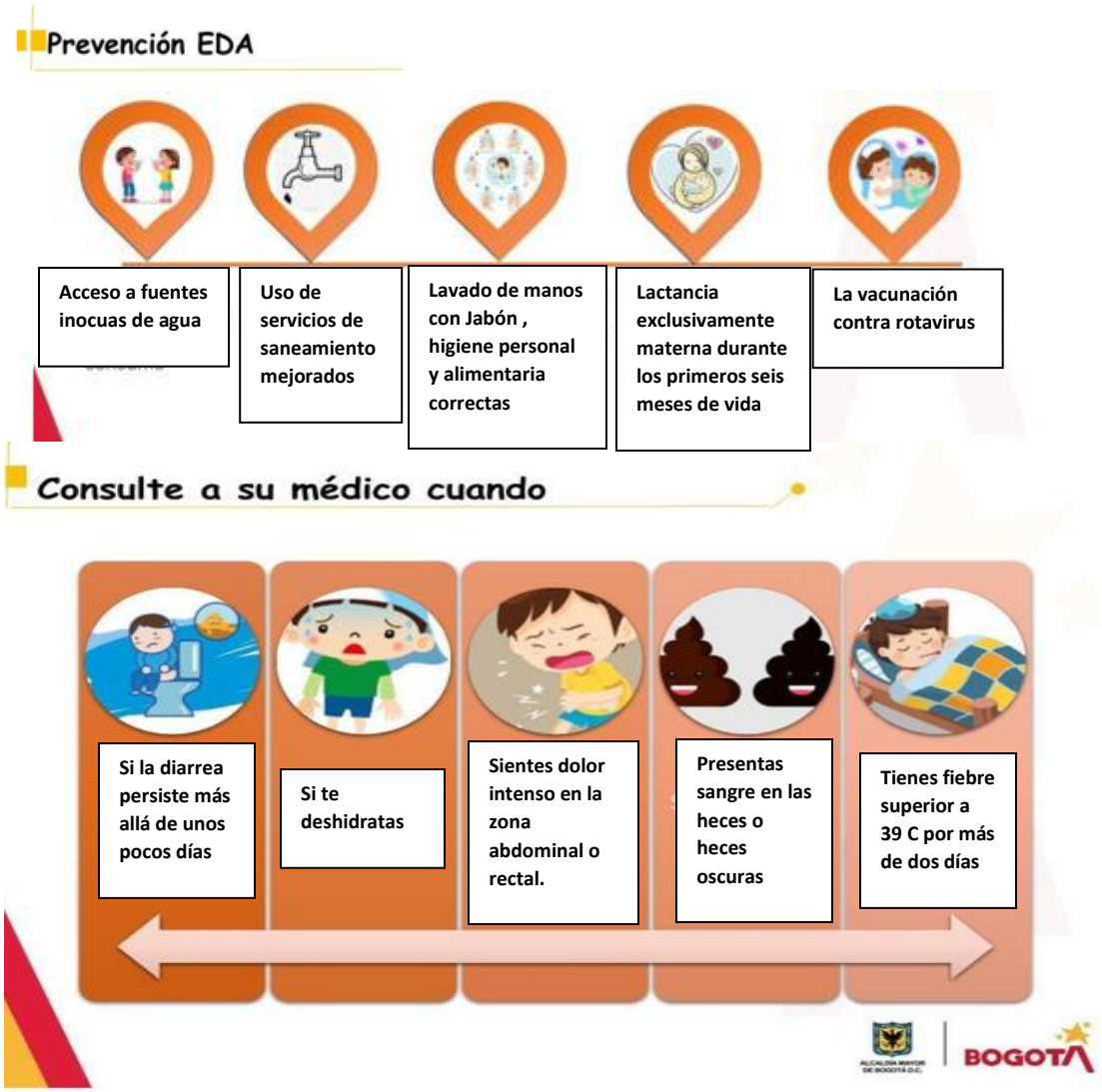
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 0 Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024 Página: 1 de 1

Lugar	*JI PEPITOS*		
Fecha	*14/05/2026*		
Tema	Prevención Detección Manejo Enfermedad Diarreica Aguda EDA		
Desarrollo	Se realiza socialización a padres y talento humano sobre enfermedad diarreica aguda EDA, su síntomas para la detección, pautas de higiene para la prevención y la importancia de consultar al médico. Esta enfermedad se evidencia cuando se hacen 3 o más deposiciones al día, ocasionada por parásitos, virus o bacterias, suele ser un síntoma de una infección del tracto digestivo. Algunos síntomas que se pueden presentar son inapetencia, dolor de estómago, náuseas, decaimiento, boca seca. La enfermedad diarreica aguda se puede prevenir con el adecuado lavado de manos con agua limpia y jabón antes y después de cada cambio de actividad, así como el adecuado lavado de alimentos principalmente frutas y verduras y manteniendo actualizado el esquema de vacunación. Se indica en qué casos consultar al médico, generalmente cuando la temperatura de 38 a 39 grados, que no baja con medios físicos, persiste más de dos día, presencia de dolor abdominal, o rectal, cambio en coloración de las heces, muy oscuras o con presencia de sangre, presencia de deshidratación, duración más de 3 dias de diarrea Se entrega pieza comunicativa a los padres de familia.		
Asistentes	Nombre	**Cargo/Rol**	**Dependencia**
	Familias, Talento humano.		
Compromisos	**Actividad**	**Responsable**	**Fecha límite**
	NA	*NA*	*NA*
Próxima reunión	*NA*		
Elaboró	*SILVIA DEL RIO*		

DETECCIÓN, PREVENCIÓN ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA





SILVIA DEL RIO/ NUTRICIONISTA SLIS ENGATIVÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-735 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041184 - 30/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	U1 Parto7	2. Lugar / Localidad	Engativa		
3. Tema / Actividad:	Prevención Detección Enfermedad Perio...	4. Fecha:	14-5-2026	5. Hora:	7 p.m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. 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	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual. 2. Gay 3. Lesbiana. 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 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	7.7. Otras variables diferenciales: 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 victima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad. 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GENERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELEFONO
1	RC	1033832710	ADHARA VALENTINA MORENO TOVAR	3.4	2	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 102 83-60	ENGATIVA	3028567417
2	RC	1233702392	ALAN DAVID PEÑA RUEDA	2.1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CL 63 H BIS 119 B 36	ENGATIVA	3209675774
3	RC	1150190367	ALISSON PAOLA CAÑON GUATAME	3.9	2	N/A	N/A	N/A	N/A	CL 63 B 114 18	ENGATIVA	3143997592
4	RC	1233702143	ALISSON GABRIELA SUTA GOMEZ	3.1	2	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 116A 67A 19	ENGATIVA	3214851221
5	RC	1233702054	DYLAN SANTOS VILDOSA	3.2	1	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 115 67 B 51	ENGATIVA	3118742477
6	RC	1233701535	EDWIN ZAID MUNCA REY	3.7	1	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 115 A 69 C 74	ENGATIVA	3102421036
7	RC	1233702153	EMILY NICOL CAICEDO CELIS	3.1	2	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 121 65 05	ENGATIVA	3123610380
8	RC	1023565013	EMANUEL BUSTAMANTE AGUIRRE	3.6	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CL 63 F 119 B 55	ENGATIVA	3138708730
9	RC	1233701870	HELLEN LUCIA MORCOTE RONDON	3.4	2	N/A	N/A	N/A	N/A	CL 63D BIS 113 65	ENGATIVA	3008609990
10	RC	1233702109	JEAN CARLOS PEDROZO VERGARA	3.1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CL 70 BIS 119 16	ENGATIVA	3143666573
11	RC	1243763385	MADELYN POSADA PAEZ	3.5	2	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 119 B 63 A 19	ENGATIVA	3145067328
12	RC	1233702225	MATHIAS ALVAREZ ABELLO	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 120 A 69 B 16	ENGATIVA	3223304920
13	RC	1233701495	NATALY SAMATHA ZAMBRANO CELIS	3.8	2	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 122 A 66 B 77	ENGATIVA	3103441468
14	RC	1233701613	SAMUEL ROMERO CASTIBLANCO	3.7	1	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 115A 68 41	ENGATIVA	3201687932
15	RC	1233702320	SAMUEL SANABRIA MENDEZ	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CL 69C 118B 63	ENGATIVA	3144249573
16	RC	1233701863	STEFANIE PINEDA SERRANO	3.4	2	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 125 A 63 K 43	ENGATIVA	3134731252

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_lin_ti_03_v0_tratamiento_proteccion_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 recolectaran mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos ahí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	ul Deptos	2. Lugar / Localidad:	Engativa.			5. Hora:	
3. Tema / Actividad:	Prevención - Detección Enfermedad Diarreica.	4. Fecha:		14-5-26.			12 m.

No	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1		X		1033832910	Angelin Tover	Angelyn Tover	Mamá		
2		X		1016067364	Blandon Peña	Blandon Pena	Papá		
3		X		cc	1014210213	Diana Astrid Gutierrez	Mamá		
4		X		cc	1033733217	Patricia Gomez	Mamá	Leidy Gómez	
5		X		cc	40151463	Rocio Lidoxa	Mamá		
6		X		cc	1014231512	Claudia Murca	Mamá	Maccera Murca Rey	
7		X		cc	1019411233	Diana celivi	Mamá	Diana Celis.	
8		X		cc	1020726193	Lilia Aguirre	Mamá		
9		X		cc	1032413157	Nelson Moriate	Papa	Nelson Moriate	
10		X		cc	1053005902	Luis Posada	Papá	Luis	
11		X		cc	40168364	Juan Posada	Papa	Juan Posada	
12		X		cc	63490915	Indura Bello		Indura Bello	
13		X		cc	1002521595	Paola Celis	Mamá	Jovena Paola Celis.	
14		X		cc	1233692612	Luz Elena Castiblanco	Mamá	Luz Castiblanco	
15		X		cc	1193378576	Deiber Sanabria	Papá	Deiver Sanabria	
16		X		cc	52918494	Alexia Jaramillo	Mamá		

13. Nombre del responsable: Silvo Del Rio

14. Cargo o rol del responsable: Nutricionista

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_Lin_h_03_v9_lineamiento_proteccion_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 cuya 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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-196 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 20/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Ui Pepitos	2. Lugar / Localidad:	Engativa.			5. Hora:	12 m.
3. Tema / Actividad:	Prevención - detección Enfermedad Diarreica.	4. Fecha:		14-5-2026.			

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante

6.1 Tipo Documento de identificacion persona participante	7.3 Sexo	7.4 Identidad de genero	7.5 Orientación Sexual	7.6 Grupo Étnico	7.7 Otras variables diferenciales
9.1 Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Numero 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 identificacion	1 Hombre 2 Mujer 3 Intersexual	1 Masculino, 2 Femenina. 3 Transfemenina, 4 Transmasculino, 5 Persona no binaria, 6 No informa	1 Heterosexual, 2 Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6 Otra	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 PARTICIPANTE		7 DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GENERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACION SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	RC	1247689195	AVRIL MARIN VALERO	2.11	2	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 116 C 67 A 14	ENGATIVA	3227934619
2	RC	1033632709	CESAR SANTIAGO OLIVARES QUINTERO	3.3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CL 63 D 121 38	ENGATIVA	3052729126
3	RC	1233928006	DEBANI JULIETH RIVERA MOLINA	2.11	2	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 113 D 63 J 45	ENGATIVA	3202630247
4	RC	1243764052	STEFANY REINA RODRIGUEZ	3.3	2	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 126A 63K 34	ENGATIVA	3228524732
5	RC	1233701379	HELLEN GABRIELA RODRIGUEZ CHICHILLA	3.9	2	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 118 A 64 68	ENGATIVA	3164341341
6	RC	1233925744	ISRAEL ENRIQUE CUCAITAS RIVAS	3.6	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CL 67 119 B 65	ENGATIVA	3106733745
7	RC	1233702218	LIAM ANDREY TAPIERO MADRIGAL	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 121 65 A 81	ENGATIVA	3112086637
8	RC	1233702101	LIAM INSIGNAIRE MONROY	3.2	1	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 119 B 63 G 20	ENGATIVA	3015709563
9	RC	1124092898	LUCAS DE JESUS RUIZ AMAYA	3.2	1	N/A	N/A	N/A	N/A	TV 113B BIS 67A 59	ENGATIVA	3005475305
10	RC	1014318433	MARIA VICTORIA ESPITIA SARMIENTO	3.1	2	N/A	N/A	N/A	N/A	CL 66B 120 20	ENGATIVA	3023673949
11	RC	1145936763	MIGUEL ANGEL AGUIRRE GOMEZ	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 118 C 67 8	ENGATIVA	3187039406
12	RC	1233701338	NOAH DAVID CALDERA LOPEZ	3.1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 114 A 67 56	ENGATIVA	3142113608
13	RC	1016122081	SAITH MATIAS GUZMAN CRESPO	3.6	1	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 120 B 63 A 39	ENGATIVA	3209545761
14	RC	1243763929	SARA BELTRAN ANDRADE	3.3	2	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 126 65 21	ENGATIVA	3123366940
15	RC	1233701731	SARAY JOHANA VILDOSA MUNCA	36	2	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 115A 69C 74	ENGATIVA	3133956128
16	RC	1016972055	SHARON SOFIA ALEJOS CASTILLO	3.5	2	N/A	N/A	N/A	N/A	CL 70 A BIS A 116 C 21	ENGATIVA	3115653282

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_lin_ti_02_v0_lineamiento_proteccion_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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-179 Versión: 1 Fecha: Mensa 12025041184 20/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Ut Bapilos	2. Lugar / Localidad:	Ergotuc.		
3. Tema / Actividad:	Prevencion - Deteccion - Enfermedad Diarreica	4. Fecha.	14-5-26.	5. Hora	17 m.

No	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1		X		CC	1109295844	Eliana Valero	Mamá		
2		X		CC	30457010	Keisimar Quintero	Mama	Keisimar Quintero	
3		X		CC	522 2642.	Dsirelit Molina	Mamá	Desirelt Molina	
4		X		CC	1014253581	Erma Rodriguez	Mamá	Erma Rodriguez	
5		X		CC	1032413273.	Luz Mathalechinchilla	Mamá		
6		X		CC	6221519	Enrique Cucaita	Papa.	Enrique Cucaita	
7		X		CC	1110174630	Leidy Mendigal	Mamá	Leidy Mendigal	
8		X		CC	1046404590	Antony Inzigare	Papá.		
9		X		CC	1128148295	Adriana Amaya	Mamá	Adriana Amaya	
10		X		CC	1003775472	Diana Sarmiento	Mamá	Diana Sarmiento	
11		X		CC	1011022867	Laura Camila Gomez	Mamá	Camila Gomez	
12		X		CC	1010128690	Yeraldin Lopez	Mamá	Yeraldin Lopez	
13		X		CC	1003775472.	Diana Carolina Crespo	Mama	Diana Crespo	
14		X		CC	1033734000	Fidel Beltran	Papa.		
15		X		CC	1014260655	Viviana Marca	Mamá	Viviana Marca	
16		X		CC	26796625	Yuliana Alegre	Mama	Yuliana mamá	

13. Nombre del responsable: Silvia Peña

14. Cargo o rol del responsable: Nutricionista.

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 relacionadas en su política de tratamiento de datos personales, disponible en http://www.integracionsocial.gov.co/images/documentos/politicas/20221111_v6_0_02_v9_documento_politicas_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 cuya uso indebido puede generar discriminación.
Yo he sido informado(a) y 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 ya almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de los canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

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 (2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Personal Manipulador y Prevención EDA 2. Lugar o Localidad o Sede: UPA 3. Fecha y hora:

4. Nombre responsable: Silvia Del Pino 5. Dependencia responsable: Salud [illegible]

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	Luisa fernanda Calderon	cc	1022410634	UPA	PAPI	Contratista	luisacalderon77@gmail.com	3203698173	Luisa Calderón
2	Mónica Alvarez Celis	cc	1026254774	UPA	PAPI	Contratista	monicaalvarez32@gmail.com	3102867858	Mónica Alvarez
3	Mariela Camargo	cc	52913582	UPA	PAPI	Auxiliar Enfermería	mariu28211@gmail.com	3178293895	[illegible]
4	Erika Sebogal	cc	1031137604	UPA	PAPI	Contratista	Stephani3406@hot.	3024910676	Erika S.
5	Paola Castillo	cc	1014030347	UPA	PAPI	Contratista	Paolacastillo martin@gmail.com	3208206062	Paola Castillo
6	Alexandra Lopez	cc	52264019	UPA	PAPI	Contratista	alopezblanco@yahoo	3196476216	ALEXANDRA LOPEZ B.
7	Martha Garcia Quintero	cc	52624041	UPA	PAPI	Contratista	marthag973@yahoo	3102368942	Martha Garcia
8	Elizabeth Tambo	cc	52852892	UPA	PAPI	Contratista	tamboeliz2916@gmail.com	3227015172	[illegible]
9	Andrea Ruiz	cc	52485310	UPA	PAPI	Contratista	andrearuizlicaurz@gmail.com	3143754602	Andrea Ruiz
10	Olga Patricia Mayorga	cc	52940250	UPA	PAPI	Contratista	mayorgapatricia15@yahoo.es	3183956252	[illegible]
11	Claudia Patricia Tinjaca	cc	53063101	UPA	PAPI	Contratista	cptzmsn27@hotmail.com	3115434120	[illegible]
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.