplica	[illegible]	3045521488	
10	Angela Galvis	cc	1031133331	CIAE G3	Aux. cocina	N.A	[illegible]	3202123529	
11	Luis Felipe Escobar H	cc	1032395694	CIAE G3	tecnologia	No aplica	felipeescobarmontoya@gmail.com	3158888740	Luis Felipe Escobar.
12	Kely Gonzalez	RPT	6166186	CIAE G3	S. Generales	No Aplica	[illegible]	3235933005	Kely Gonzalez
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales suministrados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a consultar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para hacer 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".

Todo personal asistente de planta suministra datos son reportados al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.