

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Unidad para la Protección de la Niñez y la Juventud	GESTIÓN DOCUMENTAL	CÓDIGO	A-GDO-FT-004
		VERSIÓN	06
	ACTA	PÁGINA	1 de 1
		VERSIÓN DESDE	04/10/2022

	COMITÉ		JUNTA		REUNIÓN	x	
			ACTA	X			
OBJETIVO / TEMA:	Plan de trabajo Estructura administrativa de la Gerencia de Territorio.						
FECHA:	11/05/2026	HORA:	7:15 pm	LUGAR:	Sede Calle 15 Oficina Gerencia de Territorio		

Reunión Convocada por:	Nombre	Dependencia	Cargo
	Jorge Alejandro Villanueva Bustos	Gerencia de Territorio	Gerente de Territorio

ORDEN DEL DÍA
1. Saludo 2. Objetivo de la reunión 3. Puntos tratados: A. Protocolo de conducta y contratación. B. Operación y abordaje territorial. C. Situaciones especiales y talento humano. D. Lineamientos Siged y actualización de formatos. 4. Compromisos 5. Cierre.

CONCLUSIONES

ACTA DE REUNIÓN SEGUIMIENTO OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO Fecha: 11 de mayo de 2026 Asunto: Lineamientos de contratación, abordaje territorial y gestión administrativa 1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN Establecer las directrices de comportamiento, protocolos de comunicación y ajustes administrativos para el desarrollo adecuado de las actividades en territorio, en coherencia con los lineamientos institucionales y contractuales. 2. PUNTOS TRATADOS A. Protocolos de Conducta y Contratación Prohibición de contacto: Se reitera la prohibición estricta de mantener contacto informal o no autorizado con los beneficiarios fuera de los canales institucionales definidos. Protocolo de género: Se enfatiza el cumplimiento del enfoque de género, promoviendo el buen trato y la política de cero tolerancias frente a cualquier tipo de violencia basada en género. Cláusula de suspensión: Se informa que, ante el incumplimiento de las obligaciones contractuales, se procederá a la suspensión del contrato después de un periodo de tres (3) días continuos de irregularidad.
--

	GESTIÓN DOCUMENTAL	CÓDIGO	A-GDO-FT-004
		VERSIÓN	06
	ACTA	PÁGINA	1 de 1
		VERSIÓN DESDE	04/10/2022

B. Operación, Abordaje Territorial y Gestión de la Información

- Lineamientos de abordaje:**
Se socializan las recomendaciones técnicas para el acercamiento comunitario, asegurando intervenciones coherentes con los objetivos y metodologías del proyecto.
- Canales de comunicación:**
Se establece que toda comunicación oficial debe ser canalizada exclusivamente a través de la Gerencia de Territorio, así mismo incapacidades y los soportes de los mismos deberán ser auténticos y ser legibles.
- Gestión de insumos:**
Se habló sobre la transición hacia el uso exclusivo de formatos digitales para la gestión documental, con el fin de optimizar los procesos administrativos a un corto plazo.
- Repositorio de evidencias (intervención de Diego Velásquez):**
El profesional Diego Velásquez realiza una breve inducción sobre el uso del Drive institucional correspondiente a cada una de las estrategias, indicando la ruta para la consulta y descarga de evidencias.
Se precisa que este mecanismo permitirá centralizar la información y evitar la pérdida de actas físicas previamente entregadas desde territorio, fortaleciendo el control documental y la trazabilidad de la información.
- Gestión de la información:**
Se instruye el uso obligatorio del **Repositorio Matriz Administrativa** como única fuente oficial para la consulta, registro y seguimiento de evidencias de las actividades desarrolladas.

C. Situaciones Especiales y Talento Humano

- Intervención en territorio:**
Se realiza seguimiento a las rutas y el acompañamiento a Metrocable y las demás entidades que requiera el apoyo, se analiza la atención a la comunidad Emberá en las zonas de influencia, destacando la necesidad de un abordaje diferencial y el apoyo cuando sea requerido en las distintas instancias de participación.
- Gestión de personal:**
Se informan ajustes en el equipo de personal administrativo orientados a fortalecer los procesos de soporte y mejorar la eficiencia operativa.

D. Lineamientos SIGED y Actualización de Formatos

- Intervención de Yesica Herrera (Líder SIGED):**
La líder SIGED, Yesica Herrera, socializa la implementación de los nuevos formatos **M-PSS-FT-180** y **M-PSS-FT-179**, explicando su alcance y aplicación dentro de los procesos administrativos.
- Actualización de formatos de registro:**
Se informa que el formato de control de meriendas ha sido incorporado dentro del nuevo formato de acta de encuentro, con el fin de unificar los procesos y simplificar el diligenciamiento de información

3. COMPROMISOS Y TAREAS

- Garantizar el cumplimiento de los protocolos de conducta y lineamientos contractuales por parte de todo el equipo en territorio.

	GESTIÓN DOCUMENTAL	CÓDIGO	A-GDO-FT-004
		VERSIÓN	06
	ACTA	PÁGINA	1 de 1
		VERSIÓN DESDE	04/10/2022

- Canalizar las comunicaciones institucionales con aliados estratégicos exclusivamente a través de la Gerencia de territorio.
- Actualizar de forma permanente el Repositorio Matriz Administrativa con la información y evidencias correspondientes.
- Hacer uso adecuado del Drive institucional para la consulta y descarga de evidencias, evitando la pérdida de documentación física.
- **Por parte de la Gerencia de Territorio:** programar la inducción sobre el uso y aplicación de los nuevos formatos M-PSS-FT-180 y M-PSS-FT-179.
- **Por parte de los asistentes:** atender oportunamente los requerimientos institucionales y dar cumplimiento a los compromisos asignados en los espacios de seguimiento.

4. CIERRE

No siendo otro el objeto de la presente reunión, se da por finalizada la sesión, reiterando la importancia del cumplimiento de los lineamientos establecidos, el adecuado manejo de la información institucional y el compromiso de los equipos para garantizar una ejecución organizada, transparente y efectiva de las actividades en territorio.

ANEXOS

Formato de asistencia A-GDH-010

PROXIMA REUNIÓN

FECHA:	N/A	HORA:	N/A	LUGAR:	N/A
--------	-----	-------	-----	--------	-----

Firma: 
Nombre: JORGE ALEJANDRO VILLANUEVA BUSTOS
Presidente o Líder de la Reunión.

Firma: 
Nombre: LINA MARÍA VERGARA ZAPATA
Secretario (a) u Otro Representante



GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

CÓDIGO

ACDIL-ET-010

VERSIÓN

09

PÁGINA

1 DE 1

VIGENTE DESDE

01/08/2025

Actividad

Plan de trabajo Estructura administrativa G.T.

Responsable

JORGE Alejandro Villanueva

Fecha

11 de 05 de 2026

Lugar

CALLE 15 # 13-68

*Hora de ingreso

*Hora de salida

*No. de horas Capacitación

COMITÉ ☐JUNTA ☐REUNIÓN ☒ACTIVIDADES DE BIENESTAR ☐CAPACITACIÓN ☐INDUCCIÓN ☐REINDUCCIÓN ☐

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTITARIO	*DOCUMENTO DE IDENTIDAD				ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO		ETNIA					DISCAPACIDAD								TIPO DE VINCULACIÓN							NIVEL JERÁRQUICO				No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
			Tipo					Mujer	Hombre	Intersejual	Indígenas	Afrocolombiano	Raizal	Gitano	Física	Auditiva	Visual	Sordoceguera	Intelectual	Psicosocial	Múltiple	LNR	Periodo Fijo	Carrera Administrativa	Planta Provisional	Planta Temporal	Contrato	Directivo(a)	Asesor(a)	Profesional	Técnico(a)	Asistencial																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
			NIUP	HC	TI	CC																											Número																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
1	Marcel Paez				X	103590164	T. Calle	X		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

* Aplicación únicamente para Capacitación - Bienestar

Antes de diligenciar el presente formulario, le informamos que el tratamiento de sus datos personales recolectados en el presente formulario y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucional, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012 (Art. 8º y 9º), el Decreto 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 25), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del HIRPION <http://www.idipron.gov.co>.

* El titular de los datos legítimos el REGISTRO IDENTITARIO con el cual se reconoce y quiere ser reconocido/a. Este aplica en casos de personas transgénero únicamente. Si no aplica, se debe diligenciar "NA" en el espacio. En el cumplimiento de la Directiva 005 de 01 junio de 2021.



GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE CUBA
MINISTERIO DEL INTERIOR
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA

GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

CÓDIGO

A-CDH-FT-010

VERSIÓN

09

PÁGINA

1 DE 1

VIGENTE DESDE

01/08/2015

Actividad	Plan de trabajo Estructura administrativa G.T.			Responsable	JORGE ALEJANDRO VILLANUEVA			Fecha	11	05	2026
Lugar	CALLE 15 # 13-68			Horario de ingreso				Horario de salida			
COMITÉ	JUNTA	REUNIÓN	ACTIVIDADES DE BIENESTAR	CAPACITACIÓN	INDUCCIÓN	REINDUCCIÓN					

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTIFICARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD				ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO		EDAD		DISCAPACIDAD							TIPO DE VINCULACIÓN					NIVEL JERÁRQUICO					No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
			Tipo					Mujer	Hombre	INTERMEDIAL	INDICADAS	ATROFICACION	PARAL	OTROS	FISICA	ALZADA	VISUAL	SOLUCIONERA	INTELLECTUAL	PSICOSOCIAL	MULTIPLE	L.N.R.	PERIODO FID	CAREERA	ADMINISTRATIVA	PLANTA	PROVISIONAL	PLANTA TEMPORAL				CONTRATO	DIRECTIVO(A)	ASESOR(A)	PROFESIONAL	TÉCNICO(A)	ASISTENCIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
			NIV	IC	II	CC																																Número																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1	ESTEFANI U	N/A				X	1020184375	T. PREVENCIÓN	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

* Apoyado únicamente para Capacitación - Bienestar

Autenticación del DPTON de manera física, personal y voluntaria el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formato y/o formulado cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucional, conforme a lo establecido en la Ley Constitucional 1311 del 2012 (Art 67 y 99), el Decreto legislativo 1377 del 2013 y el decreto 1674 de 2015 (especial 29), así como la directiva 003 de 2019 de la Secretaría Judicial Distrital. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada en el siguiente enlace: <http://www.dpton.gob.cu>

* Facilita su identificación al DPTON con el cual se reconoce y quiere ser reconocido. Este aplica en caso de personas reconocidas institucionalmente. Si no aplica, se debe diligenciar "N/A" en el espacio. En el cumplimiento de la Directiva 003 de 01 junio de 2021.

Vt. 02: 13/03/2024

 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE CUBA MINISTERIO DEL INTERIOR DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO Y CONTROL DE IDENTIDAD	GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO		CÓDIGO	A-CDH-FT-010
	REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR		VERSIÓN	09
			PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	01/08/2025

Actividad	Plan de trabajo Estructura administrativa G.T.		Responsable	JORGE ALEJANDRO VILLANUEVA		Fecha	11 / 05 / 2026	
Lugar	CALLE 5 A 13-68		*Hora de ingreso		*Hora de salida		*Nº. de horas Capacitación	
COMITÉ ☐	JUNTA ☐	REUNIÓN ☒	ACTIVIDADES DE BIENESTAR ☐	CAPACITACIÓN ☐	INDUCCIÓN ☐	REINDUCCIÓN ☐		

Nº.	NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTIFICARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD				ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO		ETNIA				DISCAPACIDAD							TIPO DE VINCULACIÓN							NIVEL JERÁRQUICO					Nº. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
			Tipo					Número	MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL	INDIGENAS	AFRO-COLOMBIANO	PAZARAL	GITANOS	TUSCA	AUDITIVA	VISUAL	SOMOCIGUERA	INTELCTUAL	PSIC.SOCIAL	MULTIPLE	L.N.R.	PERIODO FIJO	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PROFESIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO(A)	ASESOR(A)	PROFESIONAL	TÉCNICO(A)				ASISTENCIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
			NTU	EC	VI	EC																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
1	ESTEBANI V	N/A			X	1020784315	T. Prevención	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

* Aplica únicamente para Capacitación - Recurso

Antes de ser inscrito en el Registro de Asistencia, el participante debe firmar el presente formulario y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucional, conforme a lo establecido en la ley constituyente 1311 del 2017 (Art 8º y 9º), el Decreto legislativo 1371 del 2013 y el Decreto 1074 de 2015 (capítulo 23), así como la directiva 003 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada en la página web del IDHPRON <http://www.idhpron.gov.co>.

* Se debe tener legible el NOMBRE IDENTIFICARIO con el cual se reconoce y aparece en el documento. Este aplica en caso de personas transgénero únicamente. Si no aplica, se debe diligenciar "NA" en el espacio. En el cumplimiento de la Directiva 003 de 01 junio de 2021.

Vr. 02, 13/03/2024



GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

CÓDIGO

AGDH-FI-010

VERSIÓN

09

PÁGINA

1 DE 1

VIGENTE DESDE

01/08/2025

Actividad

Lugar

Plan de trabajo Estructura administrativa G.T.
CALE 15# B-68

Responsable

Fecha

11

05

2026

COMITÉ ☐JUNTA ☐REUNIÓN ☒ACTIVIDADES DE BIENESTAR ☐

*Hora de ingreso

*Hora de salida

*No. de horas Capacitación

CAPACITACIÓN ☐INDUCCIÓN ☐REINDUCCIÓN ☐

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTIFICARIO	*DOCUMENTO DE IDENTIDAD				ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO		ETNIA					DISCAPACIDAD								TIPO DE VINCULACIÓN						NIVEL JEP (RQUICO)					No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			Tipo					MUJER	HOMBRE	INTERSEJUAL	INDIGENAS	AFROCOLONSIANO	RAZAL	GITANOS	FÍSICA	AUDITIVA	VISUAL	SORDECEJERA	INTELCTUAL	PSICOSOCIAL	MÚLTIPLE	LNR	PERODO FEO	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PROVISIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO(A)	ASESOR(A)	PROFESIONAL	TÉCNICO(A)	ASISTENCIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
			NOIF	UC	TI	CC																											Número																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1	Sandra Rodriguez	N/A				X	52591834	T. calle	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									</

* Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

Antes de firmar el presente formato, el participante debe leer y comprender el contenido del presente formato y el formulario de consentimiento informado, el cual se encuentra en el anexo 1 del presente formato y el formulario de consentimiento informado, el cual se encuentra en el anexo 2 del presente formato. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada en la página web del IDHPRON (<http://www.idhpron.gob.mx>).

Firmar en letra legible el NOMBRE IDENTIFICATORIO con el cual se reconoce y quiere ser reconocido/a. Este aplica en casos de personas transgénero únicamente. Si no aplica, se debe diligenciar "NA" en el espacio. En el cumplimiento de la Directiva 005 de 01 junio de 2021.