

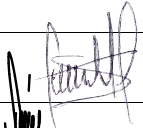
- Mis Consultas
- Solicitar Anulación
- RADICACION
- Mis Oficios
- Mis Memorandos
- CARPETAS
- Mis Entrada (0)
- Mis Oficios (0)
- Mis Memorandos (7)
- Mis Vista Buena (0)
- Mis Devueltos (0)
- Mis Agendados (0)
- Mis Informados (0)
- Mis Personales (0)

• Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BÚSQUEDA DIGITADOS.



*[Handwritten signature]*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                     |                                             |         |                          |                             |           |             |                        |                     |                                             |                                                                                                |             |                                              |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------|--------------------------|-----------------------------|-----------|-------------|------------------------|---------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <div><div></div><div>SECRETARÍA DE GOBIERNO</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | EVIDENCIA DE REUNIÓN                                                |                                             |         |                          |                             |           |             |                        |                     |                                             | Código: GDI-GPD-F029<br>Versión: 07<br>Vigencia: 25 de septiembre de 2025<br>Caso HOLA: 188520 |             |                                              |                                                                                     |
| Objeto de la reunión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | Verificar el estado del ORFEO del Contratiata LUIS MARIO SOSA RUEDA |                                             |         |                          |                             |           |             |                        |                     |                                             |                                                                                                |             |                                              |                                                                                     |
| Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | 26 de Junio de 2026                                                 |                                             |         |                          | Hora de inicio: 11:00       |           |             | Modalidad:             |                     | <input type="checkbox"/> Presencial         |                                                                                                |             |                                              |                                                                                     |
| Lugar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | Reunión Virtual                                                     |                                             |         |                          | Hora de finalización: 11:30 |           |             |                        |                     | <input checked="" type="checkbox"/> Virtual |                                                                                                |             |                                              |                                                                                     |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | Nombre del Responsable:                                             |                                             |         |                          |                             |           |             |                        |                     |                                             |                                                                                                |             |                                              |                                                                                     |
| TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS<br>(Jurídico o legal)                           | NOMBRE IDENTITARIO                          | ENTIDAD | DEPENDENCIA              | CARGO                       |           |             |                        | TIPO DE VINCULACIÓN |                                             |                                                                                                |             | CORREO ELECTRÓNICO -<br>TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                     |                                             |         |                          | ASESOR                      | DIRECTIVO | PROFESIONAL | TÉCNICO /<br>TECNÓLOGO | AUXILIAR            | CARRERA                                     | PROVISIONAL                                                                                    | LIBRE NOMB. |                                              |                                                                                     |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 79538529                              | LUIS MARIO SOSA RUEDA                                               | Fondo de desarrollo<br>Lolcal Puente Aranda | ALPA    | Protección al Consumidor |                             |           | X           |                        |                     |                                             |                                                                                                | X           | 3213732248                                   |  |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 79696907                              | JUAN CARLOS GOMEZ                                                   | Fondo de desarrollo<br>Lolcal Puente Aranda | ALPA    | Protección al Consumidor | X                           |           |             |                        |                     |                                             |                                                                                                | X           | 3002641445                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                     |                                             |         |                          |                             |           |             |                        |                     |                                             |                                                                                                |             |                                              |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                     |                                             |         |                          |                             |           |             |                        |                     |                                             |                                                                                                |             |                                              |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                     |                                             |         |                          |                             |           |             |                        |                     |                                             |                                                                                                |             |                                              |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                     |                                             |         |                          |                             |           |             |                        |                     |                                             |                                                                                                |             |                                              |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                     |                                             |         |                          |                             |           |             |                        |                     |                                             |                                                                                                |             |                                              |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                     |                                             |         |                          |                             |           |             |                        |                     |                                             |                                                                                                |             |                                              |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                     |                                             |         |                          |                             |           |             |                        |                     |                                             |                                                                                                |             |                                              |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                     |                                             |         |                          |                             |           |             |                        |                     |                                             |                                                                                                |             |                                              |                                                                                     |
| <p><b>CONSENTIMIENTO:</b> 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 <a href="http://www.gobiernobogota.gov.co">www.gobiernobogota.gov.co</a> 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.</p> |                                       |                                                                     |                                             |         |                          |                             |           |             |                        |                     |                                             |                                                                                                |             |                                              |                                                                                     |
| <p><small>* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <a href="https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg">https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg</a></small></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                                                                     |                                             |         |                          |                             |           |             |                        |                     |                                             |                                                                                                |             |                                              |                                                                                     |

