

1. Tema: **Seguimiento Actividades Registra de Control de Lugar o Localidad o Sede Nivel Central P.23** 3. Fecha y hora: **22/06/2026** 3:00 P.M.
 4. Nombre responsable: **Maria Monica Monti U** 5. Dependencia responsable:

6. Item	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono / Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Lina Forero 2.	CC	52062186	S. M. M. G. G. G.	Control	Control	forerol@disdis	350166834	Lina Forero
2	Paula Gonzalez 2	CC	1007652093	Subgil	CPS	CPS	pgonalez2@disdis	315266544	Paula G.
3	Natalia Rodriguez M	CC	521323.090	DADe.		Control	jgonalez2m	3105551590	Natalia R.M.
4	Juan S. Esquivel	CC	1020745483	DADe.	CPS	CPS	jgonalez2m	5125582374	Juan S.
5	Anna Maria Torrel	CC	1000442872	DADe.	CPS	CPS	antonias2	3023553620	Anna M.
6	Mario Monica Monter	CC	1015404172	DADe.	CPS	CPS	monterm	3249058233	Mario M.
7	Maria Gabriela Alvarez	CC	63509339	DADe.	CPS	CPS	mgabralm	3153060077	Maria G.
8	Moises Navejo D.	CC	94594860	DADe.	CPS	CPS	enavajod@disdis	3153862205	Moises N.
9	Diego Abrego	CC	1035813632	DADe.	Control	Control	gaurig@disdis	320068768	Diego A.
10	Andres Camacho	CC	52238660	DADe.	Control	Control	gaurig@disdis	3124315323	Andres C.
11	Mario Antonio Cruz	CC	74005939	DADe.	Control	Control	macach@disdis	3005779295	Mario A.
12	Gandia Biana Alarcón	CC	5232825	DADe.	CPS	CPS	salvador@disdis	3105506472	Gandia B.
13	Julia Marcel Lopez	CC	52914012	Subgil	Profesional	Planta	lgonalez2@disdis	3173150855	Julia M.
14	David Felipe Rado	CC	100104417	DADe.	CPS	CPS	dgonalez2@disdis	3508092642	David F.
15	Juliana Baccu H	CC	1090453880	Subgil	CPS	CPS	ebaccu@disdis		Juliana B.
16	Luisa Duarte	CC	52868772	DADe.	Control	Control	lgonalez2@disdis		Luisa D.
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me declaro responsable de la información de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para los fines establecidos en la Política de Tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a acceder a mis datos personales, a solicitar la rectificación de los datos inexactos o a solicitar el borrado de los datos personales que se consideren irrelevantes. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos de actualización, debo dirigirme a la SENS a través de sus canales de atención a la ciudadanía. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría de Integración Social para que se considere en adelante esta autorización.