ACTA N 102

FECHA: Bogotá, Abril, 21 de 2026

HORA: 10:00 am - 10:30 am.

LUGAR: Centro Integrarte Atención Externa Grupo 9

TEMA: Socialización informe individual de nutrición.

ASISTENTES:

- Kimberly Katherin Ortega Rojas
- Referentes familiares Centro Integrarte Atención Externa Grupo 9

ORDEN DEL DÍA:

1. Saludo y presentación del objetivo de la capacitación.
2. Grafica inicio del convenio
3. Grafica actual de convenio
4. Socialización informe individual con familias
5. Compromisos

DESARROLLO:

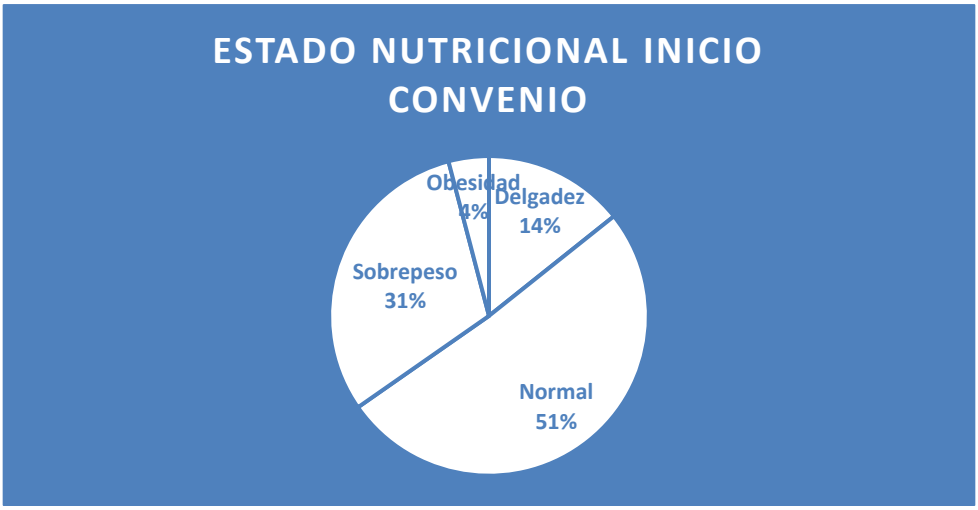
1. Saludo y presentación del objetivo de la capacitación.

Socializar el informe individual de nutrición, con el fin de que las familias conozcan el estado nutricional de los participantes, los principales cambios y evolución desde el inicio del convenio 09 de mayo 2025 a abril 2026, del convenio 8211 de 2025

2. Graficas inicio del convenio

Se muestra a las familias el estado nutricional de los participantes al inicio del convenio, donde se observan los siguientes resultados:

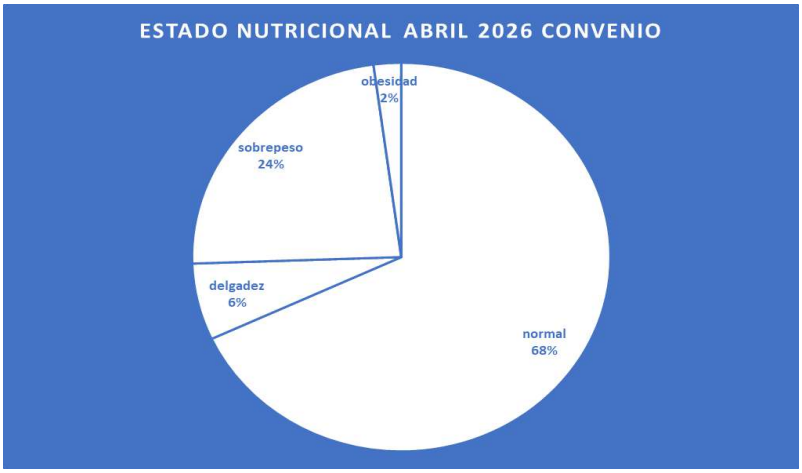
-Normalidad: 25 personas
-Sobrepeso: 15 personas
-Obesidad: 2 personas
- Delgadez: 7 participantes



3. Grafica actual de convenio.

Se muestra a las familias el estado nutricional de los participantes a la fecha del convenio, donde se observan los siguientes resultados:

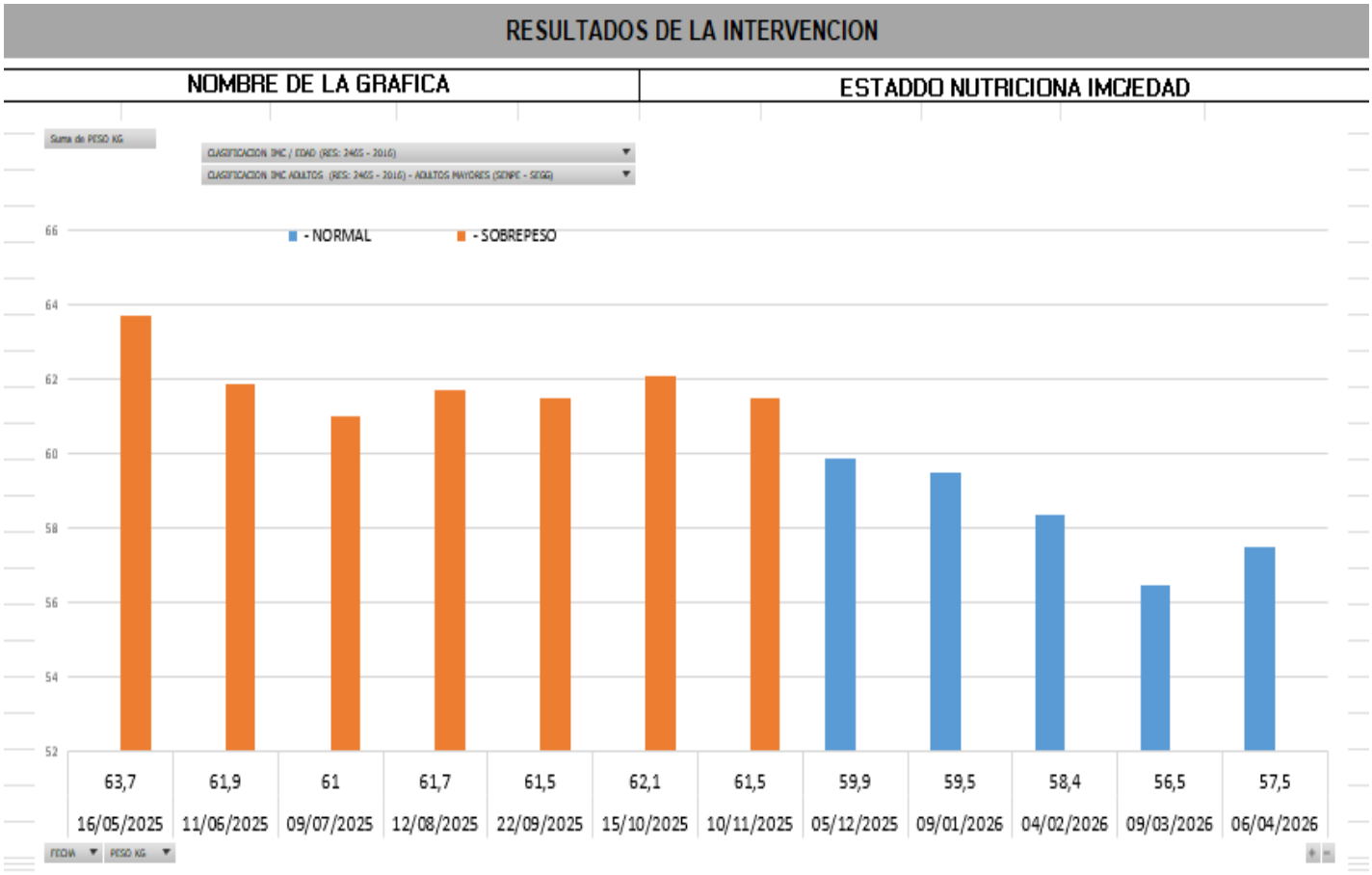
-Normalidad: 32 personas
-Sobrepeso: 11 personas
-Obesidad: 1 persona
- Delgadez: 3 participantes



Aumento 17% las personas en estado nutricional en normalidad, disminuyo 7% las personas en estado nutricional de sobrepeso, disminuyo 2% las personas en estado nutricional de obesidad y disminuyo 8% las personas en estado nutricional de delgadez.

4. Socialización informe 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 con discapacidad, a continuación, se muestra un ejemplo de las gráficas socializadas con cada uno de los interesados:



5. Compromisos

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Cumplimiento de las dietas establecidas para cada participante, desde el servicio de alimentos, servido y distribución de estas	Colaboradores Centro Integrarte Atención Externa Grupo 9	Durante la vigencia del convenio

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Kimberly Katherin Ortega Rojas	Nutricionista	Centro Integrarte Atención Externa Grupo 9	

Anexos: - Formato planilla de asistencia talento humano Centro Integrarte Atención Externa Grupo 9.

Evidencia fotográfica:





Elaboró: Kimberly Katherin Ortega Rojas

Nutricionista

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

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018953 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Socialización informe individual 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAE-69 3. Fecha y hora: 21/04/2026 10:00 - 10:30 am

4. Nombre responsable: Kimberly Ortega 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. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
	Carmen Torres Mercado	8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Luz Mery Palaci	c.c.	32847717	CIAE-69	mamá	No aplica	carmentorresMercado@Hotmail.com	3284717	carmentorres
2	Luz Mery Palacios	cc	41657248	CIAE-69	Madre	No aplica	merylucas2022@gmail.com	3174878336	
3	Angela Martes Serrato	c	28494841	CIAE-69	Mamá	Noaplica	Nellytiqui1966@	3134026212	
4	Nelly Tiqui	cc	51944842	CIAE-69	Mamá	No aplica		3208596370	Nelly Tiqui
5	Miriam yaneth torres	cc	52344745	CIAE-69	Hermana	No aplica	miriam.j92017@gmail	3184843497	
6	Serafin Mateus Mateus	cc	17159393	CIAE-69	hijo	No aplica		3202559825	
7	Rosa Helena Tiqui	cc	52582362	CIAE-69	Mamá	No aplica	Rosatiquiz@Hotmail.com	3208780170	Rosa Tiqui
8	Carlos Mario Lorduy	cc	82352.209	CIAE-69	padre	No aplica		3135973943	
9	Diana Cecilia Segura	cc	37939539	CIAE-69	Madre	No aplica	becsegura@live.com.ar	3197157961	
10		cc	41703477	CIAE-69	Cuida	No aplica		3176796052	
11		cc	41141117	CIAE-69		No aplica		3104461806	
12		cc	52644286	CIAE-69	Mamá	No aplica		3123567191	
13		cc	51764485	CIAE-69	Mamá	No aplica		3203659365	
14	Sandra Acosta G	cc	38788193	CIAE-69	Mamá	No aplica		3115229516	Sandra A.
15		cc	52804104	CIAE-69	Mamá	No aplica	d.cruelgo@hotmail.com	3160862902	
16	Julia A. Robayo Cuervo	cc	19.424.299	CIAE-69	Papa	No aplica	robayojulia@gmail.com	3176177088	
17	Hernan Herrero C	cc	19102330	CIAE-69	Hermano	No aplica	hernan.herrero1966@	3178029432	
18		cc	41704787	CIAE-69	mamá	No aplica	@luz-07c7b	3175124359	
19	Clara Ortiz	cc	41.782.834	CIAE-69	mama	No aplica	clari106@gmail.com	3214194161	
20	Izchit Alarcón Mesa	cc	1019112770	CIAE-69	Hermana	No aplica		3167998937	

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

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

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Tema: Socialización Informe Individual 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAE - 69 3. Fecha y hora: 21/04/2026 10:00-10:30 am

4. Nombre responsable: Kimberly Ortega 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. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Nelly Lozano	CC	52[illegible]	CIAE-69	mamá	No aplica	nena.910@hotmail	3175749853	
2	José Nonio Pardo	cc	19334303	CIAE-69	papá	No aplica		3212796493	José Nonio Pardo
3	Daniela Marcos	cc	52296755	CIAE-69	mamá	No aplica	daniela.a@hotmail.com	3212035227	
4	Luis Quiroga	CC	6207068	CIAE-69	papá	No aplica		3133067531	
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