

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDADES	Código: FOR-PSS-129
		Versión: 1
		Fecha: Memo 12019048610 - 20/11/2019
		Página: 1 de 4

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: Comunidad de vida El Rosario		FECHA: 19,20,21/05/2026	HORA: Inicio: 9:00 am Final: 12:00 pm
ÁREA: Tallerista Ponderable	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	Heidy Guillen Pedraza	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Introducción a la producción de jabón			
OBJETIVO GENERAL: Brindar a los ciudadanos y ciudadanas conocimientos básicos sobre la elaboración de jabones artesanales, fortaleciendo habilidades prácticas y promoviendo el aprendizaje colaborativo como alternativa de uso personal, comunitario y social OBJETIVOS ESPECÍFICOS: - Identificar los materiales e insumos básicos necesarios para la elaboración de jabones artesanales. - Desarrollar habilidades prácticas a través de la elaboración de un jabón artesanal. Entender el proceso de elaboración de jabones artesanales de acuerdo con la explicación recibida.			
METODOLOGÍA Se trabajará la metodología aprender haciendo, enfocados en la Línea de atención 3: Fortalecimiento de las redes de apoyo, la gestión y el aprovechamiento de las oportunidades, La metodología del taller se desarrollará de manera participativa y lúdica, fomentará el aprendizaje colectivo y valorará los saberes tradicionales. Inicialmente, se generará un espacio de diálogo donde se explicará de forma sencilla qué son los jabones artesanales, sus beneficios y los materiales que se utilizarán durante la actividad propuesta. Posteriormente, se socializarán las normas básicas de seguridad y se explicará paso a paso el proceso de elaboración. Finalmente, los participantes establecerán unas conclusiones, promoviendo el trabajo en equipo, la participación activa y el aprendizaje a partir de la socialización. Adecuación: Se explica a los participantes el tema que se abordará en el taller y la metodología que se empleará para su desarrollo, con el fin de garantizar una comprensión previa y preparar el ambiente de aprendizaje. Primer momento – Introducción y sensibilización: Se dará la bienvenida a los ciudadanos y ciudadanas, se presentará el objetivo del taller y se realizará una breve explicación sobre qué serán los jabones artesanales, resaltando su importancia, sus usos y los beneficios de elaborarlos de manera artesanal. Segundo momento – Actividad de socialización:			

Se presentará de manera clara el despiece inicial de los materiales que se utilizarán en la elaboración del jabón artesanal; posteriormente, se explicará el paso a paso del proceso de elaboración, teniendo en cuenta la seguridad industrial al momento de desarrollar la actividad.

Tercer momento – Cierre y reflexión:

Se abrirá un espacio de reflexión y escucha para que los ciudadanos y ciudadanas compartan lo aprendido durante la actividad; se resaltarán la importancia de sus aportes y se agradecerá la participación y el compromiso de cada asistente.

Reacondicionamiento:

Los participantes dejan los espacios en buenas condiciones

TEMA: Como hacer jabón

Hacer jabones artesanales en casa es una forma maravillosa de personalizar tu higiene diaria y regalar productos únicos y hechos a mano. A diferencia de otros negocios, cuando cautivas a un cliente con jabones de calidad, tienes la posibilidad de que te compren repetidamente.

A continuación, te proporcionamos una guía paso a paso para crear tus propios jabones artesanales, con todos los materiales y técnicas que necesitas conocer.

Trucos y Consejos para Hacer Jabones Artesanales

En nuestra búsqueda por reducir el impacto ambiental y aprovechar al máximo los recursos, aprender a hacer jabón con aceite reciclado se convierte en una alternativa sostenible y beneficiosa para cuidar nuestra piel.

En este artículo, te guiaremos a través del proceso y te brindaremos información sobre los ingredientes, pasos, usos, indicaciones, contraindicaciones y beneficios de esta práctica.

Ingredientes para hacer jabón artesanal con aceite usado

Para elaborar el jabón con aceite reciclado, necesitaremos los siguientes ingredientes:

- 1 litro de **aceite de oliva reciclado**.
- 1 litro de **agua**.
- 200 gramos de **sosa cáustica** (Hidróxido de sodio).
- **Aceites esenciales** (opcional, para agregar fragancia o propiedades). Puedes agregar de 10 a 20 gotas según tu preferencia de fragancia.
- **Moldes para jabón**. Suficientes para contener la cantidad de jabón que estás haciendo.
- **Guantes de protección**. Muy importantes para evitar quemaduras en las manos.
- **Gafas de seguridad**. Imprescindibles para protegernos de los gases emitidos.
- **Mascarilla**. Para evitar la inhalación de los gases una vez la sosa cáustica empiece a hacer reacción.
- **Batidora o mezcladora manual**. Para realizar la mezcla de los ingredientes.
- **Recipiente resistente al calor**. Donde verteremos todos nuestros ingredientes para hacer la elaboración. Es importante que sea de vidrio o de acero inoxidable, nunca de aluminio.

Usos del jabón casero con aceite usado

- **Lavar la ropa o los platos.**

- **Limpieza facial y corporal:** Utiliza el jabón como parte de tu rutina diaria de limpieza para eliminar impurezas y mantener la piel fresca y saludable.
- **Cuidado del cabello:** Algunos jabones sólidos pueden utilizarse para lavar el cabello, proporcionando una limpieza suave y libre de productos químicos dañinos.
- **Regalo personalizado:** Los jabones hechos a mano con aceite reciclado son regalos únicos y sostenibles para tus seres queridos.

Precauciones

- Evita el contacto directo con los ojos y, en caso de irritación, enjuaga con abundante agua.
- Si tienes alguna condición médica de la piel, consulta a un dermatólogo antes de usar el jabón.
- Siempre realiza una prueba de sensibilidad en una pequeña área de la piel antes de usar el jabón en todo el cuerpo.

Contraindicaciones

- Si eres alérgico a alguno de los ingredientes mencionados, evita el uso del jabón.
- No apto para personas con heridas abiertas o piel sensible extrema.

Beneficios del uso del jabón con aceite usado

- Contribuyes al cuidado del medio ambiente al reciclar aceite usado.
- Obtienes un jabón natural y libre de químicos agresivos.
- Puedes personalizar tu jabón con diferentes fragancias y formas.
- Ahorras dinero al hacer tus propios productos de cuidado personal.

Conclusiones

Recuerda que la fabricación de jabón requiere precaución y conocimientos adecuados sobre los ingredientes y el proceso.

¡Anímate a dar un paso hacia la sostenibilidad y cuidado de tu piel con la fabricación de jabón con aceite reciclado! Explora tu creatividad y disfruta de los beneficios de un producto natural y personalizado.

Fuente de consulta:

- Lolas, V. (2024, June 30). *Cómo Hacer Jabones Artesanales en Casa*. Gemalabs. https://gemalabs.cl/blogs/blog/como-hacer-jabones-artesanales-en-casa?srltid=AfmBOorpo1Jmt9_aiy8G5EgARjWl4CPyVa7RTuJDrJtR1ObujuExp8t

RECURSOS:

Físicos:

Computador, tv

Humanos

Tallerista ponderable, ciudadanos y profesionales

RESULTADOS:

19/05/2026:

Cualitativos:

Cuantitativos: Los participantes fortalecieron sus conocimientos sobre la historia, importancia y fundamentos básicos de la producción de jabón, comprendiendo su evolución y utilidad en la vida cotidiana.

N° Participantes: 15

N° Hombres: 13

N° Mujeres: 02

LGBTIQ: 0

20/05/2026

Cualitativos: Se evidenció un mayor interés y participación en los procesos de elaboración artesanal, permitiendo a los asistentes familiarizarse con los materiales, insumos y etapas necesarias para la producción de jabón.

Cuantitativos:

N° Participantes: 24

N° Hombres: 22

N° Mujeres: 02

LGBTIQ: 0

21/05/2026

Cualitativos: Los participantes desarrollaron una comprensión inicial sobre las oportunidades de emprendimiento y generación de valor asociadas a la elaboración de jabones artesanales, reconociendo su potencial como alternativa productiva.

Cuantitativos:

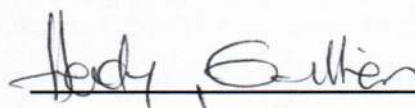
N° Participantes: 15

N° Hombres: 14

N° Mujeres: 01

LGBTIQ: 0

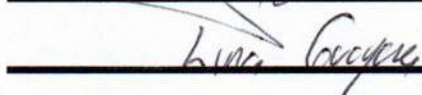
FIRMA DEL RESPONSABLE:



FIRMA COORDINADOR:



NOMBRE COORDINADOR:



REGISTRO FOTOGRÁFICO
NOMBRE DE ACTIVIDAD: INTRODUCCIÓN A LA PRODUCCIÓN DE JABÓN
LÍNEA DE ATENCIÓN 3: FORTALECIMIENTO DE LAS REDES DE APOYO, LA
GESTIÓN Y EL APROVECHAMIENTO DE LAS OPORTUNIDADES
FECHA: 19/05/2026



REGISTRO FOTOGRÁFICO
NOMBRE DE ACTIVIDAD: INTRODUCCIÓN A LA PRODUCCIÓN DE JABÓN
LÍNEA DE ATENCIÓN 3: FORTALECIMIENTO DE LAS REDES DE APOYO, LA
GESTIÓN Y EL APROVECHAMIENTO DE LAS OPORTUNIDADES
FECHA: 20/05/2026



REGISTRO FOTOGRÁFICO
NOMBRE DE ACTIVIDAD: INTRODUCCIÓN A LA PRODUCCIÓN DE JABÓN
LÍNEA DE ATENCIÓN 3: FORTALECIMIENTO DE LAS REDES DE APOYO, LA
GESTIÓN Y EL APROVECHAMIENTO DE LAS OPORTUNIDADES
FECHA: 21/05/2026



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL			Código: FOR-PSS-795
				Versión: 1
				Fecha: Memo 12025041194 - 26/11/2025
				Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle	2. Lugar / Localidad:	Comunidad De Vida El Rosario
3. Tema / Actividad:	Introducción a la producción de Jaban	4. Fecha:	19/05/26
		5. Hora:	9:00 am

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 S - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de género: 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 víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores
--	--	--	---	---	--

6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE			7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
Nº.	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	7.5 ORIENTACION SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	79912593	FABIO RICO	46	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica
2	CC	79804852	William Murcia	49	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica
3	CC	1010783139	Javier Vargas	33	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica
4	CC	79572619	Roberto Romero	56	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica
5	CC	80091723	Juan Ramirez	44	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica
6	CC	1012392346	Cyphion Perez	33	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica
7	CC	7075220501	Carlos GARCIA	36	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica
8	CC	80.00815	Miguel Sepulveda	47	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica
9	CC	80107104	Liparda Mandoza	64	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica
10	CC	8442584	Alberto Guerrero	68	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica
11	CC	1020756686	marcela Cardenas	35	2	2	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica
12	C.C.	75101221	Andrés Manuella	81	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica
13	C.C.	113068042	Alejandra Garcia	37	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica
14	C.C.	7012338051	PETRO RAUL BIVERO P.	38	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica
15	CC	80243212	Diego Gonzalez	43	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica

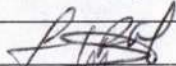
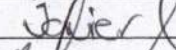
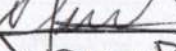
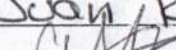
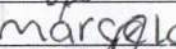
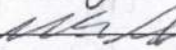
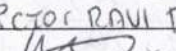
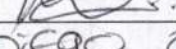
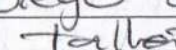
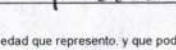
Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar 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_ii_03_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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo 12025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2
	1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad:
	3. Tema / Actividad:		4. Fecha:
	5. Hora:		6. Hora:

Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle		Comunidad De Vida El Rosario	
Introducción a la producción de Jabón		19/05/2026	
		9:00 am	

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	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
2			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
3			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
4			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
5			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
6			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
7			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
8			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
9			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
10			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
11			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
12			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
13			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
14			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
15			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		

13. Nombre del responsable: <u>Herdy Gullon</u>	14. Cargo o rol del responsable: <u>Talborster</u>
---	--

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_03_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.

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle

2 Lugar / Localidad:Comunidad De Vida El Rosario

3. Tema / Actividad:Introducción a la producción de jabón

4 Fecha:20/05/2026

5 Hora:9:00 am

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 - Cedula 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 víctima del conflicto armado
8. Persona con discapacidad,
9. Ninguna de las anteriores

6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE			7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
No.	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAO	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	79.973.500	José D. Ortiz P	46	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	73.144.483	ANTONIO Baldovis	56	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	80114213	Germán Becamunoz	44	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	19465132	Milton Rojas	64	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	8449384	Adalberto Lerviano	68	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	80.008115	Miguel Sepulveda	47	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	1670946111	Daniel Suarez	38	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	80107104	Zibardo Hernandez	64	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	75101924	Andres Navaranda	41	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	1020756686	marcela Cardenas	33	2	2	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	5571693	Nelson Umante	58	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	79356338	Gustavo Arango	60	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
13	CC	707628564	Carlos Ganigo	36	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
14	CC	791614396	Fueni Masquera	56	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
15	CC	80512924	John Romero	54	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo (2025041194 - 26/11/2025) Página: 2 de 2
	1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad:
	3. Tema / Actividad:		4. Fecha:
			5. Hora:

Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle		Comunidad De Vida El Rosario	
introducción a la producción de jabón		20/05/2026	
		9:00 am	

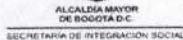
No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
2			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
3			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
4			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
5			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
6			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
7			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
8			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
9			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
10			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
11			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
12			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
13			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
14			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
15			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		

13. Nombre del responsable: <u>Heidy Gullon</u>	14. Cargo o rol del responsable: <u>Tallerista</u>
---	--

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_03_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.



Código: FOR-PSS-795

Version: 1

Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025

Página: 2 de 2

[illegible]

13. Nombre del responsable: Hedy Bullen

14. Cargo o rol del responsable: Callesista

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_ii_03_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.

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 inadecuado podría 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.

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL				Código: FOR-PSS-795
					Versión: 1
					Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025
					Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle	2. Lugar / Localidad:	Comunidad De Vida El Rosario
3. Tema / Actividad:	Introducción a la producción de jabón	4. Fecha:	21/05/2026
		5. Hora:	9:00 am

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 género: 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 víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores
--	--	--	---	---	--

6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE										
No	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	79973500	José D. Ortiz P	46	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	73,144/483	ANTONIO Baldiris	56	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	80114213	Germán Leonampoy	44	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	19465137	Milton Rojas	64	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	8449584	Adalberto Lerrano	68	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	80.008115	Miguel Cepulveda	47	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	1070946611	Daniel Suarez	38	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	90107104	Lizardo Hernandez	64	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	25101921	Andrés Lavandea	21	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	1020756686	marcela Cardenas	35	2	2	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	5571693	Nelson Umaná	58	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	70356338	Gustavo Arango	60	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
13	CC	7075228564	Carlos G. Maingo	36	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
14	CC	794044396	Ivonne Mosquera	56	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
15	CC	13053942	Adolfo G. M.	54	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 4581 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.integra-consejo.gov.co/images/docs/2022/politicas_publicas/20221111_in_1_03_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.

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL				PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL				Código: FOR-PSS-795 Version: 1 Fecha: Memo 12025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2			
1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:				Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle				2. Lugar / Localidad:		Comunidad De Vida El Rosario	
3. Tema / Actividad:				Introducción a la producción de jabón				4. Fecha:		21/05/2026	
								5. Hora:		9:00 am	
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	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica				
2			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica				
3			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica				
4			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica				
5			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica				
6			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica				
7			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica				
8			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica				
9			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica				
10			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica	marcota			
11			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica				
12			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica				
13			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica				
14			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica				
15			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica				
13. Nombre del responsable:										14. Cargo o rol del responsable:	
Hedy Gálvez										Tallente	

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_ii_03_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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDADES	Código: FOR-PSS-129
		Versión: 1
		Fecha: Memo I2019048610 - 20/11/2019
		Página: 1 de 3

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: Comunidad de vida El Rosario		FECHA: 22/05/2026	HORA: Inicio: 02:00pm Final: 03:30pm
ÁREA: Terapia ocupacional	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	María Camila Pardo Serrato	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tipos de contratos - Ponderable			
OBJETIVO GENERAL: Fomentar procesos de inclusión sociolaboral en los ciudadanos y ciudadanas facilitando el reconocimiento de los tipos de contratos, promoviendo el ejercicio de sus derechos y la estructuración de un proyecto de vida orientado a la autonomía y el desempeño ocupacional digno.			
OBJETIVOS ESPECIFICOS: - Identificar, de manera sencilla y clara, las diferencias entre el trabajo informal y las modalidades de contratación formal (término fijo, obra o labor y prestación de servicios) como herramientas de protección social. - Fortalecer la toma de decisiones informadas, reduciendo la vulnerabilidad ante posibles situaciones de explotación laboral.			
METODOLOGÍA: Para el desarrollo de esta actividad, en el marco de la línea de atención II Promoción de la inclusión socio-ocupacional desde el agenciamiento de capacidades. La actividad se llevará a cabo mediante una metodología psico-educativa, y se encuentra proyectada para etapas 4 y 5.			
Adecuación: Se realizará el llamado a las y los ciudadanos en el aula, para que logren organizarse en el espacio. Posteriormente se brindan las instrucciones para la ejecución de la actividad.			
Primer momento: Se inicia el taller con una conversación guiada donde los participantes comparten si conocen o han tenido algún tipo de contrato laboral, identificando experiencias positivas o dificultades relacionadas con el trabajo formal. Posteriormente, se introduce el tema de los tipos de contratos laborales mediante apoyo visual, explicando de manera sencilla, con apoyo audiovisual, qué es un contrato y por qué es importante conocerlo antes de aceptar un empleo. Se socializan los tipos de contratos más comunes (término fijo, indefinido y prestación de servicios), resaltando sus características principales, derechos y responsabilidades.			
Segundo Momento: Se divide el grupo en equipos y se entregan diferentes situaciones laborales escritas en tarjetas, por ejemplo: un trabajo temporal, un empleo estable o un servicio independiente. Cada equipo deberá analizar el caso e identificar qué tipo de contrato consideran más adecuado, argumentando su respuesta. Posteriormente, se realiza una socialización grupal donde el facilitador aclara dudas y refuerza las diferencias entre cada modalidad contractual, promoviendo la reflexión sobre la importancia de leer y comprender las condiciones laborales antes de firmar cualquier documento.			
Tercer momento: Para finalizar, se realiza una reflexión grupal sobre la importancia de conocer los derechos laborales y tomar decisiones informadas frente al empleo. Los participantes identifican aspectos que deberían revisar antes de aceptar un trabajo, como salario, horarios, afiliaciones y duración del contrato. El cierre se orienta a fortalecer la autonomía y el cuidado personal dentro del contexto laboral, resaltando que conocer los tipos de contratos contribuye a prevenir situaciones de vulnerabilidad o desinformación laboral.			
Reacondicionamiento del espacio: El espacio del aula quedará ordenado y libre de basura o de cualquier objeto que afecte la imagen o el cuidado de este espacio.			

TEMAS: Tipos de contratos y como favorecen el desempeño ocupacional

1. Contrato a Término Fijo

¿Qué es?: Tiene una fecha de inicio y una de finalización clara (por escrito). No puede superar los 3 años, pero es renovable.

Beneficios de Ley: El trabajador tiene derecho a todas las prestaciones (prima, cesantías, vacaciones) y seguridad social (salud, pensión, ARL).

Desde la T.O.: Aporta estabilidad temporal. Permite que la persona planifique su vida y su rutina sabiendo exactamente cuánto tiempo estará vinculado, facilitando la organización de metas a corto y mediano plazo.

2. Contrato a Término Indefinido

¿Qué es?: No tiene una fecha de terminación. Existe mientras subsistan las causas que le dieron origen.

Beneficios de Ley: Incluye todos los beneficios de ley y suele generar mayor acceso a servicios financieros (como créditos) o programas de vivienda.

Desde la T.O.: Es el que más favorece la identidad ocupacional y el sentido de pertenencia. Proporciona una seguridad emocional y económica constante, lo que reduce el estrés por la supervivencia diaria y permite un equilibrio ocupacional sólido.

3. Contrato por Obra o Labor

¿Qué es?: El contrato dura lo que dure el trabajo específico encomendado (por ejemplo, pintar un edificio o una cosecha).

Beneficios de Ley: Aunque es temporal, sí incluye todos los beneficios de ley y seguridad social mientras dure la labor.

Desde la T.O.: Ideal para procesos de reincorporación laboral progresiva. Permite que la persona se adapte nuevamente a ritmos laborales y exigencias de desempeño en proyectos con un fin determinado, evitando el agotamiento por compromisos a muy largo plazo de entrada.

4. Contrato de Prestación de Servicios (Civil/Comercial)

¿Qué es?: No es un contrato laboral propiamente, sino una relación entre independientes. El trabajador no está bajo subordinación (no tiene "jefe" directo que le mande sobre su tiempo o forma de trabajar, sino que entrega un resultado).

Ojo con esto: El trabajador debe pagar por su cuenta el 100% de su seguridad social (salud y pensión). No recibe primas ni cesantías.

Desde la T.O.: Requiere un nivel muy alto de funciones ejecutivas (organización, planificación del dinero y del tiempo). Para población en proceso de inclusión, puede ser riesgoso si no hay una buena red de apoyo para gestionar los pagos de salud y pensiones de forma autónoma.

Otros conceptos importantes:

- Justicia Ocupacional: Un contrato justo garantiza que el trabajador tenga acceso a la salud y pensiones, lo cual es vital para la prevención de la discapacidad y el mantenimiento de la salud a largo plazo.
- Rutinas y Patrones de Desempeño: Un contrato a término indefinido puede ofrecer estabilidad para proyectar metas personales, mientras que uno de prestación de servicios exige una mayor capacidad de autogestión y organización del tiempo (habilidades ejecutivas).
- Roles: La formalización laboral valida el rol de "trabajador" ante la sociedad, fortaleciendo la identidad ocupacional y el sentido de autoeficacia.

REFERENCIAS:

- Ministerio del Trabajo. (2015). Decreto 1072 de 2015: Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo. <https://www.mintrabajo.gov.co/normatividad/decreto-unico-reglamentario>
- American Occupational Therapy Association. (2020). Occupational therapy practice framework: Domain and process (4th ed.). *American Journal of Occupational Therapy*, 74(Suppl. 2), 7412410010. <https://doi.org/10.5014/ajot.2020.74S2001>

RECURSOS

Físicos: sillas, mesa, listado de asistencia, video beam, portátil.

Recursos humanos: Ciudadanos y ciudadanas, Terapeuta ocupacional.

RESULTADOS:

Cualitativos: Durante el taller, los ciudadanos se mostraron participativos dentro del espacio, e identificaron características de cada uno de los tipos de contratos laborales, así como, situaciones que vulneran derechos laborales.

Cuantitativos:
N°. Participantes: 15
N°. Hombres: 15
N°. Mujeres: 0
LGBTIQ: 0

**FIRMA DEL
RESPONSABLE:**

Camila Pardo.

FIRMA COORDINADOR:



**NOMBRE
COORDINADOR:**

Lina Guayara

REGISTRO FOTOGRÁFICO

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TIPOS DE CONTRATOS - PONDERABLE

LÍNEA DE ATENCIÓN II: PROMOCIÓN DE LA INCLUSIÓN SOCIO OCUPACIONAL DESDE EL
AGENCIAMIENTO DE CAPACIDADES

FECHA: 22/05/2026



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FDR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2
--	---	--	---

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle	2. Lugar / Localidad:	Comunidad De Vida El Rosario		
3. Tema / Actividad:	Tipos de contratos - Ponderable	4. Fecha:	22/05/2026	5. Hora:	2:00 pm

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número unico 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
--	--	--	---	---	--

6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE			7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
No.	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	19465137	MILTON ROJAS	64	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	79356338	GUSTAVO ARANGO	60	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	10012067	DIEGO ARANDA	46	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	3167249	JOSÉ FLORIN	47	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	1032358861	CARLOS MORAÑO	52	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	79845472	LUIS GALLEGU	48	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	79917593	FABIO RICO	46	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	3232036	JOSEFIN WARRIETE	47	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	566117	DONALD RAMOS		1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	6762816	JUSTO R. GATÁN	68	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	71647511	DIEGO CAMBOS	42	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	70006682	DIEGO PALACIOS	69	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
13	CC	79494346	LICHU LLOSA	56	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
14	CC	94284792	ARLEY CAMO	56	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
15	CC	79428349	JOSE JUAN BUITEN	59	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica

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 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_in_ii_03_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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL				Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo (2025041194 - 26/11/2025) Página: 2 de 2			
1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle		2. Lugar / Localidad:		Comunidad De Vida El Rosario			
3. Tema / Actividad:		Tipos de contratos - Ponderables		4. Fecha:		22/05/2026			
				5. Hora:		2:00 pm			
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 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
12			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
13			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
14			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
15			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Maria Camila Pardo Serrato.

14. Cargo o rol del responsable: Terapeuta Ocupacional.

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_ii_03_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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDADES	Código: FOR-PSS-129
		Versión: 1
		Fecha: Memo I2019048610 - 20/11/2019
		Página: 1 de 3

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: Comunidad de vida El Rosario	FECHA: 25,26,27/05/2026	HORA: Inicio: 9:00 am Final: 12:00 pm
---	-----------------------------------	--

ÁREA: Tallerista Ponderable	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	Heidy Guillen Pedraza
------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Elaborando jabón

OBJETIVO GENERAL: Fortalecerá los conocimientos y habilidades de los participantes en la elaboración de jabón ecológico mediante el desarrollo de actividades prácticas, que les permitirán comprender y utilizar adecuadamente los diferentes materiales, insumos y herramientas requeridos para su producción durante la ejecución del taller. OBJETIVOS ESPECÍFICOS: • Reconocerá la importancia del aprovechamiento del aceite reciclado como materia prima para la elaboración de jabón ecológico. • Utilizará adecuadamente los materiales, insumos y herramientas requeridos para la producción de jabón ecológico mediante actividades prácticas. • Elaborará jabón ecológico aplicando las técnicas y procedimientos aprendidos durante el desarrollo del taller.
--

METODOLOGÍA Se trabajará la metodología aprender haciendo, enfocados en la Línea de atención 3: Fortalecimiento de las redes de apoyo, la gestión y el aprovechamiento de las oportunidades, La metodología del taller se desarrollará de manera participativa y lúdica, fomentará el aprendizaje colectivo y valorará los saberes tradicionales. Inicialmente, se generará un espacio de diálogo donde se explicarán los beneficios del reciclaje del aceite de cocina y su aprovechamiento como materia prima en la elaboración de jabones. Seguido a esto, se realizará una explicación clara y sencilla del proceso de elaboración de jabones artesanales y de los materiales que se utilizarán, así como de las normas básicas de seguridad. Finalmente, los participantes desarrollarán la actividad práctica. Adecuación: Se explica a los participantes el tema que se abordará en el taller y la metodología que se empleará para su desarrollo, con el fin de garantizar una comprensión previa y preparar el ambiente de aprendizaje. Primer momento – introducción y sensibilización Se dará la bienvenida a los ciudadanos y ciudadanas, se presentará el objetivo del taller y se realizará una breve explicación sobre el uso del aceite de cocina reciclado, resaltando la importancia de su adecuada disposición y los beneficios ambientales y sociales de su reutilización. Segundo momento – Actividad de socialización
--

Se presentará el despiece de materiales a utilizar y se explicará el proceso de elaboración del jabón. Los ciudadanos y las ciudadanas, con el acompañamiento del tallerista, realizarán la preparación del aceite, la mezcla de los ingredientes y el moldeado de los jabones, fortaleciendo habilidades manuales, la confianza y el trabajo colaborativo.

Tercer momento – Cierre y reflexión

Se abrirá un espacio de reflexión y escucha para que los ciudadanos y ciudadanas compartan lo aprendido en la actividad; se resaltará la importancia de sus aportes y se agradecerá la participación y el compromiso de cada asistente.

Reacondicionamiento:

Los participantes dejan los espacios en buenas condiciones

TEMA: Como hacer jabón

La transformación de aceite usado en jabón se ha convertido en uno de los proyectos más interesantes dentro del marco de la sostenibilidad. No sólo se trata de un exquisito ejemplo de economía circular, sino que además permite dar una segunda vida a un producto que, de otra manera, podría causar daño al medio ambiente.

El aceite vegetal usado, comúnmente desechado en los hogares después de su uso en la cocina, puede ser reutilizado para la fabricación de jabón. Este proceso, además de ser sencillo y económico, contribuye a la reducción de residuos y a la preservación del medio ambiente.

Los pasos para este proceso son simples: se comienza por la recolección de aceite, seguida por su filtrado para eliminar impurezas. A esta mezcla se le añade hidróxido de sodio, que es el encargado de realizar la saponificación, es decir, de transformar la grasa en jabón. Posteriormente, se añaden los ingredientes personalizados, como fragancias o colorantes naturales, que dotarán al producto final de sus características específicas.

El jabón hecho con aceite reciclado tiene múltiples beneficios, entre los que destacan su gran poder de limpieza y su suavidad, lo que lo hace adecuado incluso para las pieles más sensibles. Además, también se pueden crear variaciones, como jabones con propiedades exfoliantes, añadiendo café molido, por ejemplo.

En resumen, el proyecto de transformación de aceite usado en jabón es una excelente alternativa que nos permite reciclar de forma efectiva y contribuir a la preservación de nuestro medio ambiente. Es una brillante muestra de cómo con pequeños gestos podemos lograr grandes cambios en pro de la sostenibilidad.

Fuente de consulta:

- Proyecto Sustentable: Guía Completa para la Elaboración de Jabón a Base de Aceite Usado. (2023, octubre 14). *Especialistas en jabones*. <https://www.jabonterapia.com/elaboracion-de-jabon-a-base-de-aceite-usado-proyecto/>

RECURSOS:

Físicos:

Soda caustica, agua, aceite reciclado, recipiente de plástico, mezclador de goma, molde

Humanos

Tallerista ponderable, ciudadanos y profesionales

RESULTADOS:

25/05/2026:

Cualitativos: Los participantes fortalecieron sus conocimientos sobre el aprovechamiento del aceite reciclado como materia prima para la elaboración de jabones, reconociendo su importancia para la protección del medio ambiente y la reducción de residuos contaminantes.

Cuantitativos:

N° Participantes: 13
N° Hombres: 12
N° Mujeres: 01
LGBTIQ:0

26/05/2026

Cualitativos: Se evidenció el desarrollo de habilidades prácticas en el proceso de elaboración del jabón, permitiendo a los participantes comprender cada una de las etapas de producción y el uso adecuado de los materiales e insumos.

Cuantitativos:

N° Participantes: 13
N° Hombres: 12
N° Mujeres: 01
LGBTIQ:0

27/05/2026

Cualitativos: Los participantes demostraron interés y compromiso con las prácticas de reciclaje y transformación de residuos, identificando la elaboración de jabón como una alternativa sostenible y con potencial para el emprendimiento y la generación de ingresos.

Cuantitativos:

N° Participantes: 14
N° Hombres: 13
N° Mujeres: 01
LGBTIQ:0

FIRMA DEL RESPONSABLE:

Heidy Salas

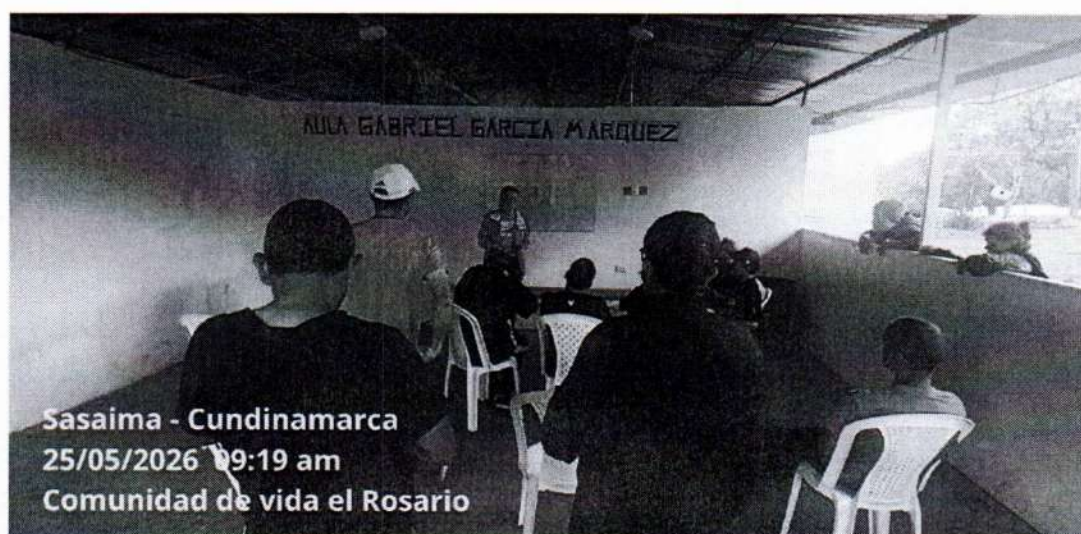
FIRMA COORDINADOR:

[Firma]

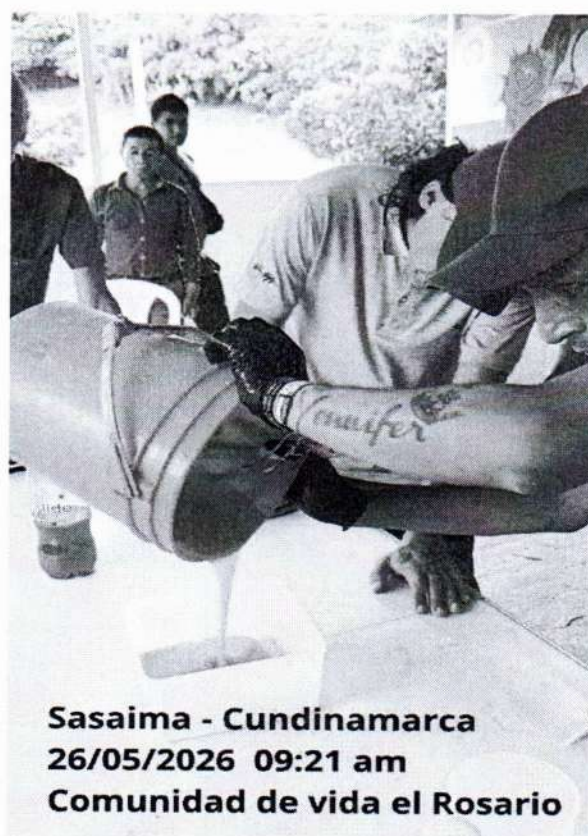
NOMBRE COORDINADOR:

Lina Cordero

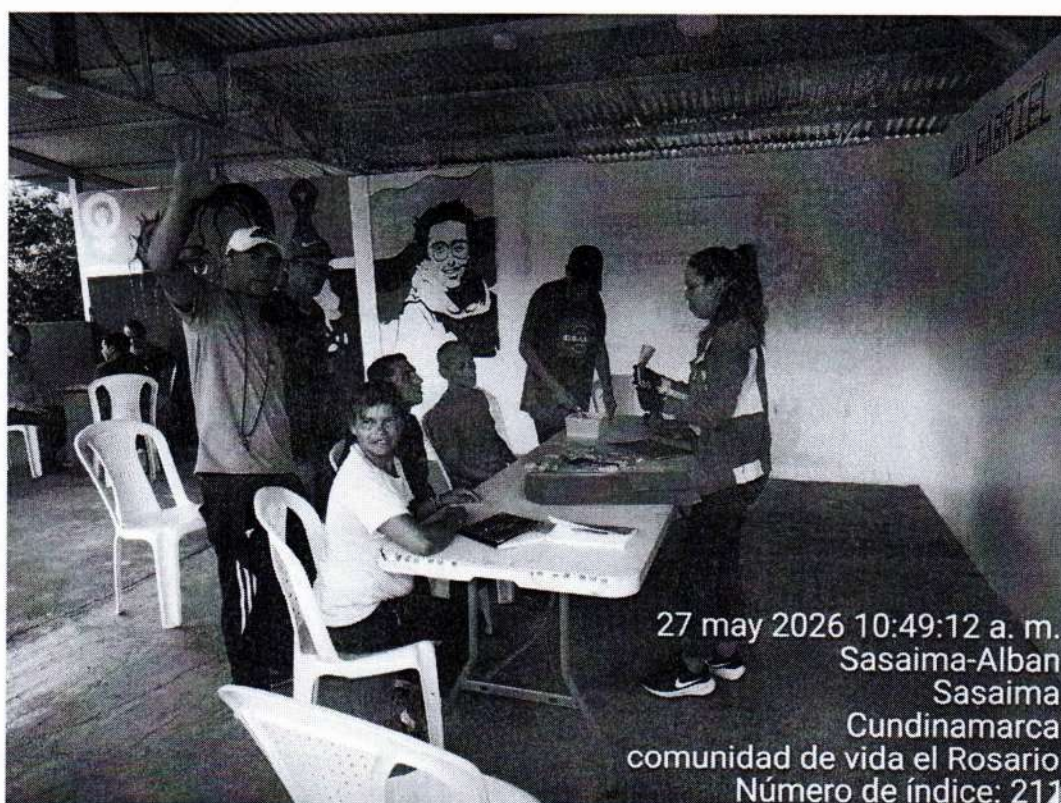
REGISTRO FOTOGRÁFICO
NOMBRE DE ACTIVIDAD: ELABORANDO JABÓN
LÍNEA DE ATENCIÓN 3: FORTALECIMIENTO DE LAS REDES DE APOYO, LA
GESTIÓN Y EL APROVECHAMIENTO DE LAS OPORTUNIDADES
FECHA: 25/05/2026



REGISTRO FOTOGRÁFICO
NOMBRE DE ACTIVIDAD: ELABORANDO JABÓN
LÍNEA DE ATENCIÓN 3: FORTALECIMIENTO DE LAS REDES DE APOYO, LA
GESTIÓN Y EL APROVECHAMIENTO DE LAS OPORTUNIDADES
FECHA: 26/05/2026



REGISTRO FOTOGRÁFICO
NOMBRE DE ACTIVIDAD: ELABORANDO JABÓN
LÍNEA DE ATENCIÓN 3: FORTALECIMIENTO DE LAS REDES DE APOYO, LA
GESTIÓN Y EL APROVECHAMIENTO DE LAS OPORTUNIDADES
FECHA: 27/05/2026



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES				Código: FOR-PSS-795	
	FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL				Versión: 1	
					Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025	
					Página: 1 de 2	

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle	2. Lugar / Localidad:	Comunidad De Vida FI Rosario		
3. Tema / Actividad:	Elaborando Jabón	4. Fecha:	25/05/2026	5. Hora:	9:00 am

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 género: 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 víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores
---	--	--	---	---	--

6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE			7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE										
No.	6.1 TIPO		6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	79.563 368	EDWIN CANZASCAL	56	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica	
2	CC	1021949524	Ricardo Quintero	37	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica	
3	CC	00203711	Alejandro Brindano	41	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica	
4	CC	79917593	FABIO RIG	46	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica	
5	CC	80091725	Juan Ramirez	44	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica	
6	CC	52860168	MARCELO SANDOZ	45	2	2	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica	
7	CC	79727670	Jorge C. Soto	60	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica	
8	CC	201604886	Jorge E. Morado	33	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica	
9	CC	79743 500	José N. Ortiz P	46	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica	
10	CC	10012069	Diego Chacon	48	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica	
11	CC	73 744.148	Antonio Baldiris	56	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica	
12	CC	78494396	Fuon Mosquera	36	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica	
13	CC	70106682	DIEGO PATACIA	69	1	1	1	6	2	NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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_ln_9_03_yo_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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL				PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL				Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo (2025041194 - 26/11/2025) Página: 2 de 2	
1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:				Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle		2. Lugar / Localidad:		Comunidad De Vida El Rosario	
3. Tema / Actividad:				Elaborando Jabón		4. Fecha:		25/05/2026	
						5. Hora:		9:00 am	
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	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
2			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
3			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
4			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
5			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
6			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
7			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
8			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
9			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
10			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
11			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
12			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
13			X	NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica		

13. Nombre del responsable: Heidy Guillen

14. Cargo o rol del responsable: Tallerista

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_in_ii_03_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.

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL			Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2
	1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle		2. Lugar / Localidad: Comunidad De Vida El Rosario	
	3. Tema / Actividad: Elaborando Jabón		4. Fecha: 26/05/2026	5. Hora: 9:00 am
	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
 NIUP - 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 género:
 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 víctima del conflicto armado
 8. Persona con discapacidad,
 9. Ninguna de las anteriores

6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE			7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
No.	6.1 TIPO	6.2 NUMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (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	CC	88263711	Alejandro Londono	41	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	79494396	Juan Velez	56	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	106499514	Thalido Quintero	34	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	1022945990	Andres Samir	32	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	52860268	MARLENY SANCHEZ	45	2	2	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	79917593	FABIO RICO	46	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	8009172	Jean Ramirez	44	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	79127670	Lorge Gomez	60	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	1019006768	Fidaman Aguila	39	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	73.144483	ANTONIO BALDIVI	56	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	80114213	Germán Jacunamyoy	44	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	1076048806	Jorge Moreno	33	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
13	CC	10114469	Oscar Cardona	62	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica

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_in_ti_03_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. 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.

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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL				Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo (2025041194 - 26/11/2025) Página: 2 de 2			
1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle		2. Lugar / Localidad:		Comunidad De Vida El Rosario			
3. Tema / Actividad:		Elaborando Jabón		4. Fecha:		26/05/2026			
				5. Hora:		9:00am			
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 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Richard J	
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Samir	
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	WAGNER	
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Juan Ramirez	
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	George Sotero	
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
12			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
13			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable:
Heidy Cullen

14. Cargo o rol del responsable:
Tallerista,

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 la Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/docs/2022/politicas_publicas/20221111_in_11_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.pdf.

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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL				Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2	
	1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle		2. Lugar / Localidad:	
					Comunidad De Vida El Rosario	
	3. Tema / Actividad:		Elaborando Jabin		4. Fecha:	
				27/05/2026		5. Hora:
						9:00 am

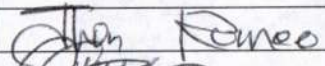
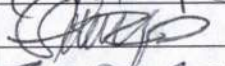
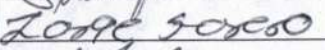
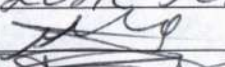
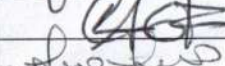
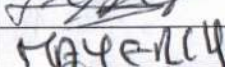
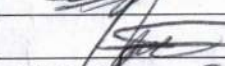
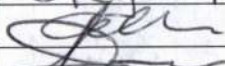
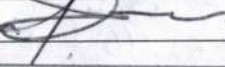
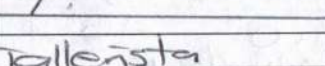
6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección 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 víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad. 9. Ninguna de las anteriores
--	--	--	--	---	---	--

6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE			7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
No	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	80512924	Jhin Romero Diaz	54	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
2	CC	93356648	Gonzalo Puerto	63	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
3	CC	79727670	Laura Acosta	60	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
4	CC	73144483	ANTONIO BALDIVIS	56	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
5	CC	1014210369	Francisco Javier Gutierrez	36	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
6	CC	79305517	SARLOS GARCIA	62	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
7	CC	79973500	José D. Ortiz Tera	46	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
8	CC	99917593	FABIO RICO	46	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
9	CC	52860268	MARCELY SANCHEZ	45	2	2	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
10	CC	79563768	EDWIN CANASCAL	56	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
11	CC	86081143	Pedro Andres Linares	45	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
12	CC	80243212	Diego Gonzalez	44	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
13	CC	79824784	Diego Jimboza	48	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
14	CC	70106682	DIEGO PALACINO	69	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica

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_03_y0_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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL				PROCESO PRESTACIÓN 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:				Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle		2. Lugar / Localidad:		Comunidad De Vida El Rosario	
3. Tema / Actividad:				Elaborando Jabón		4. Fecha:		27/05/2026	
						5. Hora:		9:00 am	
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	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
10			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
11			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
12			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
13			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
14			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Heidy Guillen 14. Cargo o rol del responsable: Tallerista

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_ii_03_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.

ACTAS

ACTA N° 00

FECHA: Sasaima Cundinamarca, 05/05/2026
HORA: 02:00 pm
LUGAR: Servicio para población habitante de calle, Comunidad de vida el Rosario
TEMA: Articulación interinstitucional Hospital Hilario Lugo

ASISTENTES: Carol Cuesta Trabajadora social y Andrea Rincón Psicóloga

ORDEN DEL DÍA:

1. Desarrollo.
3. Compromisos.

DESARROLLO:

El objetivo de la articulación es fortalecer el trabajo interinstitucional mediante la generación de espacios de orientación y acompañamiento dirigidos a la promoción del bienestar emocional, el fortalecimiento de la autoestima y el reconocimiento de habilidades personales y sociales en la población participante.

Se realiza articulación entre el Hospital Hilario Lugo y el Centro de Escucha, con el propósito de desarrollar un espacio de orientación enfocado en el fortalecimiento de la autoestima.

Durante la jornada se abordaron temas relacionados con el reconocimiento personal, la importancia del autocuidado, el manejo de emociones y el fortalecimiento de habilidades para la construcción de relaciones interpersonales saludables. Asimismo, se promovió la participación activa de los asistentes mediante ejercicios reflexivos y espacios de diálogo.

La actividad permitió generar un escenario de escucha y orientación, favoreciendo el fortalecimiento emocional y la identificación de factores protectores en los participantes.

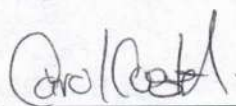
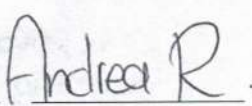
Cierre del acta.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Carol Cuesta	Trabajadora Social	Comunidad de vida el Rosario	
Andrea Rincón	Psicóloga	Hospital Hilario Lugo	

Anexos: ninguno.

Elaboró: Carol Cuesta Arango

REGISTRO FOTOGRÁFICO

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Articulación interinstitucional con Hospital Hilario Lugo
FECHA: 05/05/2026



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSS-795
			Versión: 1
			Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025
			Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle	2. Lugar / Localidad:	Comunidad De Vida El Rosario	
3. Tema / Actividad:	Articulación interinstitucional Hospital Hilano Lugo	4. Fecha:	05/05/2026	5. Hora:
		2:00 Pm		

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 género: 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 víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores
--	--	--	--	---	---	--

6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE			7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
No.	6.1 TIPO	6.2 NUMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (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	CC	80913495	Jesús Bernardo	45	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	79801923	Jhon laguna	49	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	1076048806	Jorge Moreno	33	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	80240469	Wilson Castellanos Silva	43	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	1026277340	Obeimar Ramos	34	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	80114214	Bernan Jacunamyoy	44	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	1073701248	Leonardo Teguiá	32	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	1015445.609	Mauricio Cepeda	32	2	2	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	80174635	Gavin Suarez	43	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	108039054	Juan Carlos Mabe	34	1	2	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	8052924	Jhon Ramon Diaz	54	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	1022386735	William perez m.	48	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
13	CC	72096015	Wilson Nieto	58	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
14	CC	3179353	Fernando Rentencia	65	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
15	CC	1023924324	Jordán Pineda	32	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica

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_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.

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:
2. Lugar / Localidad:
Comunidad De Vida El Rosario

3. Tema / Actividad:
Articulación Interinstitucional Hospital Héroles Lugo
4. Fecha:
05/05/2026
5. Hora:
2:00 PM

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	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	JESÚS BERNARDO	
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Jhon laguna	
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	WILSON S.	
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	YURY A.	
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	CARLOS	
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	JURAN	
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	TON FERRERO	
12			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	WILSON PEREZ	
13			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
14			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	ETRS	
15			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	JORDAN	

13. Nombre del responsable:
Card Cueste Arango
14. Cargo o rol del responsable:
Trabajadora Social L.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle	2. Lugar / Localidad:	Comunidad De Vida El Rosario
3. Tema / Actividad:	Atención Institucional Hospital Hilono Igo	4. Fecha:	05/05/2026
		5. Hora:	2:00 Pm

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 género: 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 víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores
--	--	--	--	---	---	--

6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE			7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
No.	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	80091723	Juan Ramirez	44	1	1	1	6	2	No aplica.	No aplica.	No aplica.
2	CC	80209105	Alexander Ramirez	43	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	10002317	SHON PALACIO	49	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	93356645	Gonzalo Pardo	62	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	80853356	Andres Ramirez	41	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica.	No aplica.
6	CC	80204833	Orlando Barreto	42	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica.
7	CC	1130680427	Mrs Alejandra Garcia	37	2	2	1	6	2	No aplica	No aplica.	No aplica.
8	CC	79804852	William Murcia	49	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica	No aplica.
9	CC	809673	Jose Ortiz Sierra	44	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica.	No aplica
10	CC	80236733	Pesar Augusto Tones	45	1	1	1	6	2	No aplica.	No aplica	No aplica.
11	CC	80107104	Libardo Mendoza	64	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica.	No aplica
12	CC	1045700901	De FUEL MONTE RO	56	1	1	1	6	2	No aplica.	No aplica.	No aplica.
13	CC	18011764	Bae Gomez	40	1	1	1	6	2	No aplica.	No aplica.	No aplica
14	CC	8449584	Arvey Cano	56	1	1	1	6	2	No aplica	No aplica.	No aplica
15	CC	94284722	Alberto Lervano	68	1	1	1	6	2	No aplica.	No aplica.	No aplica.

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_ii_03_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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL				PROCESO PRESTACIÓN 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:			Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle			2. Lugar / Localidad:		Comunidad De Vida El Rosario	
3. Tema / Actividad:			Articulación Interinstitucional Hospital Hilario Lago			4. Fecha:		05/05/2026	
						5. Hora:		2:00 Pm	
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	No aplica	No aplica.	No aplica	No aplica	Juan Ramirez	
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica.	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica.	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica.	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	AmBun6	
7			X	No aplica	No aplica.	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica.	No aplica	No aplica	JOSE	
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
12			X	No aplica	No aplica.	No aplica	No aplica		
13			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
14			X	No aplica	No aplica.	No aplica	No aplica		
15			X	No aplica.	No aplica.	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Carol Cuesta Arango

14. Cargo o rol del responsable: Trabajadora Social

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_ii_03_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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL				Código: FOR-PS5-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2	
	1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad:			
	3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad:			
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	
Atención institucional Hospital Infantil Lugo		05/05/2026		2:00 PM	

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 6.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUJP - 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 género: 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 víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores
---	--	--	--	--	---	--

6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE			7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
No.	6.1 TIPO		7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ÉTnico (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
	6.2 NÚMERO											
1	CC	1073680006	ANDRÉS LOPEZ	45	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
2	CC	19284856	ALVARO OSORIO	40	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3	CC	73,144483	ANTONIO BALDIUS	56	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
4	CC	20008620	Raul Suarez	47	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
5	CC	8726226	Jose Cobarral	62	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
6	CC	1019051442	Shon Perez	37	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
7	CC	3167247	JOSE MARIN	47	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
8	CC	79563368	EDWIN CAMARGO	56	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
9	CC	1014210369	Francisco Javier Gutierrez	36	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
10	CC	707528564	Carlos Garcia	56	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
11	CC	80243212	Diego Gonzalez	43	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
12	CC	4500933	ANTONIO ESCOBAR	44	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
13	CC	39443708	Niran Sanchez	58	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
14	CC	1024514464	Jefferson Santana	35	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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_03_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.

				PROCESO PRESTACIÓN 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:				Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle		2. Lugar / Localidad:		Comunidad De Vida El Rosario	
3. Tema / Actividad:				Articulación Institucional Hospital Hilano Logo		4. Fecha:		05/05/2026	
						5. Hora:		2:00 Pm	
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 VÍNCULO		
1			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
2			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
3			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
4			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
5			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
6			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
7			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
8			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
9			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
10			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
11			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
12			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
13			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
14			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		

13. Nombre del responsable: Carol Coesta Arango

14. Cargo o rol del responsable: Trabajadora Social

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1561 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_03_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.

ACTA N°

FECHA: 07/05/2026

HORA: 9:00 am

LUGAR: Comunidad de vida el Rosario

TEMA: Jornada de belleza

ASISTENTES:

- Camila Pardo – Terapeuta Ocupacional (Comunidad de vida El Rosario)
- Adela Mantilla – Docente de belleza (La Grandox)

ORDEN DEL DÍA:

1. Organización del espacio
2. Prestación de los servicios de belleza
3. Reacondicionamiento del espacio

DESARROLLO:

En el marco de las actividades de bienestar comunitario, se desarrolló una jornada de belleza en articulación con la Academia LA GRANDOX, bajo la siguiente organización:

1. En las horas iniciales de la jornada, se dispuso el área designada para la actividad (Kiosco y aula múltiple), garantizando condiciones adecuadas de higiene, bioseguridad y ambientación, con el fin de facilitar el desarrollo de los servicios de manera ordenada y cómoda para los ciudadanos y los practicantes.
2. Los 13 aprendices de la academia ofrecieron servicios de corte de cabello, peinado y arreglo de uñas a los ciudadanos de la comunidad, en un ambiente de respeto y acompañamiento. En total, 45 ciudadanos participaron de manera voluntaria, accediendo a los servicios y beneficiándose de esta experiencia, que favoreció el autocuidado, la presentación personal, la autoestima y la interacción social.
3. Una vez finalizada la atención, se procedió a la reorganización y limpieza del lugar, dejando las instalaciones en óptimas condiciones, garantizando orden y cuidado del entorno comunitario.

Al cierre de la jornada, los ciudadanos expresaron agradecimiento hacia la academia y hacia los practicantes por la obra realizada, reconociendo el impacto positivo de la actividad. Como

resultado del encuentro, se acordó programar una próxima visita para el día 09 de junio del presente año, sujeta a cambios según agenda y disponibilidad de la institución.

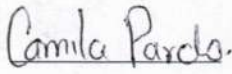
Siendo las 2:00 pm, se da por concluida la jornada, dejando constancia de lo consignado en la presente acta.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Camila Pardo	Terapeuta Ocupacional	C.V El Rosario	
Adela Mantilla	Docente de belleza	La Grandox	

Anexos: Lista de asistencia

Elaboró: Camila Pardo

REGISTRO FOTOGRÁFICO: JORNADA DE BELLEZA

FECHA: 07/05/2026



 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSS-795
			Versión: 1
			Fecha: Memo 12025041194 - 26/11/2025
			Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle	2. Lugar / Localidad:	Comunidad De Vida El Rosario	
3. Tema / Actividad:	Jornada de belleza	4. Fecha	09/05/2026	5. Hora:
		9:00 am		

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 víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores
--	--	--	--	---	--	--

6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE			7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
No.	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	7.5 ORIENTACION SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	79531345	Jorge Pulido	55	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
2	CC	1024541797	Michelle SILVA	33	2	2	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
3	CC	79443708	Juan Sanchez	58	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
4	CC	79305517	CARLOS GARCIA	62	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
5	CC	80166039	Andrés Ballesteros	45	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
6	CC	80174635	Cosmin SUAREZ	43	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
7	CC	102238675	William Perez	48	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
8	CC	57860168	MAYOR SAUHER	45	2	2	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
9	CC	80243212	Diego Gonzalez	43	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
10	CC	801420	Andrés Manríquez	41	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
11	CC	1022961948	Luc DART NOJIMA	34	2	2	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
12	CC	1010204773	Sharon Buitrago	32	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
13	CC	1019051442	Shon Perez	57	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
14	CC	1105675071	Jorge Buitrago	38	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
15	CC	1018189676	David Sanchez	29	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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_ii_03_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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL				PROCESO PRESTACIÓN 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:				Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle		2. Lugar / Localidad:		Comunidad De Vida El Rosario	
3. Tema / Actividad:				Jornada de belleza		4. Fecha:		09/05/2026	
						5. Hora:		9:00am	
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	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
2			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	MICHEL SILVA	
3			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
4			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
5			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
6			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
7			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
8			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
9			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
10			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
11			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
12			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
13			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
14			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
15			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		

13. Nombre del responsable: Maria Camila Pardo Serrato

14. Cargo o rol del responsable: Terapeuta Ocupacional

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_ii_03_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.

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSS-795
			Versión: 1
			Fecha: Memo 12025041194 - 26/11/2025
			Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle	2. Lugar / Localidad:	Comunidad De Vida El Rosario
3. Tema / Actividad:	Jornada de belleza	4. Fecha:	07/05/2026
		5. Hora:	9:00am

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NIUP - 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 víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores
---	--	--	--	--	--	---	---	--

6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE			7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
No.	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	802041131	DIEGO A V R	42	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
2	CC	80008520	Raul Suarez	49	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
3	CC	1070946611	David Suarez	38	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
4	CC	93356045	Gerardo Prieto	62	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
5	CC	1030571332	Jhon Rojas	40	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
6	CC	1013661166	David Abello	36	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
7	CC	1120357411	Javier Vargas	39	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
8	CC	1070886890	Daniel Pardo	39	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
9	CC	1024555534	Dayron Vidal	31	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
10	CC	80004789	Yina Muelva	58	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
11	CC	80204833	Yliandro Barreto	42	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
12	CC	80236733	Cesar A Molano	45	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
13	CC	1016187288	Francisco GARCIA	37	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
14	CC	80091725	Juan Ramirez	44	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
15	CC	79943500	José A. Ortiz P	46	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica

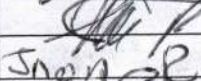
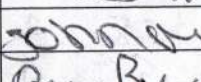
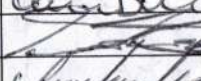
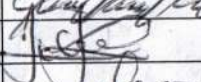
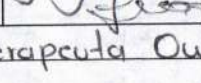
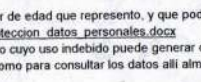
Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar 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_ii_03_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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES		Código: FOR-PSS-795	
	FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Versión: 1	
			Fecha: Memo 12025041194 - 26/11/2025	
			Página: 2 de 2	

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle	2. Lugar / Localidad:	Comunidad De Vida El Rosario
3. Tema / Actividad:	Jornada de belleza	4. Fecha:	07/05/2026
		5. Hora:	9:00 am

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	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
2			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
3			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
4			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
5			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
6			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
7			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
8			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
9			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
10			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
11			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
12			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
13			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
14			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
15			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		

13. Nombre del responsable:	Maria Camila Pardo Serrato	14. Cargo o rol del responsable:	Terapeuta Ocupacional
-----------------------------	----------------------------	----------------------------------	-----------------------

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_ii_03_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.

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL				Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2	
	1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad:			
	3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle	2. Lugar / Localidad:	Comunidad De Vida El Rosario
3. Tema / Actividad:	Jornada de belleza	4. Fecha:	07/05/2026
		5. Hora:	9:00 AM

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 género: 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 víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores			

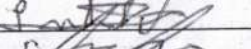
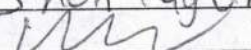
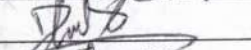
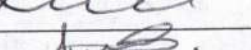
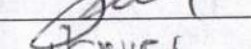
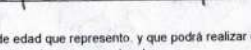
6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE										
No.	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	1015.005.609	Miguel Cuevas	32	2	2	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
2	CC	1026283089	Edith Rocio	29	2	2	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
3	CC	1073701248	Leonardo Teguia	22	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
4	CC	102411464	Jeferson Santana	35	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
5	CC	80887756	Andres Ramirez	41	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
6	CC	3179383	José Reatevusi	65	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
7	CC	79801923	Jhon Laguna	49	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
8	CC	79696786	Francisco Mosquera	56	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
9	CC	1020756686	marcela Cardenas	35	2	2	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
10	CC	1013661166	David Abello	30	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
11	CC	10230927324	Joselyn Pineros	32	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
12	CC	52882468	Falk C	41	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
13	CC	80114123	Germán A. Jaramamaya	44	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
14	CC	18011764	Jorge Gomez	40	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica
15	CC	1020783189	Javier Vargas	33	1	1	1	6	2	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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_in_ii_03_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.

335

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL				PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL				Código: FOR-PSS-795 Version: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2	
1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:				Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle		2. Lugar / Localidad:		Comunidad De Vida El Rosario	
3. Tema / Actividad:				Jornada de belleza		4. Fecha:		07/05/2026	
						5. Hora:		9:00 am	
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	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
2			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Edith	
3			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
4			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
5			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
6			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
7			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Shon laguna	
8			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
9			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	margela	
10			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
11			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
12			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
13			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
14			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
15			x	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		

13. Nombre del responsable: Maria Camila Pardo Serrato

14. Cargo o rol del responsable: Terapeuta Ocupacional

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_ii_03_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.

ACTA N°**FECHA:** 13/5/2026**HORA:** 2:00 PM**LUGAR:** Comunidad de vida el Rosario**TEMA:** Articulación Sena regional Villeta**Participantes:** Divier Ramírez - instructor Sena

Leidy Muñetones- psicóloga

DESARROLLO:

Se realizó articulación con el Sena regional de Villeta llevando a cabo certificación por competencias en vender productos y servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos comerciales con una inscripción de (27) participantes. Así mismo, Sembrar cultivo de acuerdo con especificaciones técnicas y buenas prácticas agrícolas con la participación de (23) ciudadanos y ciudadanas de comunidad de vida el Rosario, con duración de 40 horas el cual fueron divididos por sesiones teóricas, esto con el objetivo de continuar aportando al desarrollo personal de las y los ciudadanos desde una mirada de derechos y de nuevas oportunidades para la ejecución de su proyecto de vida, con más herramientas que faciliten su inclusión social laboral.

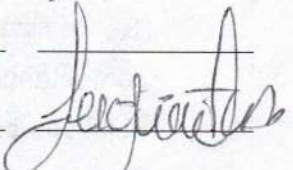
En la clausura y compartir de las competencias se contó con la participación total de 60 ciudadanas y ciudadanos

Se aclara que inicialmente fueron más inscritos, en las dos competencias más sin embargo se evidencia que algunos han egresado por diferentes motivos del servicio.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Divier Ramírez	Instructor del Sena	Sena Villeta	
Leidy Muñetones	Psicóloga	C.V El Rosario	

Anexos: Fotografías

Elaboró: Leidy Muñetones- psicóloga



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle	2. Lugar / Localidad:	Comunidad De Vida El Rosario
3. Tema / Actividad:	Articulación Sema regional cillefe	4. Fecha:	13/05/2026
		5. Hora:	2:00pm

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 género: 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 víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores
--	--	--	---	---	--

6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE			7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
No.	6.1 TIPO	6.2 NUMERO	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 DIRECCION DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELEFONO
1	CC	71789846	FORTITU RIVERA	49	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
2	CC	80748939	Anderson Munoz	41	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
3	CC	52560868	MARLEIN SANCHEZ	45	2	2	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
4	CC	80993495	JOSUIS BERNARDO	44	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
5	CC	29643205	Jerson Moreno	53	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
6	CC	80166034	Guillermo Pedreguer	45	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
7	CC	30107104	Liliana Chandra	64	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
8	CC	79443708	Duvan Sanchez	42	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
9	CC	13053942	Adriana Enma	54	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
10	CC	80212913	Alonso Tesada	42	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
11	CC	1130680429	Alexandra Garcia	37	2	2	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
12	CC	70106682	DIEGO PALACIO	69	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
13	CC	11322000	Euse Sabido Rob	54	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
14	CC	1801764	Jorge Barros	40	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
15	CC	1023921324	JORDAN PINO	32	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica

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_b_03_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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL				PROCESO PRESTACIÓN 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:				Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle		2. Lugar / Localidad:		Comunidad De Vida El Rosario	
3. Tema / Actividad:				Articulación Sema regional culeta		4. Fecha:		13/05/2026	
						5. Hora:		2:00pm	
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 VÍNCULO		
1			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
2			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica	Anderson	
3			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica	MAPELRY	
4			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica	Jesús Bernardo	
5			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
6			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica	Chen D.	
7			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
8			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
9			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
10			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
11			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
12			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
13			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
14			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
15			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
13. Nombre del responsable:				Ledy Muriel					
				14. Cargo o rol del responsable: Psicólogo					

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/politica_publica/20221111_in_t_03_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.

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSS-795
			Versión: 1
			Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025
			Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle	2. Lugar / Localidad:	Comunidad De Vida El Rosario
3. Tema / Actividad:	Articulación SENA regional culeta	4. Fecha:	13/05/2026
		5. Hora:	2:00pm

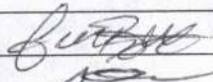
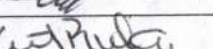
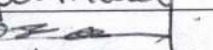
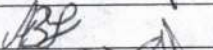
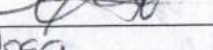
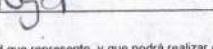
6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA - Salvoconducto SI - Sin identificación		7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de género: 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 víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores
--	--	--	--	---	---	--

6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE			7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
No.	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	74428349	JOSÉ IVÁN BUITÁN	58	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
2	CC	94284702	ARLEY CAÑO	56	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
3	CC	1026283089	EDITH ROCIO	39	2	2	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
4	CC	74801973	Jhon laguna	49	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
5	CC	566113	DORAL RAMOS	40	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
6	CC	1013632481	CRISTIAN OSORIO	41	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
7	CC	79567768	EDWIN CANASCA	56	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
8	CC	1045700901	LUFEL MONTAÑO	56	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
9	CC	6762816	JUSTO REGAÑA	68	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
10	CC	1073680096	OLIVANDO OCHOA	45	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
11	CC	8449584	ALBERTO LUYUANO	68	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
12	CC	102455534	DAYTON VIDAL	31	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
13	CC	86081143	PEDRO AMARAL	43	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
14	CC	103403223	ANDRÉS BOTASO	58	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
15	CC	23144483	ANTONIO BALDI	56	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica

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_03_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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL				PROCESO PRESTACIÓN 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:				Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle		2. Lugar / Localidad:		Comunidad De Vida El Rosario	
3. Tema / Actividad:				Articulación Sene regional celleta		4. Fecha:		13/05/2026	
						5. Hora:		2:00pm	
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	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
2			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
3			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica	Edith	
4			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica	Thon laguna	
5			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica	Daniel	
6			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica	CRISTIAN OSORIO	
7			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
8			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
9			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
10			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
11			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
12			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
13			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
14			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
15			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
13. Nombre del responsable:				LEONARDO MUÑOZ					
				14. Cargo o rol del responsable: psicologa					

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_ii_03_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.

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle

2. Lugar / Localidad:Comunidad De Vida El Rosario

3. Tema / Actividad:Articulación Sem regional cilleta

4. Fecha:13/05/2026

5. Hora:2:00pm

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	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica	Luz DUST NOSSA	
2			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica	John Jairo Bernal	
3			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
4			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
5			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
6			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica	MICHEL SILVA	
7			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
8			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
9			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
10			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
11			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
12			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
13			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
14			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
15			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		

13. Nombre del responsable:Leidy Martinez

14. Cargo o rol del responsable:psicologa.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo 12025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle	2. Lugar / Localidad:	Comunidad De Vida El Rosario
3. Tema / Actividad:	Articulación SENA Regional Culeta	4. Fecha:	13/05/2026
		5. Hora:	2:00 pm

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 género: 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 víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores
---	--	--	---	---	--

6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE										
No.	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIFICACION DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	80851156	Andrés Ramírez	47	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
2	CC	3252036	José Luis Navarrete	67	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
3	CC	79305736	Samuel Barrera	68	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
4	CC	79114027	Orlando Montes	67	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
5	CC	1023909499	Wilmar Roncon	37	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
6	CC	80243212	Diego Gonzalez	43	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
7	CC	1018639052	YURANY	34	2	2	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
8	CC	1030571332	Jhon Rojas	40	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
9	CC	80966713	Jose Ortiz	44	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
10	CC	80.008115	Miguel Sepulveda	47	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
11	CC	109627340	Obeimar Ramo	34	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
12	CC	1019006768	Fidencian Aguirre	39	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
13	CC	1020756686	marcela Cardenas	35	2	2	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
14	CC	80204131	Diego A. V.R.	42	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
15	CC	80926713	JOSE OLIVERA		1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica

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_ii_03_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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN 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:	Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle	2. Lugar / Localidad:	Comunidad De Vida El Rosario
3. Tema / Actividad:	Articulación Sema regional Ullaeta	4. Fecha:	13/05/2026
		5. Hora:	2:00pm

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 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
2			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
3			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
4			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
5			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
6			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica	Diego G	
7			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica	YURAN	
8			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica	Jon Rojas	
9			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica	JOSE	
10			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
11			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
12			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
13			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica	marcela	
14			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
15			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica	JOSE	

13. Nombre del responsable:	Leidy Huérfanos	14. Cargo o rol del responsable:	psicóloga
-----------------------------	-----------------	----------------------------------	-----------

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.

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.

ACTA N°

FECHA: 27/05/2026

HORA: 08:00 am

LUGAR: Comunidad de vida el rosario

TEMA: Asamblea General

ASISTENTES:

Líder del servicio Lina Guayara

Ciudadanos Hombres 53

Mujeres 7

ORDEN DEL DÍA:

1. Bienvenida.
2. Información sobre la transformación de los servicios.
3. Uso adecuado del kit de aseo y vestuario.
4. Recomendaciones para la convivencia y el diario vivir.
5. Reorganización de habitaciones.
6. Pérdida y hurto de pertenencias.

DESARROLLO:

La reunión inició con la oración de la serenidad. Posteriormente, se presentaron los temas establecidos en el orden del día.

1. Transformación de los servicios

La coordinación aclaró los comentarios y rumores relacionados con el posible cierre de la comunidad, indicando que no se trata de un cierre, sino de una transformación de los servicios ofrecidos. El ciudadano Oscar Cardona propuso realizar un ejercicio de

socialización sobre los cambios que se implementarán. La coordinación informó que la Secretaría ya se encuentra realizando visitas a los diferentes servicios y que un equipo de profesionales llevará a cabo las evaluaciones correspondientes para determinar la viabilidad de la prestación de servicios fuera de Bogotá.

2. Uso adecuado del kit de aseo y vestuario

Se socializó con los ciudadanos que los elementos de aseo y vestuario entregados deben utilizarse exclusivamente para la higiene y presentación personal dentro del servicio, evitando su acumulación o almacenamiento innecesario. Asimismo, se informó que durante el mes de junio se realizará una nueva entrega de implementos de aseo para las habitaciones, incluyendo escobas y traperos debidamente identificados para cada espacio.

3. Orden y organización de habitaciones

Se recomendó a los ciudadanos mantener el orden en las habitaciones. Durante las verificaciones realizadas, se evidenció la presencia de objetos ubicados sobre los lockers. Se recordó que cada persona cuenta con espacios adecuados para guardar sus pertenencias y que los trabajos de artesanía pueden almacenarse en el taller de artes. La coordinación indicó que estas medidas obedecen a los lineamientos establecidos en los anexos de funcionamiento del servicio.

4. Reorganización de habitaciones

Varios ciudadanos manifestaron la necesidad de organizar una habitación para las personas que presentan ronquidos, debido a las dificultades que esto genera para el descanso de los demás compañeros. La líder del servicio informó que se realizará seguimiento a esta situación y se procurará ubicar en una misma habitación a las personas que presentan esta condición, con el fin de mejorar la convivencia.

5. Pérdida y hurto de pertenencias

Se recordó a la comunidad que cualquier persona sorprendida hurtando pertenencias podrá ser objeto de egreso del servicio. Asimismo, se enfatizó la importancia de la responsabilidad individual en el cuidado de los objetos personales. El ciudadano Raúl manifestó la importancia de cuidar las pertenencias propias y evitar responsabilizar a terceros por situaciones personales. También señaló dificultades relacionadas con hábitos de higiene de algunos compañeros.

Por su parte, el ciudadano Ricardo Londoño solicitó un mayor seguimiento a las habitaciones y a los ciudadanos para prevenir inconvenientes y detectar conductas inadecuadas.

La coordinación informó que se asignará un profesional responsable para cada habitación, quien realizará seguimiento a aspectos relacionados con convivencia, orden y aseo. Esta información será publicada en cada espacio habitacional.

El ciudadano Andrés Alexis expresó inquietudes sobre la ausencia de una ruta clara para el acceso al empleo formal. La coordinación informó que la Secretaría se encuentra

desarrollando estrategias para fortalecer la vinculación laboral formal y que algunos procesos requieren tiempos de respuesta institucional.

El ciudadano Iván Bustos manifestó preocupación por su situación económica y laboral, especialmente por encontrarse en una etapa avanzada de su proceso. La coordinación indicó que cada caso será evaluado de manera individual.

El ciudadano Luis Gallego informó dificultades para realizar actividades de alta exigencia física debido a problemas de rodilla. La coordinación manifestó que se evaluará la posibilidad de vincularlo a una unidad productiva acorde con sus capacidades físicas.

- **Inconformidades y observaciones de los ciudadanos**

El ciudadano Fabio Rico manifestó su inconformidad debido a que se realizó una fumigación mientras había alimentos en el lugar. Se informó que algunos ciudadanos estarían utilizando los equipos institucionales para acceder a páginas no autorizadas. Por esta razón, se implementará un control sobre los tiempos de llamadas y el acceso a los computadores, con acompañamiento de un profesional responsable.

El ciudadano Jorge Buitrago manifestó inconformidad con el acompañamiento brindado durante las citas médicas. La coordinación respondió que también existe corresponsabilidad por parte de cada ciudadano en el seguimiento de sus procesos y anunció cambios en el personal encargado de la ruta de salud, asignando al promotor Sergio Silva en reemplazo del promotor Javier Araujo, junto con la enfermera Sandra Sánchez.

El ciudadano John Larrota informó haber perdido dos citas médicas debido a dificultades en el acompañamiento de la ruta de salud.

El ciudadano Carlos García manifestó haber percibido una actitud hostil por parte de una promotora, indicando que este tipo de situaciones pueden generar conflictos. La coordinación informó que realizará el seguimiento correspondiente a la situación.

El ciudadano Yeferson consultó sobre la organización de los equipos para las olimpiadas. La coordinación aclaró que cualquier persona puede participar y que no existen restricciones relacionadas con los grupos de apoyo.

El ciudadano Germán agradeció el apoyo brindado por la comunidad y solicitó reconsiderar el suministro de tinto, argumentando que algunas personas no cuentan con recursos económicos para adquirirlo.

El ciudadano Jhon Pérez informó conocer organizaciones y personas que podrían apoyar procesos relacionados con la gestión de prótesis.

El ciudadano Wilson Castellanos agradeció el acompañamiento recibido y manifestó que algunos profesionales no participan regularmente en los espacios comunitarios.

Acuerdos de la Asamblea

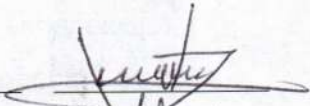
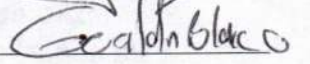
- Realizar el cambio del promotor encargado de la ruta de salud.
- Ubicar en una misma habitación a las personas que presentan ronquidos.
- Asignar un profesional responsable para cada habitación y publicar esta información en un lugar visible.
- Permitir el transporte de maletas durante la ruta de salud, siempre que no se retiren elementos institucionales.
- Realizar los cambios de habitación procurando minimizar las afectaciones a los ciudadanos.
- Mantener el orden en las habitaciones y evitar colocar objetos sobre los lockers.
- Entregar a cada habitación una escoba y un traperero con su respectivo palo.
- Evaluar, según cada caso y las condiciones laborales obtenidas, la posibilidad de ampliar el apoyo económico asignado.
- Reabrir el baño de Casa 2; sin embargo, en caso de evidenciarse un uso inadecuado, este podrá cerrarse nuevamente.
- Establecer que el uso del celular corporativo será de máximo cinco (5) minutos y únicamente en los horarios autorizados.

No siendo otro el motivo de la reunión, se da por finalizada la Asamblea General, dejando constancia de los temas tratados y los acuerdos establecidos.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Lina Gueyara	Lider del Servicio	C.V. El Rosario	
Geraldine Blanco Q	Operativo	C.V. El Rosario	

Anexos: Listado de asistencia

Elaboró: Geraldine Blanco Quitian

Registro fotográfico

Asamblea general



 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle	2. Lugar / Localidad:	Comunidad De Vida El Rosario
3. Tema / Actividad:	ASAMBLEA GENERAL	4. Fecha:	22/05/2026
		5. Hora:	08:00 AM

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 víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores
---	--	--	--	--	---	--

6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE			7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
No.	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	1030524933	DIANA OLIVERA	32	2	2	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
2	CC	1022746358	Sebastian Torres	38	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
3	CC	93356641	Gonzalo Prieto	63	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
4	CC	693680996	Orlando Lopez	44	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
5	CC	1026283089	Edith HOYOS	40	2	2	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
6	CC	1070911852	Jim Berrón	37	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
7	CC	3179353	Jernando Rentenuald	65	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
8	CC	1022358861	Carlos Moreno	52	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
9	CC	10012069	DIEGO chacón	46	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
10	CC	32983468	Tatiana Comacho	40	2	2	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
11	CC	1016048806	Jorge E. Noreen	33	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
12	CC	88263711	Alejandro Urbino	41	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
13	CC	1023921324	Jordan Pineros	32	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
14	CC	10114469	Oscar Cardona	62	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
15	CC	01501989	Leonardo Gavidia	43	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica

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/stories/022/politicas_publicas/20221111_11_03_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 noificar 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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN 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:	Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle	2. Lugar / Localidad:	Comunidad De Vida El Rosario
3. Tema / Actividad:	ASAMBLEA GENERAL	4. Fecha:	21/08/2026
		5. Hora:	08:00 AM

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	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
2			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
3			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
4			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
5			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
6			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
7			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
8			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
9			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
10			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
11			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
12			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
13			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
14			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
15			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		

13. Nombre del responsable: Lina Guayari

14. Cargo o rol del responsable: Coordinadora

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 de 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_1_03_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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle	2. Lugar / Localidad:	Comunidad De Vida El Rosario
3. Tema / Actividad:	ASAMBLEA GENERAL	4. Fecha:	27/05/2026
		5. Hora:	08:00 AM

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 género: 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 víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores
--	--	--	--	---	--

6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE			7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
No	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	71289846	FABIAN KWEKA	49	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
2	CC	1015670172	Luis Alvarado	32	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3	CC	1013600356	DEISY CORTES	38	2	2	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
4	CC	1032736650	VICTOR GORDON	39	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
5	CC	1019051412	Shon Perez	37	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
6	CC	79917593	PABLO RICO	46	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
7	CC	79305736	Samuel Barrera	62	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
8	CC	80911495	JESUS REYNOLDO	44	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
9	CC	79572619	Roberto Ramirez	57	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
10	CC	6762816	JUSTO R GATA	68	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
11	CC	7167241	JOCE MARIN	47	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
12	CC	14465137	MILTON ROJAS	64	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
13	CC	79494396	Juan Maycena	56	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
14	CC	80409926	Henry Velazquez	60	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
15	CC	80166034	Guillermo Rodriguez	45	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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_t_03_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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL				PROCESO PRESTACIÓN 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:				Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle		2. Lugar / Localidad:		Comunidad De Vida El Rosario	
3. Tema / Actividad:				ASAMBLEA GENERAL		4. Fecha:		27/05/2026	
						5. Hora:		08:00 AM	
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 VÍNCULO		
1			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
2			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	10/8 Alvaro D	
3			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	DESI	
4			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	victor	
5			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Thom	
6			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Thom	
7			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Thom	
8			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	10/8 Benito	
9			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Thom	
10			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Thom	
11			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Thom	
12			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Thom	
13			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Thom	
14			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Thom	
15			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Thom	

13. Nombre del responsable:
Lina Guzman

14. Cargo o rol del responsable:
Coordinadora

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_1n_8_03_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.

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:

Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle

2. Lugar / Localidad:

Comunidad De Vida El Rosario

3. Tema / Actividad:

ASAMBLEA GENERAL

4. Fecha:

27/05/2026

5. Hora:

08:00 AM

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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Jhon Rojas	
2			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	John	
3			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	John	
4			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	John	
5			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Richard	
6			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	WILSON	
7			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	John	
8			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	John	
9			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	John	
10			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Wes	
11			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	2026 Force	
12			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	John	
13			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	John	
14			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	John	
15			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	John	

13. Nombre del responsable:

Luz Guayana

14. Cargo o rol del responsable:

Coordinadora

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSS-795	
			Versión: 1	
			Fecha: Memo 12025041194 - 26/11/2025	
			Página: 1 de 2	

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Comunidad De Vida Para Población Habitante de Calle	2. Lugar / Localidad:	Comunidad De Vida El Rosario
3. Tema / Actividad:	ADAMBLEA GENERAL	4. Fecha:	27/05/2026
		5. Hora:	08:00 AM

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 género 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 víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores
---	--	---	--	--	--	---

6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE			7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
No.	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	15990933	Antonio Escobar	44	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
2	CC	94284720	ARLEY CANO	56	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
3	CC	70002377	JHON PALACIO	49	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
4	CC	1033736651	Victor Cardona	34	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
5	CC	1013600356	Dexsy Cabezas	38	2	2	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
6	CC	29428349	JOSE LUIS BUSTOS	59	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
7	CC	29747307	SUSC GARCIA	52	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
8	CC	1120357411	Javier Vargas	39	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
9	CC	101233845	Victor Ruiz	38	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
10	CC	111782931	EDWIN MARTI	36	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
11	CC	29801923	Jhon Lozano	40	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
12	CC	566117	DANIEL REYES	40	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
13	CC	80236133	Cesar Aldano	45	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
14	CC	80209105	Alexander Ramirez	43	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica
15	CC	102020302	Suza Guarnizo	26	1	1	1	6	2	no aplica	no aplica	no aplica

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_in_03_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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo 12025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2
---	---	--	---

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle	2. Lugar / Localidad:	Comunidad De Vida El Rosario	
3. Tema / Actividad:	ASAMBLEA GENERAL	4. Fecha:	27/05/2025	
			5. Hora:	08:00 AM

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	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
2			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
3			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
4			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
5			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
6			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
7			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
8			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
9			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
10			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
11			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
12			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
13			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
14			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		
15			X	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica		

13. Nombre del responsable:	hina garayaz	14. Cargo o rol del responsable:	coordinadora
-----------------------------	--------------	----------------------------------	--------------

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 – SDIC, 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_ii_03_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.

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL				Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo 12025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2	
	1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad:			
	3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle		Comunidad De Vida El Rosario	
ASAMBLEA GENERAL		22/05/2026	
		08:00 AM	

6.1. Tipo Documento de identificación 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		1. Hombre	1. Masculino,	1. Heterosexual,	1. Persona con pertenencia étnica indígena,	1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas,
NUIP - Número único de identificación personal		2. Mujer	2. Femenina,	2. Gay,	2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana),	2. Persona habitante de calle,
TI - Tarjeta de Identidad		3. Intersexual	3. Transfemenina,	3. Lesbiana,	3. Persona con pertenencia étnica raizal,	3. Persona en riesgo de habitar calle,
RC - Registro civil			4. Transmasculino,	4. Bisexual	4. Persona con pertenencia étnica palenquera,	4. Persona migrante,
CC - Cédula de Ciudadanía.			5. Persona no binaria,	5. No informa	5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato,	5. Persona campesina,
CE - Cédula de Extranjería.			6. No informa	6. Otra	6. Ninguna de las anteriores	6. Persona cuidadora,
PA - Pasaporte.						7. Persona víctima del conflicto armado
PPT - Permiso de protección temporal						8. Persona con discapacidad,
SA - Salvoconducto						9. Ninguna de las anteriores
SI - Sin identificación						

6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE			7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
No.	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	104368096	DAVID LOPEZ	45	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
2	CC	80243212	Diego Gonzalez	43	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3	CC	1022945990	Andres Samir	37	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
4	CC	180117664	Jesse Gomez	41	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
5	CC	1024555534	Dayron Vidal	31	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
6	CC	80857750	Andres Ramirez	41	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
7	CC	1032403228	Andres Astacio	39	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
8	CC	8096713	Jesse Ortiz	44	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
9	CC	124213012	Oscar Yorio	47	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
10	CC	80166031	Guillermo Rodriguez	45	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
11	CC	80008115	Miguel Sepulveda	47	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
12	CC	1020783139	Javier Vargas	33	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
13	CC	1010182130	Saio Camacho	36	1	1	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
14	CC	1015445607	Maria Cuadras	32	2	2	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
15	CC	1020756686	Marcia Cardenas	35	2	2	1	6	2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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_in_1_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entrar 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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo 12025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2	
	1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad:	
	3. Tema / Actividad:		4. Fecha:	
	5. Hora:		6. Observaciones:	

Servicio Comunidad De Vida Para Poblacion Habitante de Calle		Comunidad De Vida El Rosario	
ASAMBLEA GENERAL		22/05/2026	
		08:00 AM	

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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
2			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	DIEGO G.	
3			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SAUL R	
4			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
5			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
6			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
7			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
8			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	JOSE	
9			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
10			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
11			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
12			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Javier	
13			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
14			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Walter Camacho	
15			X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	marcelo	

13. Nombre del responsable: <u>linda Caceres</u>	14. Cargo o rol del responsable: <u>Coordinadora</u>
--	--

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_11_03_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.

COMPONENTE AMBIENTAL



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO DE GESTIÓN AMBIENTAL

FORMATO SEGUIMIENTO DEL PROCESO DE APROVECHAMIENTO DE RESIDUOS ORGÁNICOS

Código: FOR-GA-048

Versión: 0

Fecha: Memo I2022043070 –
15/12/2022

Página: 1 de 2

1. Nombre Unidad Operativa: El Rosario					2. Localidad: Fuera de Bogotá								
3. Tipo de Servicio: Comunidad de vida					4. Dirección: Finca el Pararo - San Bernardo Bayo.								
5. Fecha	6. Aprovechamiento o Generación		7. Cantidad (kg)	8. Técnica					9. Destinación del Abono			10. Firmas	
DD-MM-AAAA	6.1 Residuo Orgánico	6.2 Compost o abono orgánico		8.1 Compos Abierto	8.2 Compos Cerrado	8.3 Lombricultura	8.4 Entrega a un tercero	8.5 Otro ¿Cuál?	9.1 Aprov Interno	9.2 Aprov. Externo	9.3 Uso del Abono	10.1 Responsable Ambiental	10.2 Responsable Externo
01-05-26	X		59	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
02-05-26	X		61	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
03-05-26	X		56	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
04-05-26	X		61	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
05-05-26	X		137	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
06-05-26	X		62	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
07-05-26	X		59	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
08-05-26	X		57	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
09-05-26	X		54	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
10-05-26	X		58	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
11-05-26	X		43	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
12-05-26	X		130	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
13-05-26	X		51	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
14-05-26	X		52	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
15-05-26	X		59	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
16-05-26	X		61	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
17-05-26	X		58	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
18-05-26	X		60	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
19-05-26	X		126	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
20-05-26	X		57	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
21-05-26	X		63	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
22-05-26	X		59	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
23-05-26	X		60	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO DE GESTIÓN AMBIENTAL

FORMATO SEGUIMIENTO DEL PROCESO DE APROVECHAMIENTO DE RESIDUOS ORGÁNICOS

Código: FOR-GA-048

Versión: 0

Fecha: Memo I2022043070 -
15/12/2022

Página: 1 de 2

1. Nombre Unidad Operativa: El ROSARIO					2. Localidad: Fuera de Bogotá									
3. Tipo de Servicio: Comunidad de vida					4. Dirección: Finca el Paraíso-San Bernardo Bogotá									
5. Fecha		6. Aprovechamiento o Generación		7. Cantidad (kg)	8. Técnica					9. Destinación del Abono			10. Firmas	
DD-MM-AAAA		6.1 Residuo Orgánico	6.2 Compost o abono orgánico		8.1 Compos Abierto	8.2 Compos Cerrado	8.3 Lombricultura	8.4 Entrega a un tercero	8.5 Otro ¿Cuál?	9.1 Aprov Interno	9.2 Aprov. Externo	9.3 Uso del Abono	10.1 Responsable Ambiental	10.2 Responsable Externo
24-05-26		X		58	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
25-05-26		X		64	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
26-05-26		X		129	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
27-05-26		X		59	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
28-05-26		X		62	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
29-05-26		X		57	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
30-05-26		X		60	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	
31-05-26		X		59	X					X		Arboles Frutales	Camila Pedraza	



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL

FORMATO REGISTRO Y CONTROL LIMPIEZA/MANTENIMIENTO DE TRAMPAS DE GRASA Y SISTEMAS DE CAPTACIÓN DE AGUAS LLUVIAS (SCALL)

Código: FOR-GA-031

Versión: 0

Fecha: mayo

12021031818 -

21/10/2021

Página: 1 de 1

TIPO DE SERVICIO SOCIAL		Comunidad de vida									
NOMBRE UNIDAD OPERATIVA		El ROSARIO									
LOCALIDAD		Fuera de Bogotá									
DIRECCION		Finca el ROSARIO - San Bernardo BOGOTÁ									
FECHA	ACTIVIDAD (marque con una X el tipo de actividad a realizar Limpieza o Mantenimiento)		TIPO DE SISTEMA (Marque con una X a cuál sistema se le realizará Limpieza o Mantenimiento)		RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	DEPENDENCIA DEL RESPONSABLE	FIRMA	OBSERVACIONES	RESPONSABLE O DELEGADO AMBIENTAL DE LA UNIDAD OPERATIVA	FIRMA	
	LIMPIEZA	MANTENIMIENTO	TRAMPA DE GRASAS								SISTEMA DE CAPTACIÓN DE AGUAS LLUVIAS
			EXTERNA	INTERNA							
01-05-26	X		X		José Jairo S	SERVICIOS GENERALES	José		Camila Fedina Lopez	Camila Fedina	
02-05-26	X		X		Yaneth Cruz	SERVICIOS GENERALES	Yaneth Cruz		Camila Fedina Lopez	Camila Fedina	
03-05-26	X		X		José Jairo S	SERVICIOS GENERALES	José		Camila Fedina Lopez	Camila Fedina	
04-05-26	X		X		Ana Lucía Díaz	SERVICIOS GENERALES	Ana Lucía		Camila Fedina Lopez	Camila Fedina	
05-05-26	X		X		Ana Lucía Díaz	SERVICIOS GENERALES	Ana Lucía		Camila Fedina Lopez	Camila Fedina	
06-05-26	X		X		José Jairo S	SERVICIOS GENERALES	José		Camila Fedina Lopez	Camila Fedina	
07-05-26	X		X		Ana Lucía Díaz	SERVICIOS GENERALES	Ana Lucía		Camila Fedina Lopez	Camila Fedina	
08-05-26	X		X		Adriana Reina	SERVICIOS GENERALES	Adriana		Camila Fedina Lopez	Camila Fedina	
09-05-26	X		X		José Jairo S	SERVICIOS GENERALES	José		Camila Fedina Lopez	Camila Fedina	
10-05-26	X		X		Adriana Reina	SERVICIOS GENERALES	Adriana		Camila Fedina Lopez	Camila Fedina	
11-05-26	X		X		Bibiana Magelka	SERVICIOS GENERALES	Bibiana		Camila Fedina Lopez	Camila Fedina	
12-05-26	X		X		José Jairo S	SERVICIOS GENERALES	José		Camila Fedina Lopez	Camila Fedina	
13-05-26	X		X		Yaneth Cruz	SERVICIOS GENERALES	Yaneth		Camila Fedina Lopez	Camila Fedina	
14-05-26	X		X		Bibiana Magelka	SERVICIOS GENERALES	Bibiana		Camila Fedina Lopez	Camila Fedina	
15-05-26	X		X		José Jairo S	SERVICIOS GENERALES	José		Camila Fedina Lopez	Camila Fedina	
16-05-26	X		X		Ana Lucía Díaz	SERVICIOS GENERALES	Ana Lucía		Camila Fedina Lopez	Camila Fedina	
17-05-26	X		X		Lucía Díaz	SERVICIOS GENERALES	Lucía		Camila Fedina Lopez	Camila Fedina	
18-05-26	X		X		Ana Lucía Díaz	SERVICIOS GENERALES	Ana Lucía		Camila Fedina Lopez	Camila Fedina	
19-05-26	X		X		Adriana Reina	SERVICIOS GENERALES	Adriana		Camila Fedina Lopez	Camila Fedina	
20-05-26	X		X		Ana Lucía Díaz	SERVICIOS GENERALES	Ana Lucía		Camila Fedina Lopez	Camila Fedina	
21-05-26	X		X		Adriana Reina	SERVICIOS GENERALES	Adriana		Camila Fedina Lopez	Camila Fedina	
22-05-26	X		X		Yaneth Cruz	SERVICIOS GENERALES	Yaneth		Camila Fedina Lopez	Camila Fedina	

Nota: "Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013."



Comunidad de vida
El Rosario
Fuera de Bogotá
Finca El Paraíso - San Bernardo BO-70

FECHA	ACTIVIDAD (marque con una X el tipo de actividad a realizar Limpieza o Mantenimiento)		TIPO DE SISTEMA (Marque con una X a cuál sistema se le realizará Limpieza o Mantenimiento)		RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	DEPENDENCIA DEL RESPONSABLE	FIRMA	OBSERVACIONES	RESPONSABLE O DELEGADO AMBIENTAL DE LA UNIDAD OPERATIVA	FIRMA	
	LIMPIEZA	MANTENIMIENTO	TRAMPA DE GRASAS								SISTEMA DE CAPTACIÓN DE AGUAS LLUVIAS
			EXTERNA	INTERNA							
23-05-26	X		X			Bibiana Mogallan	Servicio General	Bibiana M.		Camila Pedraza Lopez	Camila Pedraza Lopez
24-05-26	X		X			Luz V.	Servicio General	Luz V.		Camila Pedraza Lopez	Camila Pedraza Lopez
25-05-26	X		X			Luz V.	Servicio General	Luz V.		Camila Pedraza Lopez	Camila Pedraza Lopez
26-05-26	X		X			Bibiana Mogallan	Servicio General	Bibiana M.		Camila Pedraza Lopez	Camila Pedraza Lopez
27-05-26	X		X			Luz V.	Servicio General	Luz V.		Camila Pedraza Lopez	Camila Pedraza Lopez
28-05-26	X		X			Luz V.	Servicio General	Luz V.		Camila Pedraza Lopez	Camila Pedraza Lopez
29-05-26	X		X			Luz V.	Servicio General	Luz V.		Camila Pedraza Lopez	Camila Pedraza Lopez
30-05-26	X		X			Adriana Peña	Servicio General	Adriana P.		Camila Pedraza Lopez	Camila Pedraza Lopez
31-05-26	X		X			Luz V.	Servicio General	Luz V.		Camila Pedraza Lopez	Camila Pedraza Lopez

Nota: "Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013."

ACTA N° 159

FECHA: Sasaima, mayo, 04 de 2026.

HORA: 10:00 a.m. – 11:00 a.m.

LUGAR: Comunidad de vida el rosario

TEMA: Capacitación: Instructivo de identificación y reporte de fugas ocultas

ASISTENTES: N/A

ORDEN DEL DÍA:

- Socialización del instructivo de identificación de fugas ocultas.
- Explicación del diligenciamiento del formato FORGE A044.
- Lineamientos para la toma y registro de lecturas de medidores.
- Procedimiento para reporte de anomalías y fugas.
- Compromisos y seguimiento de acciones correctivas.

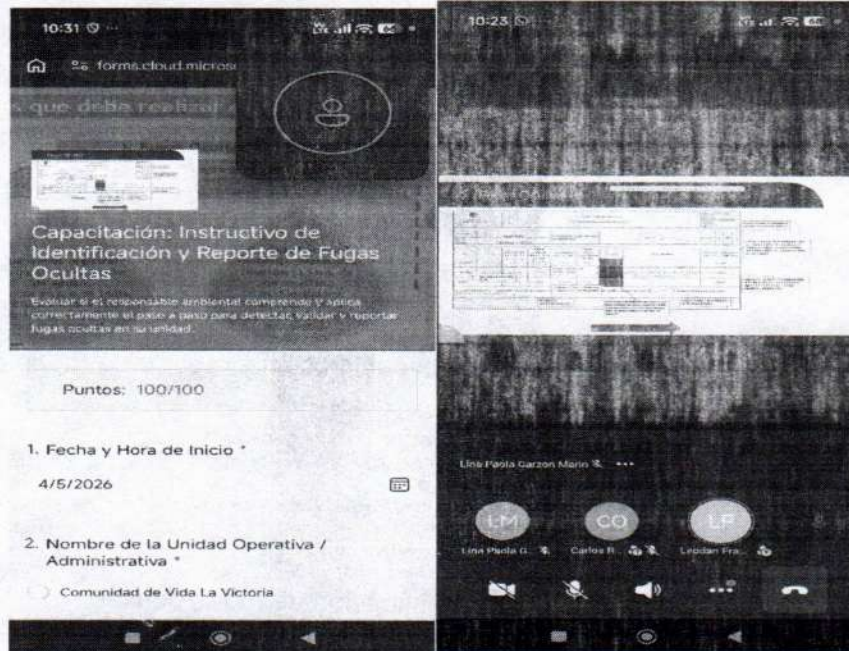
DESARROLLO DE LA JORNADA

Se asistió a la capacitación sobre el procedimiento de identificación y reporte de fugas ocultas en las unidades operativas, donde se explicó la metodología para la toma de lecturas de medidores y el correcto diligenciamiento del formato FOR-GA-044.

Durante la jornada se socializaron las responsabilidades de los responsables ambientales, técnicos operativos y personal administrativo frente al seguimiento de consumos, reporte de anomalías y articulación con mantenimiento para la ejecución de reparaciones.

Asimismo, se brindó orientación sobre la correcta interpretación de medidores, validación de lecturas, registro de observaciones y acciones preventivas para el control y uso eficiente del recurso hídrico. Finalmente, se realizó el diligenciamiento del formulario de asistencia y se dio cumplimiento a la participación en la capacitación.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Camila Medina	Técnica Ambiental	Comunidad de vida el Rosario	Camila Medina López

Elaboró: Angie Camila Medina López – Técnica Ambiental

ACTA N° 160

FECHA: Sasaima, mayo, 06 de 2026.

HORA: 09:00 a.m. – 10:30 a.m.

LUGAR: Comunidad de vida el rosario

TEMA: Capacitación en normatividad y Código Nacional de Tránsito en el marco del PIMS y PESV

ASISTENTES: N/A

ORDEN DEL DÍA

- Presentación de la capacitación sobre normatividad y Código Nacional de Tránsito.
- Socialización del Plan Integral de Movilidad Sostenible (PIMS).
- Socialización del Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV).
- Explicación de la metodología para el diligenciamiento del formulario de capacitación.

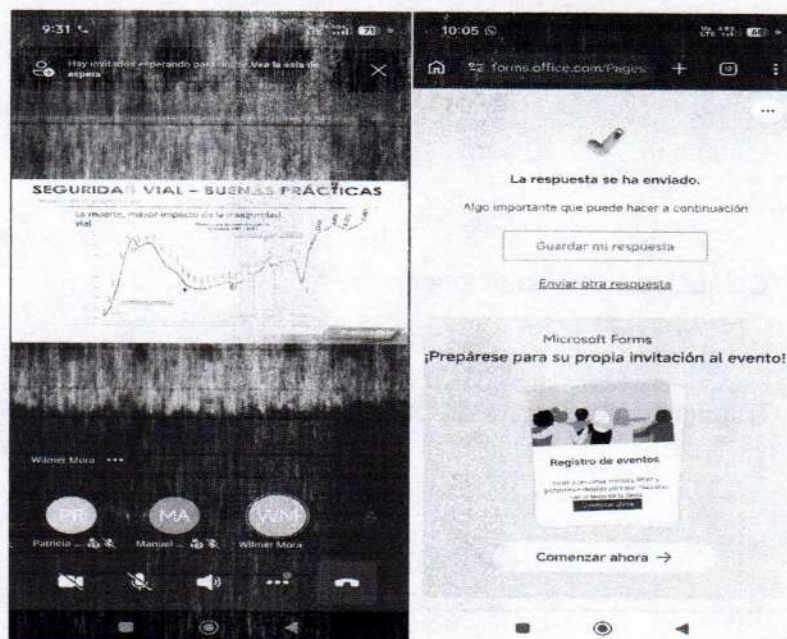
DESARROLLO DE LA JORNADA

Se participó en la reunión convocada para la socialización de la capacitación relacionada con la normatividad vigente y el Código Nacional de Tránsito, en el marco del Plan Integral de Movilidad Sostenible (PIMS) y el Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV). Durante la jornada se informó sobre la disponibilidad del formulario de capacitación, el cual debía ser divulgado y desarrollado por el 100 % del talento humano de las diferentes unidades dentro de las fechas establecidas.

Se presentó el material de apoyo diseñado para facilitar la divulgación de los contenidos relacionados con movilidad sostenible, seguridad vial y cumplimiento de la normatividad de tránsito. Se explicó la importancia de realizar espacios de socialización con los equipos de trabajo para garantizar una adecuada comprensión de los temas y una participación efectiva en el diligenciamiento del formulario.

Se indicó que, una vez finalizada la actividad, se compartiría el consolidado de participación y el respaldo de las respuestas obtenidas como evidencia del proceso desarrollado.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Camila Medina	Técnica Ambiental	Comunidad de vida el Rosario	Camila Medina López

Elaboró: Angie Camila Medina López – Técnica Ambiental

ACTA N° 161

FECHA: Sasaima, mayo, 07 de 2026.

HORA: 09:00 a.m. – 10:30 a.m.

LUGAR: Comunidad de vida el rosario

TEMA: Recolección y entrega de material reciclable a la asociación C.R.A.CUN

ASISTENTES: N/A

ORDEN DEL DÍA:

- Verificación del material reciclable almacenado.
- Jornada de colecta y recolección de residuos aprovechables.
- Pesaje y entrega del material reciclable a la asociación C.R.A.CUN.
- Registro de cantidades recolectadas y cierre de la actividad.

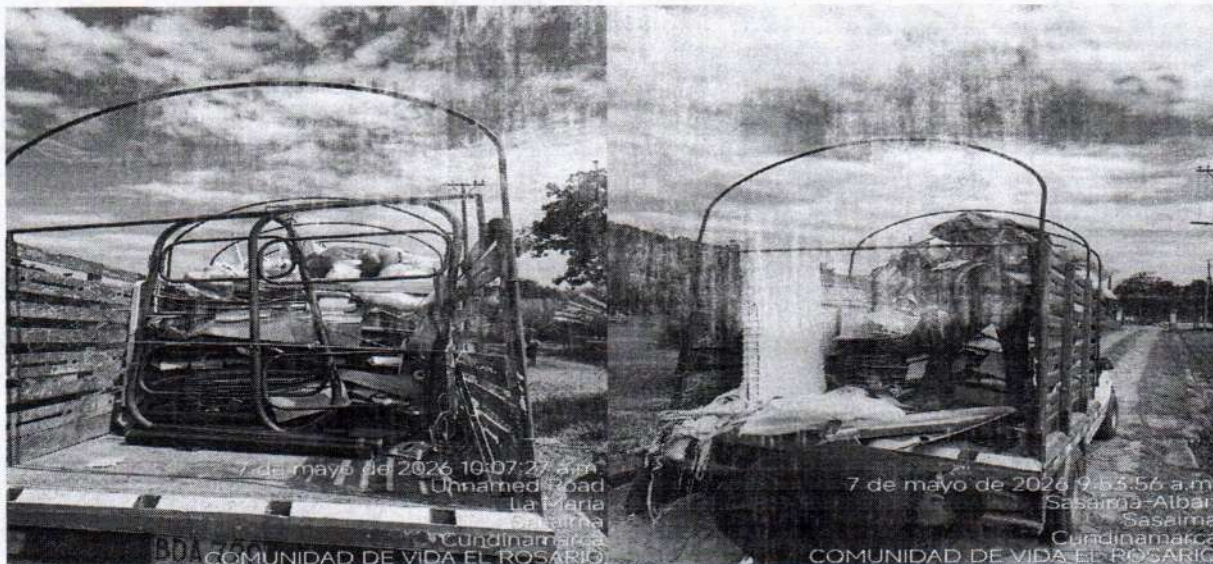
DESARROLLO DE LA JORNADA

El día 07 de mayo de 2026, la asociación C.R.A.CUN realizó la recolección del material reciclable generado por la Comunidad de Vida del Rosario, dando cumplimiento a la jornada de colecta y aprovechamiento de residuos sólidos reciclables.

Durante la actividad se efectuó el pesaje y entrega de los diferentes materiales aprovechables, obteniendo como resultado la disposición de 12 kg de plástico, 67 kg de metales, 37 kg de cartón, 16 kg de archivo y 7 kg de vidrio, para un total de 139 kilogramos de material reciclable recolectado.

Con esta actividad se fortalecen las acciones ambientales orientadas al adecuado manejo y aprovechamiento de residuos sólidos, promoviendo la cultura ambiental y el cumplimiento de las estrategias de gestión integral de residuos en la comunidad de vida el rosario

REGISTRO FOTOGRAFICO



Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Camila Medina	Técnica Ambiental	Comunidad de vida el Rosario	<i>Camila Medina Lopez</i>
Hosmar Escobar	Reciclador de oficio	C.R.A.CUN	<i>Hosmar Escobar</i>

Elaboró: Angie Camila Medina López – Técnica Ambiental

ASOCIACION CENTRO DE RECUPERACION AMBIENTAL CUNDINAMARQUESA

SIGLA: C.R.A...CUN

Villeta, 07 de mayo de 2026

CERTIFICACIÓN

La **ASOCIACION CENTRO DE RECUPERACION AMBIENTAL CUNDINAMARQUESA** identificada con número de NIT 901780921-2 matriculada en Facatativá Cundinamarca, CERTIFICA A: **COMUNIDAD DE VIDA DEL ROSARIO** identificada con NIT: 901879382-1, Por haber realizado la entrega de materiales aprovechables a la ECA para su selección, distribución y entrega a su respectivo transformador final, la siguiente certificación corresponde al mes de marzo del presente año, se relacionan datos en la siguiente tabla.

DESCRIPCION	CANTIDAD (KLS)
PLASTICO	12
METALES	67
CARTON	37
ARCHIVO	16
VIDRIO	7
TOTAL KILOS	139

En la **ASOCIACION CENTRO DE RECUPERACION AMBIENTAL CUNDINAMARQUESA** estamos trabajando en pro del medio ambiente y la dignificación del trabajo del recuperador, en este momento estamos en procesos de formalización de recuperadores de oficio afiliados a nuestra asociación, por los cuales procuramos bienestar para ellos y sus familias, el recuperador asignado es el señor Hosmar Escobar Ramírez identificado con numero de cedula 80279222 de Villeta Cundinamarca.

La siguiente certificación se expide el 11 de marzo del 2026

Gustavo Bernal

GUSTAVO ALFONSO BERNAL GUEVARA

Representante legal

Tel:3015008890

Tras 1-16 Barrio Carlos Ileras

Villeta Cundinamarca

ACTA N° 162

FECHA: Sasaima, mayo, 07 de 2026.

HORA: 07:30 a.m. - 08:30 am.

LUGAR: Comunidad de vida EL ROSARIO

TEMA: DÍA DE LA MOVILIDAD SOSTENIBLE

ASISTENTES: Planilla de asistencia.

ORDEN DEL DÍA:

- Apertura de la jornada de Movilidad Sostenible.
- Charla de sensibilización sobre movilidad sostenible.
- Desarrollo de actividad lúdica – sopa de letras.
- Promoción del uso de transporte público, compartido y bicicleta.
- Registro fotográfico y cierre de la actividad.

DESARROLLO:

El día 07 de mayo de 2026, en el marco del Día de la Movilidad Sostenible, se realizó una jornada participativa orientada a promover prácticas de movilidad responsables y amigables con el medio ambiente.

Durante la actividad se desarrolló una charla de sensibilización enfocada en la importancia del uso de medios de transporte sostenibles y su contribución a la reducción de impactos ambientales. Asimismo, se realizó una actividad lúdica mediante una sopa de letras relacionada con temas de movilidad y sostenibilidad, fomentando la participación e integración de los asistentes.

De igual manera, se promovió el uso del transporte público y el transporte compartido, destacándose la participación de una persona que se movilizó en bicicleta como aporte a las estrategias de movilidad sostenible.

Finalmente, se realizó el respectivo registro fotográfico de la jornada, evidenciando la participación y el desarrollo de las actividades programadas. Estas acciones contribuyen a la reducción de la huella de carbono, el fortalecimiento de la convivencia y el ahorro económico.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día 04 de junio de 2026.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Angie Camila Medina López	Técnica Ambiental	Comunidad de vida el rosario	<i>Camila Medina Lopez</i>

Anexos: Planilla de asistencia
Elaboró: Angie Camila Medina López -Técnica Ambiental

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
Correo electrónico institucional: integracion@sdis.gov.co



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



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 I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1 Tema: Día de la movilidad sostenible

2 Lugar o Localidad o Sede: Fuera de Bogotá

3 Fecha y hora: Mayo 07-2024 / 7:30 am

4 Nombre responsable: Angie Camila Medina Lopez

5 Dependencia responsable: Componente Ambiental

6. Item	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	Leonel Molano	CC	3166817	CU ROSARIO	Promotor Social	Contratista	leonelmolano@gmail.com	3202521540	Leonel Molano
2	Jania Arayo Narango	CC	182387075	CU ROSARIO	Promotor Social	Contratista	Janianaarayo@gmail.com	319808748	Jania Arayo
3	Angie Murua	CC	1073384197	CU ROSARIO	Edicador FISCAL	Contratista	murua.angie@gmail.com	3206413222	Angie Murua
4	Wise Pinzon	CC	1024523154	CU ROSARIO	Psicólogo	Contratista	wise.pinzon@hotmail.com	3114982522	Wise Pinzon
5	Karen Dayana Aguirre	CC	100354026	Comunidad de vida ROSARIO	Psicología	Contratista	karendayanaaguirre@gmail.com	3223661394	Karen Aguirre
6	Maria Fernanda Ramirez C	CC	1023016643	Comunidad de vida ROSARIO	Tallerista	Contratista	maria.fernandaz@gmail.com	3113898170	Maria Fernanda
7	Heidy Paola Guillen	CC	1077966920	CU ROSARIO	Tallerista	Contratista	heidy.guillen@hotmail.com	3202305853	Heidy Guillen
8	Carol Yuleidy Cuesta Arango	CC	1012389193	CU ROSARIO	T. Social	Contratista	carolcuestaarango@gmail.com	3125141941	Carol Cuesta A.
9	Maria Camila Pardo Serrato	CC	1000214470	CU ROSARIO	T. Capacitacion	Contratista	maria.camila.pardo.serrato@gmail.com	3192043774	Camila Pardo
10	Jon Felipe Rodriguez Penuek	CC	1070781684	CU ROSARIO	T. Alimentos	Contratista	jfelipe.94@hotmail.com	321-2336564	Jon Felipe
11	Maryurami Becerra Yule	CC	1010146963	CU ROSARIO	Asesor Alimentos	Contratista	maryurami.becerra@gmail.com	3203102445	Maryurami
12	Sergio Silva A.	CC	1070781337	CU ROSARIO	Promotor Social	Contratista	sergioad3e@hotmail.com	3214389857	Sergio Silva
13	Angela Bravo	CC	1070952784	CU ROSARIO	Promotor Social	Contratista	angelabravo000@gmail.com	3123182448	Angela Bravo
14	Italy Popero	CC	1070942294	CU ROSARIO	Tallerista	Contratista	itaypopero@gmail.com	3212796780	Italy P.
15	Esterlina Benader	CC	20914967	CU ROSARIO	Servicios Generales	Contratista	esterlina.benader@gmail.com	3144037222	Esterlina
16	Andres Fabian Lopez	CC	1070781524	CU ROSARIO	Edicador FISCAL	Contratista	andres_lopez293@hotmail.com	3104185839	Andres Lopez
17	Alvaro Beyer	CC	101622957	CU ROSARIO	Tallerista	Contratista	alvarobeyer@gmail.com	3202697187	Alvaro Beyer
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2013, me informo 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 manera saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ACTA N° 163

FECHA: Sasaima, mayo. 07,08,11 y 14,15,18 de 2026.

HORA: 05:00 a.m. y 10:00 pm.

LUGAR: Comunidad de vida EL ROSARIO

TEMA: Reporte identificación de fugas ocultas

ASISTENTES: N/A

ORDEN DEL DÍA:

- Inspección del registro y consumo de agua.
- Identificación de posibles fugas ocultas.
- Seguimiento y registro de lecturas en formato FOR-GA-049.
- Consolidación de información y validación de resultados.
- Envío del reporte correspondiente.

DESARROLLO

La presente actividad tuvo como objetivo la identificación y reporte de fugas ocultas en la Comunidad de Vida Rosario, con el fin de detectar posibles pérdidas de agua, mejorar la eficiencia en el uso del recurso hídrico y prevenir daños o afectaciones en la infraestructura.

Para el desarrollo de la actividad se realizó un proceso de inspección del registro del agua, aplicando técnicas de detección orientadas a identificar fugas no visibles a simple vista y realizando el respectivo seguimiento mediante el formato FOR-GA-049.

La primera jornada de inspección y toma de lecturas se llevó a cabo los días 07, 08 y 11 de mayo de 2026, registrando la información correspondiente para el control y seguimiento del consumo de agua.

Posteriormente, se realizó una segunda jornada de inspección los días 14, 15 y 18 de mayo de 2026, con el fin de verificar las variaciones presentadas y consolidar la información obtenida durante el proceso. Finalmente, se efectuó el envío del reporte correspondiente dentro de los tiempos establecidos, dando cumplimiento a las actividades de control y seguimiento para la identificación de fugas ocultas y el uso eficiente del recurso hídrico.

REGISTRO FOTOGRAFICO

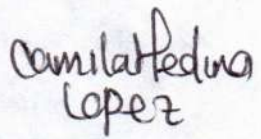


Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Angie Camila Medina López	Técnica Ambiental	Comunidad de vida el rosario	

Anexos: Planilla de asistencia

Elaboró: Angie Camila Medina López -Técnica Ambiental