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:	Comité técnico Proyecto Unidos por la discapacidad – Fundación Iwoke		
Fecha:	8 de abril 2026	**Hora de inicio: 8:30 a.m.**	**Modalidad:** X Presencial / Virtual / Telefónica / Mixta
Lugar:	Alcaldía Local de Fontibón	**Hora de finalización: 10:20 a.m.**	
Dependencia:	Salud e Integración	**Nombre del responsable:**	

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
						ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA		
		Katherine Gonzalez	N/A	FDLF	SALUD E INTEGRACIÓN			X						X		
		July Cañón	N/A	FDLF	SALUD E INTEGRACIÓN			X						X		
		Vanessa Castillo	N/A	Fundación IWOKE						X						
		Alicia Cujaban	N/A	Fundación IWOKE				X								

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

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Realizar comité de seguimiento técnico y operativo al proyecto **"Unidos por la Discapacidad"**, con el fin de revisar avances, resolver inquietudes del operador, definir ajustes metodológicos, logísticos y administrativos, y establecer acuerdos para garantizar la adecuada ejecución del contrato.

2. PARTICIPANTES

- Alicia Cujaban – Coordinadora del contrato (Fundación Iwoke)
- Vanessa Castillo – Apoyo psicosocial / psicóloga del proyecto
- Yuli Cañón – Referente Salud e Integración Social Alcaldía Local
- Katherine González – Profesional de apoyo a supervisión (Salud Mental)
- Equipo técnico y operador

3. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

3.1. Contexto del proyecto y origen

Se contextualiza que el proyecto surge de **presupuestos participativos**, a partir de una propuesta comunitaria liderada por una ciudadana (proponente), la cual fue ajustada técnicamente por la Alcaldía Local conforme a criterios de viabilidad del sector salud.

Se aclara que:

- La propuesta, una vez viabilizada, pasa a ser responsabilidad de la Alcaldía Local.
- Se mantiene articulación con la proponente y espacios de socialización de avances.

3.2. Seguimiento contractual y aspectos administrativos

- Se identifica un **error en el plazo de ejecución**, el cual quedó inicialmente en 5 meses, siendo el correcto **3 meses**.
- El ajuste ya está siendo gestionado por el área de contratación.
- No se requiere, preliminarmente, una nueva firma, sujeto a confirmación institucional.

Se establece que:

- Los comités de seguimiento serán **mensuales**.
- La supervisión directa es liderada por el equipo de la Alcaldía con acompañamiento técnico permanente.

3.3. Avance en inscripciones

- Inicio de inscripciones: **1 de abril de 2026**.
- Estado actual:
  - 39 personas inscritas por el operador
  - 28 personas vinculadas mediante articulación comunitaria (grupo base)

Se identifica:

- Existencia de un grupo inicial consolidado que permitiría iniciar actividades.

- Apoyo de liderazgos comunitarios que facilitan espacio físico.

Dificultad identificada

- El requisito de **certificado de residencia** limita la inscripción.

Acuerdos

- Otorgar plazo de **hasta un (1) mes** para la entrega del documento.
- Permitir soportes temporales (ej. recibo público).
- Brindar orientación para trámite en Alcaldía (atención de lunes a viernes).
- Implementar estrategias de inscripción asistida.

3.4. Organización de grupos y metodología

- Población objetivo: **100 participantes (50 personas con discapacidad + 50 cuidadores)**.
- Propuesta inicial:
  - Grupos de 25 personas con discapacidad + 25 cuidadores.

Aclaraciones metodológicas

- Las sesiones pueden realizarse:
  - En grupos completos (50 personas), o
  - En subgrupos según criterio del operador.
- Se permite flexibilidad metodológica para facilitar el trabajo pedagógico.

Se establece que:

- El contenido temático será el mismo para cuidadores y participantes.
- Se deben realizar ajustes razonables para la población con discapacidad.
- El **componente 5** será exclusivo para cuidadores.

3.5. Desarrollo de actividades y componente especial

Se resalta el **Componente 3 (salida ambiental)**:

- Actividad: exploración en entorno natural.
- Requiere:
  - Transporte
  - Póliza de seguros
  - Logística de desplazamiento
- Se contempla movilización de participantes mediante buses.

Se aclara que:

- Esta actividad requiere mayor capacidad operativa y logística.
- Puede realizarse en uno o varios grupos, según decisión del operador.

3.6. Materiales e insumos del proyecto

Situación identificada

- Los materiales están incluidos en el anexo técnico, pero no en el estudio de mercado.
- Desde planeación se indica que:
    - El operador debe asumirlos, dado que hacen parte de la propuesta aceptada.

Acuerdos sobre materiales (DECISIÓN PRINCIPAL)

Se acuerda:

1. **Materiales didácticos**
    - Serán asumidos por el operador.
2. **Formatos de asistencia y recolección de información**
    - El operador presentó el formato que será utilizado para el registro de asistencia y recolección de datos de los participantes.
    - Se aclaró que la información deberá mantenerse sistematizada y actualizada de manera permanente.
    - Asimismo, se dejó claridad en que, cuando la Secretaría solicite la información correspondiente a los tableros de control y seguimiento, esta deberá encontrarse actualizada y disponible oportunamente.
    - Igualmente, se socializaron los formatos establecidos por la Secretaría de Gobierno para el registro de asistencia en las actividades desarrolladas en la localidad.

3.8. Lineamientos de imagen y comunicaciones

- Las piezas deben seguir lineamientos institucionales.
- No se permite uso directo de logos institucionales sin aprobación.
- Se acuerda:
    - Uso del nombre **"Unidos por la Discapacidad"** en materiales.
    - Reutilizar diseño previamente aprobado para optimizar tiempos.

3.9. Articulación comunitaria

- Se cuenta con apoyo de lideresas comunitarias (ej. grupo base consolidado).
- Se dispone de espacios comunitarios para el desarrollo de actividades.

Acciones definidas

- Contacto con lideresa para inicio inmediato de actividades.
- Gestión de espacios comunitarios adicionales.
- Articulación con centros y redes locales.

3.10. Cronograma de pagos

- Valor total del contrato: **$89.132.000**
- 90% en pagos parciales: **$80.218.800**
- Pagos mensuales aproximados: **$26.739.600**
- 10% final (liquidación): **$8.913.000**

Periodos

1. 2 marzo – 1 abril (pago en mayo)
2. 2 abril – 1 mayo (pago en junio)
3. 2 mayo – 1 junio (pago en Julio)
4. Pago final contra liquidación

4. COMPROMISOS

Compromiso	**Responsable**
Gestionar inicio de actividades con grupo comunitario base	Operador
Ajustar metodología según tamaño de grupos	Operador
Recolección de documentos pendientes	Operador
Orientación para certificado de residencia	Alcaldía
Garantizar materiales didácticos	Operador
Apoyar inscripción en espacios institucionales	Alcaldía

5. OBSERVACIONES GENERALES

- Se resalta la importancia de la flexibilidad metodológica.
- Se enfatiza el cumplimiento de metas de cobertura e intensidad.
- Se reconoce la necesidad de articulación permanente entre actores.
- Se deja constancia de los acuerdos presupuestales como parte integral del acta.

6. CIERRE

Se finaliza la reunión dejando constancia de los acuerdos establecidos y del compromiso de las partes para garantizar la adecuada implementación del proyecto.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	**EVIDENCIA DE REUNIÓN**

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
	Gestionar inicio de actividades con grupo comunitario base	Operador	Inmediato
	Ajustar metodología según tamaño de grupos	Operador	
	Recolección de documentos pendientes	Operador	
	Orientación para certificado de residencia	Alcaldía	
	Garantizar materiales didácticos	Operador	
	Apoyar inscripción en espacios institucionales	Alcaldía	

Elaborada por: Katherine Gonzalez – Área salud e integración Alcaldía Local de Fontibón

Fecha de la próxima reunión: Por definir Lugar de la próxima reunión: Por definir

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GFD-F029
Versión: 07
Vigencia: 25 de septiembre de 2025
Caso HOLA: 188520

Objeto de la reunión:	Comite tecnico fundacion 1WeKe - ALF - Acuerdo Unidos Por la Discapacidad.
Fecha:	8 Abril 2026
Lugar:	Alcaldia local de fontibon
Dependencia:	Salud e integracion

Hora de inicio: 11:00am
Hora de finalización: ____
Modalidad: X Presencial | Virtual | Telefónica | Mixta
Nombre del Responsable: ~~Olga Elena Meadows Navarro~~ Katherine Gonzalez

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO: ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
CC	51889185	Katherine Gonzalez	Kz	FDLF	Salud			X						X	Katherine-Sanchez	KATHERINE
CC	1015994277	July Cañón G	N-A	FDCF	Salud			X						X	July.canon@gobiernobogota.gov.co	
CC	1032483467	Vanessa Castillo	- o -	Fundación 1WOKE	—					X				X	vanessa.castillo16@gmail.com	
CC	52559313	Alicia Cuyaban Forero	- o -	1WOKE	—			X						X	fontibon559e@gmail.com	

CONSENTIMIENTO: Quien suscribe 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 3813000. Manifiesta que con los datos proporcionados doy el derecho de consultar, actualizar y rectificar los datos personales, o solicitar prueba de esta consentimiento, o solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, o presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, o revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a cambio de firma grafía 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 GAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://guia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sig

Modo de vista previa

Publicado

Copiar vínculo para la persona que responde

Formulario de Inscripción – Fontibón Camina Saludable y con Bien-estar

El proyecto “Unidos por la Discapacidad” está diseñado para beneficiar a personas con discapacidad cognitiva e intelectual y sus cuidadoras/es, a través de actividades grupales orientadas a la promoción de la salud mental, la inclusión social y el desarrollo de habilidades. Por la naturaleza de las acciones previstas (lúdicas, sensoriales, creativas y recreativas), se establecen criterios que permitan garantizar el bienestar, la seguridad y la adecuada participación de quienes asisten al proceso.

Por favor, complete la siguiente información para postularse y participar en esta iniciativa.

Se registrarán el nombre, la foto y el correo electrónico asociados con tu Cuenta de Google cuando subas archivos y envíes este formulario

* Indica que la pregunta es obligatoria

Sección 1: Datos de la persona participante con discapacidad

Aquí se diligencian los datos básicos de la persona que participará en el proyecto.

Nombre completo *

Tu respuesta

Modo de vista previa

Publicado

Copiar vínculo para la persona que responde

Edad *

Tu respuesta

Dirección completa y barrio de residencia en la localidad de Fontibón

Tu respuesta

Tipo de discapacidad (leve o moderada) *

- [ ] Discapacidad intelectual (leve, moderada)
- [ ] Trastorno del Espectro Autista (TEA) sin crisis conductuales severas.
- [ ] Deterioro cognitivo leve o moderado
- [ ] Otra

¿Qué nivel de supervisión requiere la persona participante en sus actividades diarias? *

- [ ] Supervisión constante
- [ ] Supervisión intermitente
- [ ] Supervisión mínima

Modo de vista previa

Publicado

Copiar vínculo para la persona que responde

Nombre completo *

Tu respuesta

Documento de Identidad *

Tu respuesta

Edad *

Tu respuesta

Número de contacto (teléfono o WhatsApp). *

Tu respuesta

En caso de emergencia, indique el nombre completo y número de contacto de un acompañante alterno o familiar responsable. *

Tu respuesta

Modo de vista previa

Publicado | Copiar vínculo para la persona que responde

- [ ] Entre 4 y 8 horas
- [ ] Entre 8 y 12 horas
- [ ] Más de 12 horas
- [ ] Acompañamiento permanente

Sección 3. Documentos requeridos y certificados

En esta sección, la persona participante y/o su cuidador(a) deberá adjuntar los documentos y certificados requeridos para el proceso de inscripción, así como aceptar los compromisos de participación establecidos por el proyecto

Copia del documento de identidad de la persona participante y del cuidador(a) *

Sube hasta 5 archivos compatibles: PDF, document o image. El tamaño máximo es de 10 MB por archivo.

Agregar archivo

Certificación médica que indique el tipo de discapacidad, expedida por la entidad prestadora de salud. *

Sube hasta 5 archivos compatibles: PDF, document o image. El tamaño máximo es de 10 MB por archivo.

Agregar archivo

Modo de vista previa

Publicado | Copiar vínculo para la persona que responde

Agregar archivo

Sección 4: Compromisos y declaraciones

El cuidador(a) declara, bajo su responsabilidad, que la información suministrada sobre el nivel de acompañamiento que brinda a la persona participante y sobre su grado de autonomía es veraz y corresponde a la realidad. Esta información será tenida en cuenta para la organización y conformación de los grupos del proyecto. *

- [ ] SI
- [ ] NO

Certifico que la información registrada en este formulario es verdadera, completa y verificable, y autorizo su uso para fines relacionados con el proceso de inscripción, caracterización, conformación de grupos y desarrollo del proyecto "Fontibón Camina Saludable y con Bienestar", conforme a la normativa vigente sobre protección de datos personales. *

- ( ) SI
- ( ) NO

Sección 5. Observaciones y condiciones de participación

En esta sección se presentan las observaciones, criterios y condiciones generales de participación del proyecto, con el fin de garantizar una experiencia segura, adecuada y respetuosa para todas las personas participantes y sus cuidadores(as).

Modo de vista previa

Publicado

Copiar vínculo para la persona que responde

- Personas con pluridiscapacidad severa sin posibilidad de interacción mínima.
- Personas con trastornos psiquiátricos agudos o descompensados.

5.2 Consideraciones generales del proyecto

- El proyecto no contempla atención clínica, médica ni manejo de crisis.
- Las actividades requieren un nivel básico de respuesta motora, sensorial o social.
- Se prioriza el bienestar, la seguridad y una participación adecuada, respetuosa y segura para todas las personas participantes.

Declaro que he leído y comprendido las observaciones, criterios y condiciones de participación del proyecto "Fontibón Camina Saludable y con Bienestar".

- ◯ Sí, estoy de acuerdo
- ◯ No, no estoy de acuerdo

Si su respuesta fue "No", por favor indique brevemente el motivo.

Tu respuesta

Modo de vista previa

Publicado | Copiar vínculo para la persona que responde

responsable del proceso de inscripción, con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos y avanzar en la conformación de los grupos participantes.

Nos comunicaremos oportunamente con las personas seleccionadas para brindar información adicional sobre las siguientes etapas del proyecto.

Gracias por su participación y confianza.

Enviar

Borrar formulario

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. - Comunicarse con el propietario del formulario - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

¿El formulario parece sospechoso? Informe

Google Formularios

Modo de vista previa

Publicado

Copiar vínculo para la persona que responde

ALCALDIA LOCAL DE FONTIBON

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 559-2025

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD COGNITIVA E INTELECTUAL LEVE Y MODERADA Y SUS CUIDADORAS/ES, MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL, EN LA LOCALIDAD DE FONTIBON.

FORMATO DE ASISTENCIA

NOMBRE SESION _____ LUGAR _____

PROFESIONAL _____ FECHA _____

N°	Nombres y Apellidos	No. Documento de Identificación	Marca con una x		Telefono	Correo electronico	FIRMA
			Cuidador(a)	Persona con discapacidad			
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por lo cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IWOKE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 559 -2025, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldia Local de Fontibon

ALCALDIA LOCAL DE FONTIBON

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 559-2025

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD COGNITIVA E INTELECTUAL LEVE Y MODERADA Y SUS CUIDADORAS/ES, MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL, EN LA LOCALIDAD DE FONTIBON.

FORMATO DE ASISTENCIA y ENTREGA DE CAMISETAS Y GORRAS Y AGUA

NOMBRE SESION _____ LUGAR _____

PROFESIONAL _____ FECHA _____

N°	Nombres y Apellidos	No. Documento de Identificación	Marca con una x		TALLA	FIRMA
			Cuidador(a)	Persona con discapacidad		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por lo cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IWOKE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 559 -2025, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldia Local de Fontibon