| 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO AL CUAL SE LE HARÁ SEGUIMIENTO | |
|---|---|
| NÚMERO DEL CONTRATO / CONVENIO Y AÑO | 8211-2025 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO | FUNDACIÓN MARTHA CHACON CRECIENDO PARA EL MAÑANA Nit. 900.317.029-1 |
| OBJETO CONTRACTUAL | Aunar recursos técnicos, físicos, administrativos y financieros para la prestación de servicios sociales de Centros Integrarte Atención Externa, a personas que se encuentren en edades entre los (18) años y hasta (59) años (11) meses de edad con discapacidad intelectual, o múltiple asociada a intelectual, que requieran de apoyos intermitentes, limitados, extensos o generalizados, que habiten en la ciudad de Bogotá D.C. |
| NOMBRE DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA | CETRO INTEGRARTE ATENCION EXTERA GRUPO 9 |
| DIRECCION Y TELEFONO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA | Carrera 111 bis 136A-08 |
| CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA | Ciaegrupo9suba@gmail.com |
| 2. DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL CONTRATISTA PARA ATENDER LA VISITA | |
| NOMBRE DE LA PERSONA QUE ATENDIO LA VISITA POR PARTE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO | YUDY PEREZ |
| CARGO | COORDINADOR- |
| No DE CELULAR | 3105606363 |
| 3. DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION QUE REALIZA LA VISITA | |
| NOMBRE DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION – TECNICO | ZARETHE TORRES |
| No DE CELULAR | 3053700953 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CORREO ELECTRONICO | sdisreferentetecnicatrabajosoc@gmail.com | | |
| 4. DATOS GENERALES DE LA VISITA | | | |
| FECHA DE LA VISITA | 13/06/2025 | HORA DE INICIO DE LA VISITA: 14:00 | HORA FINAL DE LA VISITA: 15:15 |
| COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO | 50 | ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA | 45 |

**OBSERVACIONES DEL RECORRIDO POR EL CENTRO**: Se evidencia a las PCD en desarrollo de actividades según planeación de la unidad operativa en acompañamiento de profesionales- A la población se le ve tranquila y participativa en las actividades propuestas de sala sensorial y danza. Así mismos participantes en

A. COBERTURA: 50
B. PARTICIPANTES EN ATENCIÓN**:** 49
C. ASAITENCIA: 45
D. CUPOS DISPONIBLES: 1
E. SUSPENDIDOS: NINGUNO
F. INASISTENCIAS: 44
    - DANIEL CABALLERO: NO SALIERON A PUNTO DE RUTA
    - MARIA SOFIA BELTRAN: CITA MEDICA
    - MAGDA BAEZ: CITA MEDICA
    - NURI LAGUNA: REACCIÓN ALERGICA A VACUNA DE FIEBRE AMARILLA DESDE 04/06/2025. Se realiza revisión de soporte de intervención individual de fecha del 06/06/2025 y del 10/06/2025 y 15/06/2025 donde consta solicitud de historia clínica e incapacidad médica, así como tratamiento farmacológico que manifestó el referente familiar. De igual forma se evidencia carta por parte de referente familiar informando acciones de atención en salud, pero no presenta soportes excepto incapacidad desde 03/06/2025 sin reporte de dx claro. Se sugiere a la unidad operativa realizar visita domiciliara a fin de verificar condiciones de salud de la participante y reiterar atención médica pertinente para expedición de certificado donde conste que puede convivir en comunidad.

**ASISTENCIA TALENTO HUMANO:**

| CARGO | NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS | ACTIVIDAD |
|---|---|---|
| Coordinadora | Yudy Liliana Perez Macias | Atiende visita |
| Psicóloga-o | Clara Consuelo Herrera Gomez | Actividades propias de perfil |
| Trabajador-a Social | Angie Paola Segura Camargo | Atiende visita |
| Terapeuta Ocupacional | Marcela Eugenia Pinto Colorado | Actividades propias de perfil |
| Terapeuta Fisica | Paula Yulieth Jimenez Forero | Actividades propias de perfil |
| Educador-a Físico-a | Fabian Camilo Ortega Melo | Actividades propias de perfil |
| Enfermera/o Profesional | July Andrea Rodriguez Simijaca | Actividades propias de perfil |
| Fonoaudióloga/o | Lady Carolina Velasquez Ardila | Actividades propias de perfil |
| Nutricionista | Kimberly Katherin Ortega Rojas | Actividades propias de perfil |
| Tecnólogo-a en alimentos | Cindy Zuleida Lopera Baracaldo | Actividades propias de perfil |
| Tallerista 1 | Johan Sebastian Avendaño Hernandez | Actividades propias de perfil |
| Auxiliar de enfermería 1 | Lorena Paola Arciniegas Jiménez | Actividades propias de perfil |
| Auxiliar de enfermería 2 | Jhon Arley Ramirez Suarez | Actividades propias de perfil |

| | | |
|---|---|---|
| Auxiliar de enfermería 3 | Kevyn Ricardo Medina Villa | Actividades propias de perfil |
| Auxiliar de enfermería 4 | Michael David Chacon Quevedo | Actividades propias de perfil |
| Auxiliar de enfermería 5 | Doris Bautista silva | Actividades propias de perfil |
| Gestión Documental | Yurany Carolina Martinez Sanchez | Actividades propias de perfil |
| Técnico Ambiental | Valentina Acosta Marentes | Actividades propias de perfil |
| Servicios Generales 1 | Sonia del Pilar Galindo Torres | Actividades propias de perfil |
| Servicios Generales 2 | Julián Alexander Pedreros Rubiano | Actividades propias de perfil –PCD inclusión |
| Manipuladores de Alimentos 1 | Andrea Jazmin Alvarez Alvarez | Actividades propias de perfil |
| Manipuladores de Alimentos 2 | Ana Elizabeth Molina Pernia | Actividades propias de perfil |

**NOVEDAD EN TALENTO HUMANO:** SIN NOVEDAD

**CUIDADO A LA SALUD**
Respecto al programa de cuidado a la salud se realiza verificación de las actividades relacionadas con la Obligación 1 de este componente.

Aseguramiento en salud:

Se realizó validación de la información consignada en malla de actores versus BDUA- ADRES sin encontrar novedades para los siguientes participantes:

- FELIPE BLANCO
- KAREN SOFIA GUTIERREZ
- MARIA PAZ FONSECA: NOVEDAD EN EPS.
- DIANA PAOLA CONTRERAS
- MARIA ALEJANDRA CALVACHE

Se sugiere al CIAE revisar malla de actores contrastando información con ADRES-BDUA

Barreras de acceso en salud- asignación de citas: No reporta

Barreras de acceso en salud- Dispensación de medicamentos: No reporta

La unidad operativa reporta los siguientes casos de especial atención: La unidad operativa no reporta.

Pcd con ayuda técnica: 9 PCD.

PCD con certificado de discapacidad: Pendiente consolidar información.

**LÍNEA DESARROLLO DE CAPACIDADES Y HABILIDADES FAMILIARES:**

- Grupos focales: No reporta. Proyección de socialización de anexo técnico con referente familiares el 16/06/2025 en unidad operativa.
- Intervenciones Individuales con los referentes familiares:
  JENNY COBOS: 26/05/2026 con objetivo de fortalecer seguimiento de instrucciones
  LINA PALACIOS: 28/05/2025 con objetivo de socializar dificultades en control de esfínter.
  JUAN NOCOLAS BEDOYA: 04/06/2025 con objetivo de dificultades en control de esfínter.
  SERGIO TORRES: 04/06/2025 con objetivo de socializar dificultades en control de esfínter.
  MARIA ANGELICA SUAREZ: 03/06/2025 con objetivo de verificar dinámica familiar
  JULIAN CARREÑO: 04/06/2025 con objetivo de socializar dificultades en control de esfínter.
  ALEXANDER PIAS: 04/06/2025 con objetivo de socializar dificultades en control de esfínter.
  MARIA PAULA MATEUS: 05/06/2025 con objetivo de socializar dificultades en control de esfínter.
  LUISA VELASQUEZ: 05/06/2025 con objetivo de socializar dificultades en control de esfínter.

Se realiza verificación de registro en formato correspondiente de intervenciones individuales en las historias sociales de manera aleatoria y se observa asertividad en registro.

- Visita Domiciliaria:
  Sergio Francisco Torres: realizada el 03/06/2025 sin novedad en cambio de dinámica familiar. Se proyectó visita dado cambios comportamentales en unidad operativa pero no se evidencia cambios en red familiar. Se verifica soporte en historia social. Se sugiere realizar intervención donde se manifieste cumplimiento de compromisos por parte de referente familiar según intervención de 04/06/2025

María Angelica Suarez: realizada el 03/06/2025 por actualización de PPA sin novedad ni cambios en dinámica familiar. Se verifica soporte en historia social

- Intervenciones Pedagógicas y Formativas con referentes familiares: NO REPORTA POR TIEMPOS DE INICIO CONVENIO

- De igual forma, unidad operativa reporta realización de estudio de caso:
  Daniel Cassin: realizada el 19/05/2025.
  Jenny Marcela Cobos: realizada el 22/05/2025 para ajuste de sistema de apoyo con cambio en porcentaje 55%
  David Pinilla: realizada el 26/05/2025

- Articulaciones:
- Manzana de cuidado para abordar temáticas relacionadas con carga de cuidador redistribución del cuidado entre otras. (generada el 13/05/2025)
- IDARTES -CREA: Se confirmó articulación para Danzas con impacto para 10 PCD con inicio el 30/05/2025. Continuidad en articulación con música.
- Bibliored.
- Escuela de la Bici: Con participación de 14 pcd
- Proyecciones: Museo del Oro, Maloka, Parque Jaime Duque
- Colegio Integrado de Fontibón: para inclusión educativa para 15 PCD
- Parque Fontanar: Hidroterapia realizada el 05/06/2025 para impacto total de la población segmentada en grupos de 10.
- IDRD- agentes recreativos incluyentes realizada el 27/05/2025 para impacto total de la población
- SENA- CFAFC: expresión corporal para impacto con 12 PCD rotativos.

| OBLIGACIONES GENERALES | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | |
| 6.Presentar al supervisor del convenio de asociación, los informes de ejecución y los demás informes requeridos, con los soportes pertinentes, de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico. | x | | Durante el periodo a reportar no se solicitó presentación de informes de ejecución | No Aplica |
| 12. Dar respuesta escrita a los requerimientos realizados por el supervisor, en los términos y plazo que se le requiera. | NA | NA | Durante el periodo a reportar, el asociado no ha sido requerido por parte del supervisor. | No aplica |
| 16. Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del convenio de asociación, cuando en ello se cause perjuicio a los participantes, a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993. Sin perjuicio, de la responsabilidad individual del causante directo. | NA | NA | En el periodo no se ha presentado solicitudes de las autoridades competentes | No aplica |

| OBLIGACIONES GENERALES | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | |
| 18. No realizar reuniones o manifestaciones de índole política ni instalará publicidad política en los muros y/o en espacios del Centro Integrarte durante la ejecución del convenio de asociación. | x | | Durante la visita, no se informa sobre reuniones políticas que se hayan realizado en las instalaciones del centro; adicionalmente no se observa propaganda política.<br><br>'-No hay publicidad política instalada en el centro.<br>-No hay convocatorias a los participantes o referentes<br>a marchas policitas | Acta de visita del 13 de junio del 2025 |
| 21. Cumplir lo dispuesto en La ley 1581 de 2012 que reconoce y protege el derecho que tienen las personas a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ella en bases de datos o archivos que sean susceptible de tratamiento por entidades de naturaleza pública o privada. Cuando estas bases de datos o archivos vayan a ser suministrados a terceros se deberá, informar al titular y solicitar su autorización; los responsables y encargados de las bases de datos y archivos | x | | El asociado reconoce y cumple con lo dispuesto en La ley 1581 de 2012; si embargo no se ha recogido información en bases de datos que sea susceptibles de tratamiento por entidades publicas o de naturaleza privada. | Acta de visita del 13 de junio del 2025 |

| OBLIGACIONES GENERALES | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | |
| quedarán sujetos a esta ley. | | | | |
| 22. Facilitar la labor del supervisor para el control y el seguimiento al cumplimiento del convenio de asociación proporcionando la información y documentación que se considere necesaria en los tiempos establecidos para ello, acatando y aplicando las observaciones y recomendaciones de la supervisión del convenio. | X | | Durante la visita de supervisión, el asociado facilita la información requerida, con el fin de validar el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la ejecución del convenio de asociación. | Acta de visita del 13 de junio del 2025 |
| 25. Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del Convenio de asociación celebrado. | x | | El asociado cuenta con elementos para la buena prestación del servicio. | Acta de visita del 13 de junio del 2025 |
| **OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES** | **EVIDENCIAS** |
| | SI | NO | | |
| .<br>4. Garantizar que el servicio de transporte cumpla con las condiciones descritas en el anexo técnico y con la normatividad vigente expedida por el | x | | El servicio de transporte se presta a través de los vehículos autorizados, con su respectivo contrato y documentos propios para la movilización de los automotores. Vehículos que se encuentran en Bogotá para traslados de la población en las actividades propuestas. | Acta de visita del 13 de junio del 2025 |

| **OBLIGACIONES GENERALES** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES** | **EVIDENCIAS** |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | |
| Ministerio de Transporte, Secretaría de Movilidad y demás entidades competentes. | | | | |
| 6. Garantizar durante la ejecución del convenio de asociación, lo señalado en el numeral 7 del anexo técnico, referente a Medios Tecnológicos. | x | | Se evidencia durante la visita, que el monitor se encuentra en el área de coordinación, adicionalmente se cuenta con la totalidad de las cámaras instaladas en todo el centro. | Acta de visita del 13 de junio del 2025 |
| | | | | |
| **OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA ATENCION A LA POBLACION CON DISCAPACIDAD** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES** | **EVIDENCIAS** |
| | SI | NO | | |
| 1. Dar cumplimiento a las especificaciones técnicas descritas en el anexo técnico, estudios previos, la propuesta, el convenio de asociación, procedimientos misionales e instructivos, para desarrollar con eficiencia y eficacia el servicio, durante la ejecución del convenio de asociación. | x | | El asociado implementa los formatos dispuestos por anexo técnico, en los cuales se registra cada una de las actividades planteadas para la ejecución del convenio. | Acta de visita del 13 de junio del 2025 |
| 2. Garantizar que la atención de las personas con | x | | Durante la visita, se observa a la población realizando diferentes actividades junto con los profesionales del centro; garantizando así, que estén | Acta de visita del 13 de junio del 2025 |

| OBLIGACIONES GENERALES | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | |
| discapacidad, este libre de acciones, omisiones o situaciones que lleve implícito cualquier tipo de violencia (física y psicológica), negligencia, descuido, exclusión, discriminación (generalizada o por sus orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, por pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y/o a la población víctima del conflicto armado) y en general cualquier otro acto que afecte la integridad física y/o moral o que ponga en riesgo o vulnere sus derechos, autonomía, independencia, integridad física, emocional o mental, durante la ejecución del convenio de asociación | | | libre de acciones, omisiones o situaciones que lleve implícito cualquier tipo de violencia (física y psicológica), negligencia, descuido, exclusión, discriminación, entre otras. | |
| 3. Informar de manera inmediata al equipo de apoyo a la supervisión y al equipo técnico todas las novedades relacionadas | x | | Coordinación realiza los reportes respectivos al equipo técnico y equipo de supervisión, mediante correos electrónicos | Acta de visita del 13 de junio del 2025 |

| OBLIGACIONES GENERALES | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | |
| con la prestación del servicio y con el cumplimiento de las obligaciones contractuales. | | | | |
| **OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL PROGRAMA DE CUIDADO A LA SALUD** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIOES** | **EVIDENCIAS** |
| | SI | NO | | |
| Apoyar y articular de manera oportuna a los sistemas familiares, para el acceso a los servicios de salud que requiera la población; consentimientos informados, citas médicas, procedimientos, obtención de medicamentos, absorbentes y demás, identificando necesidades y condiciones específicas de las personas con discapacidad, | x | | Durante la visita se pudo validar que se ha venido orientando a los referentes familiares, para lograr el acceso a los servicios de salud y consecución a certificados de discapacidad y demás procedimientos.<br><br>El asociado no ha hecho uso de mecanismos de exigibilidad de derecho en salud. | Acta de visita del 13 de junio del 2025 |

| **OBLIGACIONES GENERALES** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES** | **EVIDENCIAS** |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | |
| | | | | |
| **OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL TALENTO HUMANO** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES** | **EVIDENCIAS** |
| | SI | NO | | |
| Garantizar la dedicación exclusiva del talento humano del centro integrarte durante el horario de atención establecido para la modalidad, de acuerdo con el Anexo Técnico. | x | | Durante la visita se observa a los profesionales realizando actividades, cumpliendo con el horario dispuesto para ello. | Acta de visita del 13 de junio del 2025 |
| **OBLIGACIONES RELACIONADAS CON AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES** | **EVIDENCIAS** |
| | SI | NO | | |
| 6. Mantener el espacio físico funcional en condiciones de seguridad, limpieza, pulcritud, higiene, desinfección, asepsia, desratización, fumigaciones, lavado de tanques, aseo general en habitaciones, oficinas, talleres, baños, cocina, áreas comunes, área de basuras, zonas verdes y | X | | Durante la visita, se observa un espacio físico funcional organizado, las instalaciones se encontraban en buen estado de limpieza, se contó con la presencia del personal de servicios generales. | Acta de visita del 13 de junio del 2025 |

| OBLIGACIONES GENERALES | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | |
| cualquier otro lugar que sea utilizado en el desarrollo de la jornada diaria para la ejecución del convenio; en concordancia con el plan de saneamiento del asociado, sus respectivos programas y conforme lo establecido en el presente anexo técnico. | | | | |
| | | | | |
| **OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES** | **EVIDENCIAS** |
| | SI | NO | | |
| 2. Implementar la minuta de alimentos y la derivación dietaría entregada por la Subdirección para la Discapacidad de la SDIS, desde el primer día de ejecución del convenio, con el fin de garantizar el aporte de energía y nutrientes de la población atendida. | x | | La minuta implementada el día de hoy, corresponde a la estipulada, según minuta patron. | Acta de visita del 13 de junio del 2025 |

| **OBLIGACIONES GENERALES** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES** | **EVIDENCIAS** |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | |
| **OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA DOTACIÓN Y ELEMENTOS MÍNIMOS PARA EL DESARROLLO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES** | **EVIDENCIAS** |
| | SI | NO | | |
| 1. Disponer de todos los elementos contenidos en la sabana de elementos, teniendo en cuenta las características técnicas mínimas allí descritas, cantidades establecidas y periodicidad de entrega de cada elemento. En caso de presentar características superiores, los elementos serán pagados hasta el valor indicado en cada rubro por estructura de costos y avalado por la SDIS | x | | Se verifica parcialmente esa obligación. | Acta de visita del 13 de junio del 2025 |

| **RELACIONADOS CON LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES** | **EVIDENCIAS** |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | |

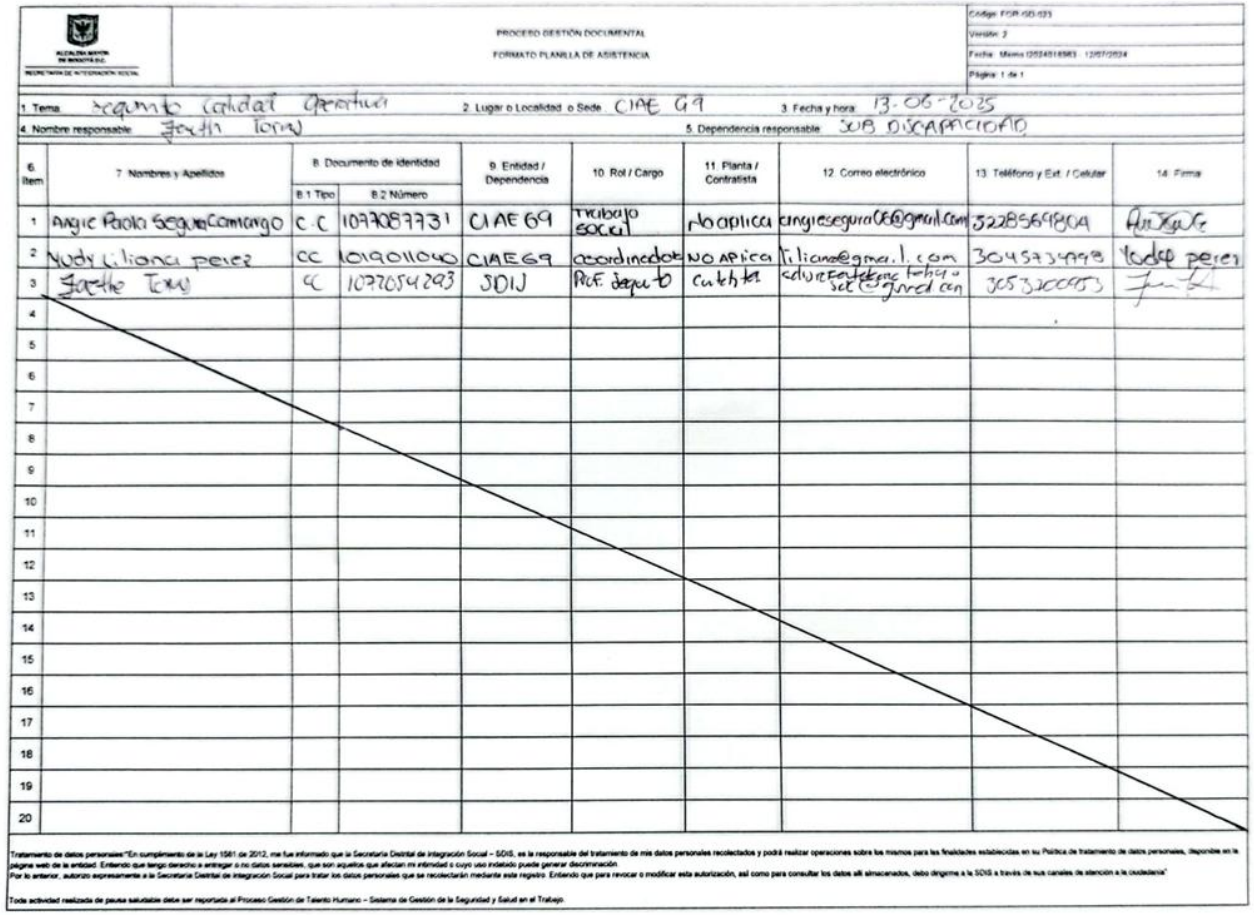
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4. Formular, presentar e implementar las actividades para la ejecución del plan de intervención del centro, desde cada una de las líneas de atención de Desarrollo de Habilidades Individuales, Desarrollo de Habilidades y Capacidades Familiares y Desarrollo de Capacidades en Entorno y Territorio, de acuerdo con los plazos y demás requisitos establecidos en el anexo técnico y realizando seguimiento bimestral para cada una de las líneas de acción registrando los resultados del proceso de cada una de las personas y los ajustes al plan de atención individual, en los casos que se requiera. | NA | NA | Para el periodo a reportar, por inicio de convenio, no se han realizado actividades específicas del eje de familias inclusivas. Sin embargo, la unidad ha realizado intervenciones familiares por particularidades de PCD | Acta de visita del 13 de junio del 2025 |

| 5. CONCEPTO CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES VERIFICADAS EN LA VISITA |
|---|
| Durante la visita de supervisión, se observa la población realizando actividades con los diferentes profesionales del centro,<br><br>El centro se encontraba en buenas condiciones higiénico-sanitarias. A la población se le ve tranquila y disfrutando de los espacios del centro integrarte. |
| OBSERVACIONES |
| |
| 6. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA |

| ACCIONES POR MEJORAR | PLAZO |
|---|---|
| NINGUNA EN TIEMPO A REPORTAR | NA |

| | |
|---|---|
| ¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR?<br><br>FECHA DE LA ULTIMA VISITA: NO APLICA<br><br>SI NA❑ NO ❑ | REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA:<br>NO HBAIA ACICONES DE MEJORA |

| | |
|---|---|
| NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA | YUDY PEREZ |
| FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA | SE ANEXA LISTADO DE ASISTENCIA |
| CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA | COORDINADOR |
| NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN | ZARETHE TORRES |
| FIRMA(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN | SE ANEXA LISTADO DE ASISTENCIA |



PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018983 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: seguimiento calidad operativa 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAE 69 3. Fecha y hora: 13-06-2025

4. Nombre responsable: Jaethe Toro 5. Dependencia responsable: SUB DISCAPACIDAD

| 6. Ítem | 7. Nombres y Apellidos | 8. Documento de identidad | | 9. Entidad / Dependencia | 10. Rol / Cargo | 11. Planta / Contratista | 12. Correo electrónico | 13. Teléfono y Ext. / Celular | 14. Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 8.1 Tipo | 8.2 Número | | | | | | |
| 1 | Angie Paola Segura Camargo | C.C | 1079087731 | CIAE 69 | Trabajo social | No aplica | angiesegura66@gmail.com | 3228569504 | |
| 2 | Yudy Liliana perez | cc | 1019011040 | CIAE69 | coordinador | NO APLICA | liliana@gmail.com | 3045734998 | |
| 3 | Jaethe Toro | cc | 1070054293 | SDIS | PCE depto | contratista | edu [illegible] | 3053 [illegible] | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |

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 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 entregar o no 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 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"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.