Lugar	JARDIN INFANTIL LA CASITA DE JUAN JOSE
Fecha	*21/08/2026*
Tema	CUALIFICACION A PADRES DE FAMILIA - Deber de Denuncia - Procedimiento para la Activación de Rutas Internas y/o Administrativas, siguiendo Manual para la Protección Integral.
Desarrollo	ORDEN DEL DÍA: 1. Contextualización del espacio en torno al Deber de la Denuncia su marco normativo, Circular - 018 de 2026 y Manual para la Protección Integral del ejercicio de derechos a niños, niñas y adolescentes. 2. Reconocimiento y descripción sobre los componentes de la Ruta Interna en Jardines Infantiles diurnos y Cofinanciados 3. Socialización de los parámetros de procedimientos entorno a la activación de rutas externas según el tipo de violencias. 4. Varios y Cierre. DESARROLLO: 1. Siendo las 07:45 a.m. se hace apertura del encuentro con padres, madres y/o cuidadores de la CPI Wounaan, se brinda saludo de bienvenida y presentación. Se realiza la socialización de dichas rutas. Se contextualizó sobre el tema de trabajo consistente en la socialización Deber de la Denuncia y su marco normativo, Circular 018 de 2026 y Manual para la Protección Integral del ejercicio de derechos de niños, niñas y adolescentes, emitidos por la secretaria Distrital de Integración Social (SDIS). 2. Se continuó socializando, respectivamente, sobre marco normativo de derechos y marco jurídico que soporta el Deber de la Denuncia y documentos asociados que emite la SDIS. Colombia firmó y ratificó la CDN (Ley 12 de 1991) el artículo 44 de la constitución Política de 1991, reconoce los derechos fundamentales de niños, niñas y adolescentes; Ley 1098 de 2006 Código de Infancia y Adolescencia, modificada por la Ley 1878 de 2018. Entorno al marco Jurídico en Colombia se tiene presente el Artículo *67 del código de Procedimiento Penal, Artículo 417 del Código Penal, Ley 906 de 2004* y *Ley 599 de 2000,* 1146 de 2007, 294 de 1996, 575 de 2000, 1257 de 2008, 599 de 2000, 1542 de 2012, 1336 de 2009, Constitución Política de 1991, artículos 42, 43 y 44. - La Circular 028 de 2025 sobre el Deber de Denuncia, tiene como objetivo "*orientar las actuaciones de servidores públicos y contratistas entorno a la identificación de situaciones tipificadas como delito, bien por presunta inobservancia, amenaza y/o vulneración de derechos* de niños y niñas que son atendidos/as en *los servicios sociales*". Adicionalmente, la Circular 028 de 202 resalta que: "*en el marco de la atención diferencial sobre situaciones con niñas y niños pertenecientes a grupos étnicos, "se regirá por sus propios sistemas normativos".* El Manual para la Protección Integral del Ejercicio de los Derechos a niños, niñas y adolescentes en los servicios sociales de atención a la primera infancia, infancia y adolescencia, tiene el propósito de: "*brindar herramientas que permitan materializar acciones tanto para la prevención de las amenazas, inobservancias o vulneraciones al ejercicio de los derechos de niños, niñas y adolescentes, como para la activación de las rutas para el restablecimientos de los mismos, en el marco de la doctrina de la protección integral y los principios de la corresponsabilidad e interés superior".* 3. Se continuó socializando los componentes que son propios de la Ruta Interna en Jardines Infantiles

Powered by CamScanner

Cofinanciados, consistentes en: 1. la persona que identifica la situación, realiza registro escrito en el formato de novedades; 2. comunica a la responsable del servicio; 3. se lleva a cabo revisión de la Historia Social del participante junto con las novedades; 4. Se realiza análisis y valoración de criterios; 5. Se establece Articulación con equipo local (RI, RF, GL, OAJ); 6. Plan de Acompañamiento, en los casos que se requiera (PS, NUTRI, EE, TS, ENF). 7. Siempre se informa a la familia sobre los indicadores identificados y procedimiento a seguir; 8. Medios a través de los cuáles se genera el comunicado a entidades competentes: Subdirección local, Anónimo, Por medio de línea telefónica, Página web. y una vez que se activa la ruta, Siempre la Unidad Operativa procede con el registro del caso en el formulario digital de la SDIS en el tiempo máximo de 36 horas.

4. Violencia Física y/o Psicológica dentro o fuera del contexto familiar. 1. identificación del caso, comunicado a responsable del servicio y/o psicosocial junto con elaboración de registro escrito de novedades, formato de remisión de casos a equipo psicosocial y seguimiento interno del caso con el debido registro escrito. 2. El o los signos de alerta, siempre reciben valoración de salud en Hospital de Meissen ubicado en la Calle 60 G Sur 18 A BIS 09 Ciudad Bolívar, Bogotá 24 horas. 3. Dentro del contexto familiar y el presunto agresor es mayor de 18 años, se oficia a la Comisaría que corresponda a la Unidad Operativa, según ubicación: Comisaria de Familia I ubicada en Transversal 73 # 70 A 04 Sur, barrio Sierra Morena Tel: 3045914692, Atención: Lunes a Viernes en horario de 7:00 am – 11:00 pm y/o Comisaría de Familia 2 (San Francisco) Diagonal 62 N° 20 F-20 Sur P 2 Casa de Justicia, Tel 3045914690; Atención: Lunes a Viernes en horario de 7:00 am – 11:00 pm. Fuera del contexto familiar se remite el caso al Centro Zonal (CZ) de ICBF ubicado en la TV. 17 A Bis No. 64 Sur 21 Barrio Lucero Bajo, horario de L a V de 08:00 a.m. a 05:00 pm. o correo institucional atencionalciudadano@icbf.gov.co. Recuerde: la Unidad Operativa tiene un plazo máximo de 36 horas para registrar el caso reportado en el formulario digital que el área jurídica de la SDIS dispone para tal fin.

5. Violencia Sexual dentro o fuera del contexto Familiar. 1. identificación del caso, comunicado a responsable del servicio y/o psicosocial junto con elaboración de registro escrito de novedades, formato de remisión de casos a equipo psicosocial. 1.1. Comunicado a la familia. 2. Siempre, acudir al servicio de salud y acompañar la valoración Inicial, además de conocer las actuaciones que establece el sector SALUD: hospital de Meissen ubicado en la Calle 60 G Sur 18 A BIS 09 Ciudad Bolívar, Bogotá 24 horas, en relación con la garantía de derechos. En casos donde el presunto agresor sea menor de 14 años, acudir al Centro Zonal (CZ) de ICBF ubicado en la TV. 17 A Bis No. 64 Sur 21 Barrio Lucero Bajo, horario de L a V de 08:00 am. a 05:00 pm. o correo institucional: atencionalciudadano@icbf.gov.co y en casos de presunto agresor entre 14 y 18 años acudir a: CESPA, Centro Especializado para Adolescentes, ubicado en Calle 12 Nº 30 - 32 Barrio Puente Aranda, Atención 24 horas. En caso de que el presunto agresor sea mayor de 18 años al interior del contexto familiar notifique a: Comisaría de Familia I ubicada en Transversal 73 # 70 A 04 Sur, barrio Sierra Morena Tel: 3045914692, Atención: Lunes a Viernes en horario de 7:00 am – 11:00 pm y/o Comisaria de Familia 2 (San Francisco) Diagonal 62 N° 20 F-20 Sur P 2 Casa de Justicia, Tel 3045914690; Atención: Lunes a Viernes en horario de 7:00 am – 11:00 pm. Cuando el presunto agresor sea mayor de 18 años y esté fuera del contexto familiar notifique a: Centro Zonal (CZ) de ICBF ubicado en la TV. 17 A Bis No. 64 Sur 21 Barrio Lucero Bajo, horario de L a V de 08:00 a.m. a 05:00 pm. Recuerde: la Unidad Operativa tiene un plazo máximo de 36 horas para registrar el caso reportado en el formulario digital que el área

Powered by CamScanner

jurídica de la SDIS dispone para tal fin.

6. Negligencia o Abandono. 1. Identificar indicadores de presunta negligencia o abandono, así como haber realizado un proceso de acompañamiento psicosocial (Individual o familiar), con el fin de asesorar y orientar a la familia en la consecución de la garantía de derechos de los niños y niñas. ¿Se requiere valoración en salud? Responsable del Servicio, asumirá o designará a una persona del equipo de trabajo para que acompañe a la familia al sector SALUD y se articule con Trabajo social del Hospital Meissen. Si salud NO reportó y se analiza algún indicador de presunción en vulneración de derechos Se debe radicar el respectivo informe a la autoridad competente: Centro Zonal (CZ) de ICBF ubicado en la TV. 17 A Bis No. 64 Sur 21 Barrio Lucero Bajo, horario de L a V de 08:00 a.m. a 05:00 pm. o correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co. Si amerita una SITUACIÓN INMEDIATA, informe a la POLICÍA NACIONAL DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA, quienes en el marco de sus competencias podrán reaccionar frente a la situación. Recuerde: la Unidad Operativa tiene un plazo máximo de 36 horas para registrar el caso reportado en el formulario digital que el área jurídica de la SDIS dispone para tal fin.

7. Presunto Maltrato Institucional. 1. Realizar análisis de la situación, hacer registro de novedad o acta de lo evidenciado (modo, tiempo y lugar), informar a la responsable de servicio y/o profesional Psicosocial. Si la situación la refiere un participante, madre, padre, familiar o acudiente se debe entrecomillar y escribir exactamente lo que refiere. 2. Realizar revisión de historia social del participante y de las novedades que se han presentado a lo largo de su estadía en el servicio que puedan tener relación con los hechos acontecidos. 3. Notificar acerca de la situación y las acciones adelantadas respecto a la activación de ruta al Subdirector local, Referente de Infancia, según corresponda (cajas de compensación familiar, representantes legales de convenio, rectores SED). 4. Establecer comunicación con padres o representante legal con el fin de solicitar su presencia en la unidad operativa, para informar la situación, brindando la información de manera asertiva, empática y humana. 5. En estos casos que se presume responsabilidad del equipo de trabajo, Subdirector local en calidad de supervisor del contrato, adelantará acciones a la que haya lugar según la normatividad vigente y el procedimiento del Deber de la Denuncia, también realizará requerimiento para espacio de escucha en relación con el debido proceso, analizará la situación y si encuentra mérito se dará inicio con la activación de ruta externa con ICBF. 6. Máximo 1 día hábil después de la activación de ruta, se debe remitir informe con el oficio remisorio a subdirector local, supervisor del convenio, oficina asesora jurídica local, con copia del reporte a la entidad competente (ICBF). 7. La Subdirección local notifica al área de incumplimiento y/o disciplinarios de la OAJ para que adelanten las acciones que tengan lugar, con copia a la Subdirección para la infancia. Recuerde: la Unidad Operativa tiene un plazo máximo de 36 horas para registrar el caso reportado en el formulario digital que el área jurídica de la SDIS dispone para tal fin. 8. y 9. Todas las demás actuaciones de seguimiento de la activación de ruta, deberá acudir el profesional responsable que represente el caso, a la mesa de seguimiento de presuntas vulneraciones de derechos PAS.

8. Situaciones relacionadas con las y los participantes que permanecen por mayor tiempo del establecido en el servicio. 1. Informar al responsable del Servicio y Profesional Psicosocial. Intentar comunicación telefónica con padre, madre y/o acudiente autorizado o representante legal. 2. Si al llegar al domicilio se es

Powered by CamScanner

atendido y las razones del retraso no ponen en riesgo o amenazan la integridad del niño o niña, se contacta a la persona autorizada para la entrega del niño o niña con compromiso escrito. 3. Si en el transcurso de este proceso NO se logra comunicación con representante legal y se desconoce las razones del retraso, se procede con la activación de ruta Externa e informar telefónicamente a la Policía de Infancia y Adolescencia. 4. Si llega Policía de Infancia, una Profesional de Atención acompañará al participante junto con la Policía de Infancia y Adolescencia en el traslado a la institución competente ICBF. Cuando NO llega Policía, el o la responsable del servicio asignará 2 personas del equipo para que se desplacen con el participante y lo pongan a disposición de la autoridad competente ICBF, previamente comunicando la acción telefónica. 5. Dejar informe en la unidad operativa, con el fin de entregarlo, si se presenta el representante legal en horario diferente al de la prestación del servicio, es necesario contactar al día siguiente al responsable legal y suministrarle dicha información, dejando registro escrito respectivo. 6. Recuerde: la Unidad Operativa tiene un plazo máximo de 36 horas para registrar el caso reportado en el formulario digital que el área jurídica de la SDIS dispone para tal fin. 7. Asistencia de la responsable del Servicio o el profesional que designe a la mesa de Seguimiento a casos por Presunta Vulneración de Derechos de los NNA, de acuerdo con el procedimiento PCD-PSS-033.

9. Situaciones en que las o los participantes se encuentren en riesgo de Trabajo Infantil. En respuesta a la Ruta Interna identificará si pudiera participar de alguno de los servicios de la SDIS; Construcción del informe y Radicación de informe a la entidad competente, ICBF o Policía de Infancia. Informe enviado al subdirector (a) local con las acciones realizadas frente al caso con Aspectos que se deben tener en cuenta como 1. Realizar seguimiento permanente de cada perfil y de ser necesario notificar nuevamente a la entidad competente: 2. Diligenciar el link de nivel central SDIS para reporte de casos por presunta vulneración de derechos. En un plazo máximo de 36 horas. 3. Realizar seguimiento en los comités de presunta vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes, de acuerdo con el procedimiento PCD-PSS-033.

10. Situaciones en que las o los participantes se encuentren en riesgo de encierro parentalizado. 1. Como parte de la ruta interna, el responsable del servicio asumirá o designará 2 personas del equipo para realizar visita domiciliaria con el objetivo de identificar si el niño o niña se encuentran al cuidado de un adulto mayor de edad. 2. Se intentará hacer comunicación telefónica con padres, acudientes o cuidadores del menor. Los padres o acudientes darán sus razones y de esta manera se evaluará si hay un presunto riesgo o amenaza en la integridad del niño o niña. Se debe presentar inmediatamente para atender la visita domiciliaria. Al identificar que la situación pone en riesgo la integridad y seguridad del menor y no lograr establecer contacto telefónico con los padres o acudientes; Si antes de 2 horas la policía de infancia y adolescencia se presenta en el servicio o domicilio; una persona del servicio realizará el acompañamiento junto con la policía a la institución competente ICBF dos personas del servicio realizará el desplazamiento con el participante a la institución competente ICBF. Dejar informe en el servicio o domicilio, con el fin de ser entregado a sus padres o cuidadores en caso dado que lleguen en un horario no laboral, es necesario al día siguiente contactar a los padres o cuidadores para suministrar información y levantar acta de registro. Recuerde: la Unidad Operativa tiene un plazo máximo de 36 horas para registrar el caso reportado en el formulario digital que el área jurídica de la SDIS dispone para tal fin. Realizar seguimiento en los comités de presunta vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes, de acuerdo con el procedimiento PCD-PSS-033.

Powered by CamScanner

	11. Situaciones en que las o los participantes se encuentren desaparecidas o desaparecidos. Identificar de que PERSONA se tiene conocimiento de la situación. 1. Si es quien tiene la custodia del menor: Se acompaña de inmediato a la autoridad competente, Línea 123 Estación de Policía URI de Fiscalía - línea 122 Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses CTI (Cuerpo Técnico de Investigaciones) SIJIN (Seccional de Investigación Criminal) Policía Nacional, Si no atienden la solicitud, puede acudir a la Defensoría del Pueblo, la Personería o a la Procuraduría General de la Nación. 2. Si es por parte de una persona diferente a quien tiene la custodia del menor: Responsable de servicio asume o designa a 2 personas del equipo de trabajo para contactar a la familia, desplazarse al domicilio y realizar verificación de condiciones habitacionales. 3. Si la persona se rehúsa a hacerlo: Desde el Servicio se deberá elaborar el INFORME y notificar de manera inmediata a la autoridad que corresponda, si hay riesgo se debe articular con profesionales locales para realizar activación de ruta Externa. (Subdirección, Anónimo, página Web). 4. En un plazo máximo de 36 horas de activada la ruta, se deberá reportar el caso en la herramienta que la SDIS tiene dispuesta para tal fin. 5. Realizar seguimiento en los comités de presunta vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes, de acuerdo con el procedimiento PCD-PSS-033. 6. Todas las acciones internas necesarias y seguimiento hasta cierre de caso. No se debe esperar 24, 48 o 72 horas para activarlo. 12. Situaciones en que las o los participantes se encuentren en riesgo por ejercicio arbitrario de la custodia. 1. Generar análisis para identificar que la situación no esté asociada a alguna - otra vulneración de derechos; Informa padres, familiares o cuidadores (Un tercero) - Si la familia se rehúsa a realizar el proceso el jardín radica informe - Comunicar situación en ICBF - Si tiene acuerdo en comisaria de familia de igual manera se notifica en ICBF - Comunicar sector justicia (Fiscalía -URI). 2. Diligenciar la herramienta digital de la SDIS y presentar situación en la mesa de seguimiento a casos PAS y Continuidad de ruta interna. Se anexa presentacion frente a cualificación.		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión			
Elaboró	*LEONARDO SOLANO*		

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	J.I casta Juan Jose	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolivar		
3. Tema / Actividad:	Rutas Administrativas "Deber de denuncia"	4. Fecha:	21 Agosto 2026	5. Hora:	2

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria		7.3 Sexo:	7.4. Identidad de genero:	7.5. Orientación Sexual	7.6. Grupo étnico:	7.7. Otras variables diferenciales:	
NUIP - Número único de identificación personal	CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte.	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	1. Masculino 2. Femenina 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otra 6. No informa	1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana) 3. Persona con pertenencia étnica raizal 4. Persona con pertenencia étnica palenquera 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato 6. Ninguna de las anteriores	1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas 2. Persona habitante de calle 3. Persona en riesgo de habitar calle 4. Persona migrante 5.Persona campesina	6. Persona cuidadora 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9. Ninguna de las anteriores
TI - Tarjeta de identidad RC - Registro civil	PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto						
CC - Cédula de Ciudadanía.	SI - Sin identificación						

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1243764021	CARRERO CUBILLOS MATHIAS	3	1	NO APLICA	NO APLICA	6	9	Av. Calle 61 Sur #20 D	Ciudad Bolivar	3138823843	
2	RC	1011263104	CUERVO PAEZ CRISTOPHER	4	1	NO APLICA	NO APLICA	6	9	Kra 19G #59A-09	Ciudad Bolivar	3166504325	
3	RC	1025569193	GOMEZ CASTAÑEDA LIZETH ANTONELLA	4	2	NO APLICA	NO APLICA	6	9	Cl 68A #18-51	Ciudad Bolivar	3125161620	
4	RC	#########	HUERFANO WILCHES JOEL MATHIAS	4	1	NO APLICA	NO APLICA	6	9	Kra 19G #60-21	Ciudad Bolivar	3125257306	
5	RC	1024614679	LADINO MEJIAS KAINA ISABELLA	3	2	NO APLICA	NO APLICA	6	9	Cl 64 Sur #19-33	Ciudad Bolivar	3219391006	
6	RC	1024612911	LAVACUDE BRIÑEZ LIAN MARTIN	4	1	NO APLICA	NO APLICA	6	9	Cl 63 Sur #18-12	Ciudad Bolivar	3103460937	
7	RC	1062549302	LOPEZ BLANCO MARENA LUCIA	4	2	NO APLICA	NO APLICA	6	9	Dg 62 Sur #19-30	Ciudad Bolivar	3103457185	
8	RC	1025569057	LLANES BARBOZA JESUS MANUEL	4	1	NO APLICA	NO APLICA	6	9	Dg 64 Bis Sur #19-60	Ciudad Bolivar	3123906820	
9	RC	1032515182	MARCELO VALLADARES LIAM NIKOLAS	4	1	NO APLICA	NO APLICA	6	9	Kra 20 #62 Sur 40	Ciudad Bolivar	3143912846	
10	RC	1033832843	MEDINA GUILOMBO JHONTIN SMITH	3	1	NO APLICA	NO APLICA	6	9	Dg 64B A Sur #19A-42	Ciudad Bolivar	3113561943	
11	RC	1024614133	PAYAN VALENCIA ERIK SANTIAGO	4	1	NO APLICA	NO APLICA	5	9	Kra 19F #59A-51 Sur	Ciudad Bolivar	3019118652	
12	RC	1033831922	PEREZ SANCHEZ THIAGO DAVID	3	1	NO APLICA	NO APLICA	6	9	Kra 18 T #60B-76	Ciudad Bolivar	3024693898	
13	RC	1031860956	RODRIGUEZ PULIDO NEITAN STEVEN	3	1	NO APLICA	NO APLICA	6	9	Dg 62A Sur #19C-23	Ciudad Bolivar	3241102216	
14	RC	1026604646	SALAZAR PINZON LYAM DAMIAN	4	1	NO APLICA	NO APLICA	6	9	Kra 19F #65-12	Ciudad Bolivar	3204534145	
15	RC	1033831561	SALCEDO ARTEAGA VALERIE ESTER	4	2	NO APLICA	NO APLICA	6	9	Kra 19 Bis #61A Sur 18	Ciudad Bolivar	3219699656	
16	RC	1025568990	SANABRIA GARZON SAMUEL MATIAS	4	1	NO APLICA	NO APLICA	6	9	Kra 19D #62-13 Sur	Ciudad Bolivar	3125191269	
17	RC	1013699211	SANCHEZ GUERRERO DANNA VALERIA	4	2	NO APLICA	NO APLICA	6	9	Kra 19F #63-20	Ciudad Bolivar	3204675095	
18	RC	1013700088	TALERO GUEVARA ABBY GABRIELA	3	2	NO APLICA	NO APLICA	6	9		Ciudad Bolivar	3112286564	
19	RC	1025569283	TALERO MONTES BASTIAN ESTEBAN	3	1	NO APLICA	NO APLICA	6	9	Cl 61B Sur #19-08	Ciudad Bolivar	3192691316	
20	RC	1243763386	YESHUA DAVID RIZO VARGAS	4	1	NO APLICA	NO APLICA	6	9	Cl 61B Sur #19B-81	Ciudad Bolivar	3118313045	

8. Nombre del responsable: Leonardo Solano

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Psicologo

10. Total horas de la actividad: 2

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_v9_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 2 de 2 Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	J.T Casita Juan José	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolivar		
3. Tema / Actividad:	Deber de denuncia	4. Fecha:	21 / Agosto / 2026	5. Hora:	2

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

12.1. 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

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1		X		CC	1024574623	Yesica Cubillos Casas	Mamá	Av. Calle 61 Sur #20 D	Ciudad Bolivar	3138823843	Yesica C.	
2		X		CC	1073130936	Maryam Paez Mendoza	Mamá	Kra 19G #59A-09	Ciudad Bolivar	3166504325	Maryam P.	
3		X		CC	1025523370	Angie Gomez Molina	Mamá	Cl 68A #18-51	Ciudad Bolivar	3125161620	Angie Molina	
4		X		CC	103372367	Judith Wilches Sutamene	Mamá	Kra 19G #60-21	Ciudad Bolivar	3125257306	Judith wilches	
5		X		PPT	1076679	Keysis Mejias Mujica	Mamá	Cl 64 Sur #19-33	Ciudad Bolivar	3219391006	Keysi Mejia	
6		X		CC	1013583701	Ana Briñez Contreras	Mamá	Cl 63 Sur #18-12	Ciudad Bolivar	3103460937	ANA BRIÑEZ	
7		X		PPT	6246748	Eduarmy Barboza Poche	Mamá	Dg 62 Sur #19-30	Ciudad Bolivar	3103457185	Eduarmy B.	
8		X		CC	1024574812	Jennifer Blanco Zambrano	Mamá	Dg 64 Bis Sur #19-60	Ciudad Bolivar	3123906820	Jennifer Blanco	
9		X		PPT	5508383	Norma del Carmen Valladares	Mamá	Kra 20 #62 Sur 40	Ciudad Bolivar	3143912846	Norma V.	
10		X		CC	1033816034	Juan Medina Tique	Papá	Dg 64B A Sur #19A-42	Ciudad Bolivar	3113561943	juan medina	
11		X		CC	1006199579	Ingri Payan Valencia	Mamá	Kra 19F #59A-51 Sur	Ciudad Bolivar	3019118652	ingri payan	
12		X		CC	83040406	Ignacio Perez Toro	Papá	Kra 18 T #60B-76	Ciudad Bolivar	3024693898	ignacio P.	
13		X		CC	1007106631	Katherine Pulido Mendoza	Mamá	Dg 62A Sur #19C-23	Ciudad Bolivar	3241102218	Katherine P.	
14		X		CC	1023362364	Paula Pinzon Rincon	Mamá	Kra 19F #65-12	Ciudad Bolivar	3204534145	Paula Pinzón	
15		X		CC	108767136	Katherine Arteaga Vergara	Mamá	Kra 19 Bis #61A Sur 18	Ciudad Bolivar	3219699656	Katherine Arteaga	
16		X		CC	1024498391	Angie Garzon Ramirez	Mamá	Kra 19D #62-13 Sur	Ciudad Bolivar	3125191269	Lorena Garzon	
17		X		CC	1033806254	Luisa Guerrero Callejas	Mamá	Kra 19F #63-20	Ciudad Bolivar	3204675095	Luisa G.	
18		X		CC	1033797453	Geraldin Guevara Marquez	Mamá		Ciudad Bolivar	3112286564	Geraldine Marquez	
19		X		CC	1010217309	Flor Montes Castro	Mamá	Cl 61B Sur #19-08	Ciudad Bolivar	3192691316	Flor Maria Montes	
20		X		CC	1010223977	Catherine Vargas Salazar	Mamá	Cl 61B Sur #19B-81	Ciudad Bolivar	3118313045	Katherine Vargas	

8. Nombre del responsable: Leonardo Solano 9. Profesión, cargo o rol del responsable: Psicologo 10. Total horas de la actividad: 2

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 pueda generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 2 de 2 Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	J.I casita JJ	2. Lugar / Localidad:	ciudad Bolivar		
3. Tema / Actividad:	deber de denuncia	4. Fecha:	21 / Agosto / 2026	5. Hora:	2

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

12.1. 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

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1		X		CE	6613784	KARINA CASTILLO RODRIGUEZ	MAMÁ	DIAGONAL 62 SUR 19 A 15-02	CIUDAD BOLIVAR	3105679777	Karina Castillo	
2		X		CC	1007724184	ANDREA CAPERA ALAPE	MAMÁ	CARRERA 18 V # 68 C SUR 32	CIUDAD BOLIVAR	3204256826	Andrea Capera	
3		X		CC	1033774627	MONICA AGUIRRE CARDONA	MAMÁ	DIAGONAL 64 SUR # 19 A 13	CIUDAD BOLIVAR	3227443493	Monica Aguirre	
4		X		CE	36903892	MICHEL PINTO VALLADORES	MAMÁ	CALLE 60 B BIS SUR 18 B 38	CIUDAD BOLIVAR	3008552779	Michel Pinto	
5		X		CC	101549693	ANGIE CORREDOR PEDRAZA	MAMÁ	CARRERA 20 # 65 SUR 35-83	CIUDAD BOLIVAR	3507109488	Angie corredor	
6		X		CC	1033745125	JESSICA BELTRAN	MAMÁ	CARRERA 19 B SUR 55-03	CIUDAD BOLIVAR	3115185053	Jessica B	
7		X		CC	52909675	JOHANA REINA DELGADO	MAMÁ	CARRERA 18 P BIS # 61 D 53	CIUDAD BOLIVAR	3138164591	Johana Reina	
8		X		CC	1090445376	YELINDA ROBLES MARTINEZ	MAMÁ	CARRERA 19 D #62 A SUR 74	CIUDAD BOLIVAR	3025145771	Yelinda robles	
9		X		CC	1051829169	MARIA ALEJANDRA BLANCO	MAMÁ	CARRERA 19 B BIS # 62 A 30	CIUDAD BOLIVAR	3013992452	Maria Blanco	
10		X		CC	1015451098	DIANA BALLESTEROS SANCHEZ	MAMÁ	CARRERA 20 # 60 SUR 10	CIUDAD BOLIVAR	3123276478	Diana Ballesteros	
11		X		CC	1047444990	BERTHA GARCES URRUTIA	MAMÁ	CARRERA 19 A # 61 B SUR 66	CIUDAD BOLIVAR	3017122068	Bertha Garces	
12		X		CC	1281140230	LEIDY GUTIERREZ ARISTIZABAL	MAMÁ	DIAGONAL 61 SUR # 18 A 13-01	CIUDAD BOLIVAR	3008819080		
13		X		CC	1026373695	LEIDY MADRIGAL MADRIGAL	MAMÁ	CALLE 62 A SUR 18 T 05	CIUDAD BOLIVAR	3114927286	Leidy Madrigal	
14		X		CC	1004154637	MARBY MOPAN BERMEO	MAMÁ	CALLE 61 B SUR 19 B 30	CIUDAD BOLIVAR	3227117053	Marby Mopan	
15												
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: Leonardo Solano 9. Profesión, cargo o rol del responsable: Psicologo 10. Total horas de la actividad: 2

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.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código:	FOR-PSS-795
Versión:	2
Fecha:	Memo I2026010927 - 09/04/2026
Página:	1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	J.I casita De Juanjose	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolivar		
3. Tema / Actividad:	Deber de Denuncia	4. Fecha:	21 Agosto 2026	5. Hora:	2

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria	7.3 Sexo:	7.4. Identidad de genero:	7.5. Orientación Sexual	7.6. Grupo étnico:	7.7. Otras variables diferenciales:	
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	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	1. Masculino 2. Femenina 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otra 6. No informa	1. Persona con pertenencia étnica indígena. 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana) 3. Persona con pertenencia étnica raizal 4. Persona con pertenencia étnica palenquera 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato 6. Ninguna de las anteriores	1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas 2. Persona habitante de calle 3. Persona en riesgo de habitar calle 4. Persona migrante 5.Persona campesina	6. Persona cuidadora 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1025569052	MIA ISABELLA ANGULO CASTILLO	3	2	NA	NA	6	9	DIAGONAL 62 SUR 19 A 15- 02	CIUDAD BOLIVAR	3105679777	
2	RC	1033832181	ALEXIS DAVID BOTACHE CAPERA	3	1	NA	NA	6	9	CARRERA 18 V # 68 C SUR 32	CIUDAD BOLIVAR	3204256626	
3	RC	1033833138	DILAN DANUIL CANTILLO AGUIRRE	3	1	NA	NA	6	9	DIAGINAL 64 SUR # 19 A 13	CIUDAD BOLIVAR	3227443493	
4	RC	1245060048	MILAN YOEL CERMEÑO PINTO	3	1	NA	NA	6	9	CALLE 60 B BIS SUR 18 B 31	CIUDAD BOLIVAR	3008552779	
5	RC	1245060008	EILEEN JULIANA COBOS CORREDOR	3	2	NA	NA	6	9	CARRERA 20 # 65 SUR 35-03	CIUDAD BOLIVAR	3507109486	
6	RC	1032515126	CORREDOR BELTRAN THIAGO NICOLAS	4	1	NA	NA	6	9	CARRERA 19 B SUR 55-03	CIUDAD BOLIVAR	3115185053	
7	RC	1245079886	ADRIAN JERONIMO DUCUARA REINA	4	1	NA	NA	6	9	CARRERA 18 P BIS # 61 D 53	CIUDAD BOLIVAR	3138164591	
8	RC	1048876357	JOHAN STEVEN MORALES ROBLES	3	1	NA	NA	6	9	CARRERA 19 D # 62 62 A SUR 74	CIUDAD BOLIVAR	3025145771	
9	RC	1049484595	JAVIER ANDRES MARTINEZ BLANCO	3	1	NA	NA	6	9	CARRERA 19 B BIS # 62 A 30	CIUDAD BOLIVAR	3013992452	
10	RC	1016971394	MATIAS STIVEN HERNANDEZ BALLESTEROS	4	1	NA	NA	6	9	CARRERA 20 # 60 SUR 10	CIUDAD BOLIVAR	3123276476	
11	RC	1033832682	CRHISTOPHER RIOS GARCES	3	1	NA	NA	6	9	CARRERA 19 A # 61 B SUR 66	CIUDAD BOLIVAR	3017122068	
12	RC	1033838075	EIMMY ISABELLA ROJAS GUTIERREZ	3	2	NA	NA	6	9	DIAGONAL 61 SUR # 18 A 13-01	CIUDAD BOLIVAR	3006819080	
13	RC	1023423153	ELISA JIMENA SANTA MADRIGAL	3	2	NA	NA	6	9	CALLE 62 A SUR 18 T 05	CIUDAD BOLIVAR	3114927286	
14	RC	1075811607	ANTONELLA VASQUEZ MOPAN	3	2	NA	NA	6	9	CALLE 61 B SUR # 19 B 30	CIUDAD BOLIVAR	3227117053	
15													
16													
17													
18													
19													
20													

8. Nombre del responsable: Leonardo Solano

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Psicologo

10. Total horas de la actividad: 2

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_fin_tl_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.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JI casita de Juan Jose	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolivar		
3. Tema / Actividad:	Deber de denuncia	4. Fecha:	21 Agosto 2026	5. Hora:	2

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria		7.3 Sexo:	7.4. Identidad de genero:	7.5. Orientación Sexual	7.6. Grupo étnico:	7.7. Otras variables diferenciales:	
NUIP - Número único de identificación personal	CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte.	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	1. Masculino 2. Femenina 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otra 6. No informa	1. Persona con pertenencia étnica indígena. 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana) 3. Persona con pertenencia étnica raizal 4. Persona con pertenencia étnica palenquera 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato 6. Ninguna de las anteriores	1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas 2. Persona habitante de calle 3. Persona en riesgo de habitar calle 4. Persona migrante 5.Persona campesina	6. Persona cuidadora 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9. Ninguna de las anteriores
TI - Tarjeta de identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía.	PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación						

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1024617740	Aron Adrian Gonzales Flores	2	1	NA	NA	6		CRA 19D#61 A 11 SUR	CIUDAD BOLIVAR	30179366281	
2	RC	1033634757	Adhara Antonella Yate Matoma	2	2	NA	NA	6		CALLE 62B #18T-22	CIUDAD BOLIVAR	3206086462	
3	RC	1033634281	Gael David Hernandez Garcia	2	1	NA	NA	6		KRA 18T #62B SUR-17	CIUDAD BOLIVAR	3026655131	
4	RC	1024618136	Juan Jose Tellez Garcia	2	1	NA	NA	6		DIG 64 SUR #19-41	CIUDAD BOLIVAR	3182197846	
5	RC	1024616651	sharon Alfonso Molano	3	2	NA	NA	6		CRA 20C # 67-71	CIUDAD BOLIVAR	3246217837	
6	RC	1034794913	Emiliano Contreras	2	1	NA	NA	6		CALLE 62B #18T-20	CIUDAD BOLIVAR	3132229043	
7	RC	1024617180	Celeste Cespedes	2	2	NA	NA	6		DIG 64SUR #20-51	CIUDAD BOLIVAR	3224023502	
8	RC	1031113678	Wilder Ruiz Fajardo	2	1	NA	NA	6		KR 20D #20-30	CIUDAD BOLIVAR	3022423378	
9	RC	1064731608	Arturo Granado	3	1	NA	NA	6		CRA 20A # 80-19	CIUDAD BOLIVAR	3145649658	
10	RC	1024617618	Dominick Ramirez	3	1	NA	NA	6		DIG 68D SUR # 17-18	CIUDAD BOLIVAR	3143242064	
11	RC	1206229336	Samuel Valencia	2	1	NA	NA	6		KRA19 B BIS 61B SUR	CIUDAD BOLIVAR	3223773677	
12	RC	1033633474	Syal Salome Molina	3	2	NA	NA	6		CALLE 63 #18P-14	CIUDAD BOLIVAR	3508116385	
13	RC	1057187810	Jhonny Sichaca	2	1	NA	NA	6		CRA 18Q BIS 63F-18	CIUDAD BOLIVAR	3212192441	
14	RC	1233703242	Jacobo Muñoz	2	1	NA	NA	6		CALLE 61B SUR 19-21	CIUDAD BOLIVAR	3502229583	
15	RC	1233924468	Briana Bernal	3	2	NA	NA	6		KRA 20A # 19B 24	CIUDAD BOLIVAR	3043142173	
16	RC	1006776343	Elian Joel Chico	2	1	NA	NA	6		CALLE 62B #19T-30	CIUDAD BOLIVAR	3213773785	
17	RC	11413651185	Gael Castiblanco	2	1	NA	NA	6		KR 19 D 64B SUR 17	CIUDAD BOLIVAR	3214847048	
18	RC	124508455	Milagros de los Angeles Sarmiento	2	2	NA	NA	6		KRA 20A #61B SUR 17	CIUDAD BOLIVAR	3046314495	
19													
20													

8. Nombre del responsable: Leonardo Solano

9. Profesión, cargo o rol del responsable: psicologo

10. Total horas de la actividad: 2

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_v3_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
Versión: 2
Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026
Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	J-I casita de JJ	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolivar		
3. Tema / Actividad:	Deber de denuncia	4. Fecha:	21 / Agosto / 2026	5. Hora:	2

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

12.1. 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

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1	X			CC	1000777176	Karen Dayanna Flores	MAMÁ	CRA 19D#61 A 11 SUR	CIUDAD BOLIVAR	30179368281	- Karen flore	
2	X			CC	1105056474	Karen Dayana Matoma	MAMÁ	CALLE 62B #18T-22	CIUDAD BOLIVAR	3206086462	- Karen Matoma	
3	X			CC	1033834281	Elianis Contreras Polo	MAMÁ	KRA 18T #62B SUR-17	CIUDAD BOLIVAR	3026855131	- Elianis Contreras	
4	X			CC	1233506496	Angie Viviana Garcia	MAMÁ	DIG 64 SUR #19-41	CIUDAD BOLIVAR	3182197848	- Angie	
5	X			CC	10741301353	Adriana Moreno	MAMÁ	CRA 20C # 67-71	CIUDAD BOLIVAR	3246217837	-	
6	X			CC	1033708132	Sandra Perez	MAMÁ	CALLE 62B #18T-20	CIUDAD BOLIVAR	3132229043	Sandra Perez	
7	X			CC	1024543482	Maidy Roldan	MAMÁ	DIG 64SUR #20-51	CIUDAD BOLIVAR	3224023502	- Maidy Roldan	
8	X			CC	1063075151	Joenis Fajardo	MAMÁ	KR 20 # 28-30	CIUDAD BOLIVAR	3022423378	- yoenis fajardo	
9	X			CC	1064789474	Yennis Barahona	MAMÁ	CRA 20A # 80-19	CIUDAD BOLIVAR	3145649658	- Yenis	
10	X			CC	1005821416	Edith Flores	MAMÁ	DIG 68D SUR # 17-18	CIUDAD BOLIVAR	3143242064	- EDITH FLORES	
11	X			CC	1024557173	Erika Montaño	MAMÁ	KRA19 B BIS 61B SUR	CIUDAD BOLIVAR	3223773877	- ERIKA MONTAÑO	
12	X			CC	1001273765	Yuleth Grillo	MAMÁ	CALLE 63 #18P-14	CIUDAD BOLIVAR	3508116385	-	
13	X			CC	10571841062	Ana Sicheca	MAMÁ	CRA 18Q BIS 63F-18	CIUDAD BOLIVAR	3212192441	- Ana Schoca	
14	X			CC	1033740087	Alejandra Muñoz	MAMÁ	CALLE 61B SUR 19-21	CIUDAD BOLIVAR	3502229583	- Alejandra	
15	X			CC	1001348624	Camila Fuentes	MAMÁ	KRA 20A # 19B 24	CIUDAD BOLIVAR	3043142173	- Camila fuentes	
16	X			CC	100677368	Maria Chico	MAMÁ	CALLE 62B #19T-30	CIUDAD BOLIVAR	3213773785	- Maria C	
17	X			CC	100941480	Angie Castiblanco	MAMÁ	KR 19 D 64B SUR 17	CIUDAD BOLIVAR	3214847046	- Angie	
18	X			CC	1002185811	Sandra Marcela Perez	MAMÁ	KRA 20A #61B SUR 17	CIUDAD BOLIVAR	3046314495	- Sandra	
19												
20												

8. Nombre del responsable: Leonardo Solano 9. Profesión, cargo o rol del responsable: Psicologo 10. Total horas de la actividad: 2

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_fin_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.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026	
Página: 1 de 2	

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	J.I casita De Juan Jose	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolivar		
3. Tema / Actividad:	deber de denuncia	4. Fecha:	21/Agosto/2026	5. Hora:	2

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria

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
4. No informa

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. Otra
6. No informa

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

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1011262673	MARIA VITORIA CUCHIVAGUEN TORRES	4	2	2	6	6	9	CALLE 73 SUR # 19-50	CIUDAD BOLIVAR	3227018066	
2	CD	603187	MATHEO DE JESUS ARIAS ARIAS	3	1	1	6	6	9	CALLE 62 A SUR # 19-22	CIUDAD BOLIVAR	3115374309	
3	RC	1171714093	THOMAS STIVEN CRISTANCHO PEREZ	3	1	1	6	6	9	DG 64 BIS SUR # 19A-01	CIUDAD BOLIVAR	3143471129	
4	RC	1245080308	ROUSE MELI DIAZ LAGARES	4	2	2	6	6	9	KRA 20 B # 40 C 30 SUR	CIUDAD BOLIVAR	3027402550	
5	RC	1245080774	NATHAN ESTEBAN ERAZO MORENO	3	1	1	6	6	9	KRA 63 # 18 R -03 SUR	CIUDAD BOLIVAR	3229346392	
6	RC	1123420080	CARLOS DANIEL MARTINEZ TAPIA	4	1	1	6	6	9	CALLE 62 A SUR # 22 A-41	CIUDAD BOLIVAR	3132362567	
7	CD	602003	LIAM LEONEL MENDOZA VILLAMIZAR	3	1	1	6	6	9	TRASV 18 Q BIS B 61 SUR	CIUDAD BOLIVAR	3244933751	
8	RC	1245080002	MARIA JOSE PRIETO HURTADO	4	2	2	6	6	9	CALLE 60 A SUR # 19-26	CIUDAD BOLIVAR	3154746843	
9	RC	1024613281	ERICK MATEO TORRES GAITA	4	1	1	6	6	9	KRA 19 G # 62-91 SUR	CIUDAD BOLIVAR	3209433158	
10	RC	1028675846	AITANA VICTORIA VILLASMIL BARROSO	4	2	2	6	6	9	CALLE 61 A SUR # 19 B -73	CIUDAD BOLIVAR	3232484530	
11	RC	1033831861	IAN SMITH ZEA SANABRIA	4	1	1	6	6	9	CALL 73 SUR # 19 F- 14	CIUDAD BOLIVAR	3170552306	
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

8. Nombre del responsable: Leonardo Solano

9. Profesión, cargo o rol del responsable: psicologo

10. Total horas de la actividad: 2

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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 2 de 2 Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	J.I casita De Juan José	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolivar		
3. Tema / Actividad:	Deber de denuncia	4. Fecha:	21/Agosto/2026	5. Hora:	2

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

12.1. 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

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1		X		CC	1030584908	PAULA TORRES PINEDA	MAMA	CALLE 73 SUR # 19-50	CIUDAD BOLIVAR	3227018066		
2		X		DC	25749975	NADELYS ANGELICA ARIAS	MAMA	CALLE 62 A SUR# 19-22	CIUDAD BOLIVAR	3115374309	Nadelys Arias	
3		X		CC	1092389430	YESSICA PEREZ	MAMA	DG 64 BIS SUR #19A -01	CIUDAD BOLIVAR	3143471129	Yessica Perez	
4		X		CC	1067162796	LUZ MARINA LAGARES	MAMA	KRA 20 B #40 C30 SUR	CIUDAD BOLIVAR	3027402550	Luz marina Lagares	
5		X		CC	1022935908	MARIA CAMILA MORENO PULIDO	MAMA	KRA 63 #18 R-03 SUR	CIUDAD BOLIVAR	3229346392	Maria moreno	
6		X		CC	1064188361	DANIELA LUCIA TAPIA	MAMA	CALLE 62 A SUR # 22 A -41	CIUDAD BOLIVAR	3132362567	Daniela Tapia	
7		X		DC	31472611	DIANEIVID VILLAMIZAR LANDEZ	MAMA	TRAV 18 Q BIS B 61 SUR	CIUDAD BOLIVAR	3244933751		
8		X		CC	1012383354	LINA MARCELA HURTADO MARTINEZ	MAMA	CALLE 60 A SUR #19-26	CIUDAD BOLIVAR	3154748643		
9		X		CC	1111262953	MARINELA GAITA PEREZ	MAMA	KRA 19 G #62 -91 SUR	CIUDAD BOLIVAR	3209433158	Marinela Gaita	
10		X		DC	28262399	FRANCIS BARROSO MARTINEZ	MAMA	CALLE 61 A SUR # 19 B -73	CIUDAD BOLIVAR	3232484530		
11		X		CC	1033684438	YURI TATHIANA SANABRIA RENDON	MAMA	CALLE 73 SUR #19 F -14	CIUDAD BOLIVAR	3170552306	Yuri Rendón	
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: Leonardo psicologo 9. Profesión, cargo o rol del responsable: psicologo 10. Total horas de la actividad: 2

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/boticas_publicas/20221111_lin_tr_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.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-790
Versión: 2
Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026
Página: 2 de 2
Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	J.I casita de Juan Jose	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolivar		
3. Tema / Actividad:	Deber de denuncia	4. Fecha:	21 Agosto 2026	5. Hora:	2

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

12.1. 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

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1		x		CC	1122920990	Lisbeth Acevedo Luna	Mamá	Cl 64 sur # 19-33	Ciudad Bolivar	3227108905	Lisbeth AL	
2		x		CC	1024476999	Sara Amezquita Ponce	Mamá	Cra 18 D sur #13 F	Ciudad Bolivar	3005938664	Sara Amezquita	
3		x		CC	1007294387	Diego Alejandro Beltran	Papá	Cl 61 B sur #19 50	Ciudad Bolivar	3133136226	Diego Beltran	
4		x		CC	1026290429	Katherine Bustamante	Mamá	Cra 19 B #62 sur 12	Ciudad Bolivar	3133427031	Katherine B.	
5		x		CC	32415590	Adriana Andrea Benitez	Mamá	TV 19 Q #72-31	Ciudad Bolivar	3244549692	Adriana B.	
6		x		CC	1051820328	Andrea Domínguez	Mamá	Cl 63 sur #19B 16	Ciudad Bolivar	3235373500	Andrea Dominguez	
7		x		CC	1092492681	Ana María Mejía	Mamá	TV 19 Q 61 B 33 sur	Ciudad Bolivar	3007108646	Ana Maria Mejia	
8		x		CC	1034324711	Francis Verónica Rincón	Mamá	Cra 19 #62 A 25 sur	Ciudad Bolivar	3223502064	Veronica Rincon	
9		x		CC	1004207845	Luz Mary Aguirre	Mamá	Cra 56 #64 sur 05	Ciudad Bolivar	3204018441	Luz Mary A.	
10		x		CC	1007351 634	Karoll Melissa Cadena	Mamá	DG 61 #20 A 30	Ciudad Bolivar	3006565380	Melissa Cadena	
11		x		CC	1023520668	Nicole Stefanny Jimenez	Mamá	Cra 19 F #62-50 sur	Ciudad Bolivar	3023052955	Nicole stefany	
12		x		CC	1031180261	Carol Valentina Rodríguez	Mamá	TV 19 B Bis #62 B62	Ciudad Bolivar	3009543900	Valentina Rodriguez	
13		x		CC	2954181	Albani Natali Molina	Mamá	Cra 18 T 61 sur 82	Ciudad Bolivar	3144320715	Albani Molina	
14		x		CC	1033777762	Yuly Paola Gomez	Mamá	Cl 62 A sur #18 T 22	Ciudad Bolivar	3222908107	Yuly Gomez	
15												
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: Leonardo Solano 9. Profesión, cargo o rol del responsable: psicologo 10. Total horas de la actividad: 2

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_fn_tl_03_v9_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jl casita de Juan Jose	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolivar		
3. Tema / Actividad:	Deber de Denuncia	4. Fecha:	21/Agosto/2026	5. Hora:	2

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria		7.3 Sexo:	7.4. Identidad de genero:	7.5. Orientación Sexual	7.6. Grupo étnico:	7.7. Otras variables diferenciales:	
NUIP - Número único de identificación personal	CE - Cédula de Extranjería.	1. Hombre	1. Masculino	1. Heterosexual	1. Persona con pertenencia étnica indígena,	1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas	6. Persona cuidadora
TI - Tarjeta de identidad	PA - Pasaporte.	2. Mujer	2. Femenina	2. Gay	2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)	2. Persona habitante de calle	7. Persona víctima del conflicto armado
RC - Registro civil	PPT - Permiso de protección temporal	3. Intersexual	3. Transfemenina	3. Lesbiana	3. Persona con pertenencia étnica raizal	3. Persona en riesgo de habitar calle	8. Persona con discapacidad
CC - Cédula de Ciudadanía.	SA. Salvoconducto	4. No informa	4. Transmasculino	4. Bisexual	4. Persona con pertenencia étnica palenquera	4. Persona migrante	9. Ninguna de las anteriores
	SI - Sin identificación		5. Persona no binaria	5. Otra	5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato	5.Persona campesina	
			6. No informa	6. No informa	6. Ninguna de las anteriores		

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1020012849	Abdiel Zamir Acevedo Luna	2	1	N/A	N/A	6	9	Cl 64 sur # 19-33	Ciudad Bolivar	3227108905	
2	RC	1024615807	Mariana Auzaque Amezquita	3	2	N/A	N/A	6	9	Cra 18 D sur #13 F	Ciudad Bolivar	3005938684	
3	RC	1012479465	Liam Samuel Beltran g	3	1	N/A	N/A	6	9	Cl 61 B sur #19 50	Ciudad Bolivar	3133136226	
4	RC	1024617925	Liam David Bermúdez B.	2	1	N/A	N/A	6	9	Cra 19 B #62 sur 12	Ciudad Bolivar	3133427031	
5	RC	604009	Karla Adriannys Bravo B.	2	2	N/A	N/A	6	9	TV 19 Q #72-31	Ciudad Bolivar	3244549692	
6	RC	1051183472	Ahinara Caro Domínguez	2	2	N/A	N/A	6	9	Cl 63 sur #19B 16	Ciudad Bolivar	3235373500	
7	RC	1037896536	Valery Sofía Cuadrado Mejía	2	2	N/A	N/A	6	9	TV 19 Q 61 B 33 sur	Ciudad Bolivar	3007108646	
8	RC	1024615780	Howen Mathias Daza Rincón	3	1	N/A	N/A	6	9	Cra 19 #62 A 25 sur	Ciudad Bolivar	3223502064	
9	RC	10246182630	Ángel Samuel Garzón Aguirre	2	1	N/A	N/A	6	9	Cra 56 #64 sur 05	Ciudad Bolivar	3204018441	
10	RC	1033834663	Thiago Gómez Cadena	3	1	N/A	N/A	6	9	DG 61 #20 A 30	Ciudad Bolivar	3006565380	
11	RC	1033834449	Nicole Gabriela Gómez J.	2	2	N/A	N/A	6	9	Cra 19 F #62-50 sur	Ciudad Bolivar	3023052955	
12	RC	1024615755	Andrés Felipe Lozano R.	3	1	N/A	N/A	6	9	TV 19 B Bis #62 B62	Ciudad Bolivar	3009543900	
13	RC	1033839540	Mia Kathaleya Pérez Molina	3	2	N/A	N/A	6	9	Cra 18 T 61 sur 82	Ciudad Bolivar	3144320715	
14	RC	1024617934	Liam Jerónimo Rincón G.	2	1	N/A	N/A	6	9	Cl 62 A sur #18 T 22	Ciudad Bolivar	3222908107	
15													
16													
17													
18													
19													
20													

8. Nombre del responsable: Leonardo Solano

9. Profesión, cargo o rol del responsable: psicologo

10. Total horas de la actividad: 2

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 ahí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código:	FOR-PSS-795
Versión:	2
Fecha:	Memo I2026010927 - 09/04/2026
Página:	1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	J.I casita Juan Jose	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolivar		
3. Tema / Actividad:	Deber de la Denuncia	4. Fecha:	21/Ago/2026	5. Hora:	2

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria		7.3 Sexo:	7.4. Identidad de genero:	7.5. Orientación Sexual	7.6. Grupo étnico:	7.7. Otras variables diferenciales:	
NUIP - Número único de identificación personal	CE - Cédula de Extranjería.	1. Hombre	1. Masculino	1. Heterosexual	1. Persona con pertenencia étnica indígena,	1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas	6. Persona cuidadora
TI - Tarjeta de identidad	PA - Pasaporte.	2. Mujer	2. Femenina	2. Gay	2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)	2. Persona habitante de calle	7. Persona víctima del conflicto armado
RC - Registro civil	PPT - Permiso de protección temporal	3. Intersexual	3. Transfemenina	3. Lesbiana	3. Persona con pertenencia étnica raizal	3. Persona en riesgo de habitar calle	8. Persona con discapacidad
CC - Cedula de Ciudadanía.	SA. Salvoconducto	4. No informa	4. Transmasculino	4. Bisexual	4. Persona con pertenencia étnica palenquera	4. Persona migrante	9. Ninguna de las anteriores
	SI - Sin identificación		5. Persona no binaria	5. Otra	5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato	5.Persona campesina	
			6. No informa	6. No informa	6. Ninguna de las anteriores		

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1033834428	ARON JOEL VARGAS CEPEDA	32	1	1	1	6	9	TV 19 61 A SUR 19 01	CIUDAD BOLIVAR	3202832146	
2	RC	1024617607	ISABELLA CUTIVA LOPEZ	32	2	2	1	6	9	KR 20 #65 SUR 19	CIUDAD BOLIVAR	3015910639	
3	RC	1024616589	MAYRA ESTEFANYA DOMINGUEZ ROA	35	2	2	1	6	9	KR 19 68 C 35 SUR	CIUDAD BOLIVAR	3133668282	
4	RC	1024617237	ISABELLA DUQUE YARA	32	2	2	1	6	9	CL 62 A SUR # 19- 43	CIUDAD BOLIVAR	3202850504	
5	RC	1028623500	ERLING YESID FLOREZ MORENO	33	1	1	1	6	9	TV 18 Q BIS 61 B SUR 41 -01	CIUDAD BOLIVAR	3117425959	
6	RC	1245081424	KEIBER ANDRES FLOREZ PULIDO	27	1	1	1	6	9	KR 18 69B #15 SUR	CIUDAD BOLIVAR	3186349028	
7	RC	1024617528	MILAN MATHEO GUEVARA SANCHEZ	28	1	1	1	6	9	CL 60 B BIS SUR #18B -38	CIUDAD BOLIVAR	3046691504	
8	RC	1024617928	THIAGO DAVID LOPEZ TOVAR	36	1	1	1	6	9	KR 20 # 68 SUR- 10	CIUDAD BOLIVAR	3132920582	
9	RC	1085351642	IVETT ESMERALDA MACIAS FLORES	36	2	2	1	6	9	CL 67 SUR # 21A 24	CIUDAD BOLIVAR	3215011821	
10	RC	1074833744	DANNA GABRIELA MENDIETA AYAL	36	2	2	1	6	9	KR 20 65 SUR 35 - 03	CIUDAD BOLIVAR	3200707798	
11	RC	1010253826	NATALY ISABELLA RINCON SANTA	35	2	2	1	6	9	CL 50 B SUR 35- 04	CIUDAD BOLIVAR	3001547387	
12	RC	1033834767	DANIEL ESTEBAN RODRUIGUEZ ROJAS	34	1	1	1	6	9	CL 62 BIS SUR # 18R- 09	CIUDAD BOLIVAR	3503382616	
13	RC	1024617755	LIAM JERONIMO RUBIANO NIETO	32	1	1	1	6	9	DG 18 B # 52-62 SUR	CIUDAD BOLIVAR	3123482361	
14	RC	1243766288	AXEL GAEL PINILLA MAHECHA	35	1	1	1	6	9	CL 45 B BIS # 18 B 01	CIUDAD BOLIVAR	3004365731	
15	RC	1024617128	MIA ANTONELLA CARMONA OLIVEROS	35	2	2	1	6	9	KR 19 68C 35 SUR 19	CIUDAD BOLIVAR	3106086322	
16													
17													
18													
19													
20													

8. Nombre del responsable: Leonardo Solano

9. Profesión, cargo o rol del responsable: psicologo

10. Total horas de la actividad: 2

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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	J.I casita Juanjos	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolivar		
3. Tema / Actividad:	Deber de denuncia	4. Fecha:	21 Agosto 2026	5. Hora:	1

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

12.1. 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 - Cedula de Extranjería.
PA - Pasaporte.
PPT - Permiso de protección temporal
SA. Salvoconducto
SI - Sin identificación

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1	X			C.C.	100000110	JENNIFER LORENA CEPEDA	MADRE	TV 19 61 A SUR 19 01	CIUDAD BOLIVAR	3202832146	Jennifer C	
2	X			C.C.	1023362581	NICOLLE LÓPEZ FAJARDO	MADRE	KR 20 #65 SUR 19	CIUDAD BOLIVAR	3015910639	Nicolle F	
3	X			C.C.	1000993287	PAULA ROA QUIROGA	MADRE	KR 19 68 C 35 SUR	CIUDAD BOLIVAR	3133668282	Paula Roa	
4	X			C.C.	1136289127	JUAN DUQUE MARTÍNEZ	PADRE	CL 62 A SUR # 19- 43	CIUDAD BOLIVAR	3202850504	Juan Duque	
5	X			C.C.	1063309468	INGRIS MORENO VALENTÍN	MADRE	TV 18 Q BIS 61 B SUR 41 -01	CIUDAD BOLIVAR	3117425959	Ingris Moreno	
6	X			C.C.	1013576575	DIEGO FLOREZ MALAGÓN	PADRE	KR 18 69B #15 SUR	CIUDAD BOLIVAR	3166349028	DIEGO FLOREZ	
7	X			C.C.	5886658	ANGIE SANCHEZ PARRA	MADRE	CL 60 B BIS SUR #18B -38	CIUDAD BOLIVAR	3046691504	Angie Sanchez	
8	X			C.C.	1074928151	YORLENY TOVAR BENAVIDES	MADRE	KR 20 # 68 SUR- 10	CIUDAD BOLIVAR	3132920582	Yorleny T	
9	X			C.C.	1080833002	JAKELINE FLORES CABEZAS	MADRE	CL 67 SUR # 21A 24	CIUDAD BOLIVAR	3215011821	Jakeline F	
10	X			C.C.	1023010847	ANGELICA AYALA HERRERA	MADRE	KR 20 65 SUR 35 - 03	CIUDAD BOLIVAR	3209707798	Angelita Ayala	
11	X			C.C.	1024560868	LINDA SANTA SOGAMOSO	MADRE	CL 50 B SUR 35- 04	CIUDAD BOLIVAR	3001547397	LINDA S	
12	X			C.C.	1018498747	ANGIE ROJAS ALARCÓN	MADRE	CL 62 BIS SUR # 18R- 09	CIUDAD BOLIVAR	3503382618	Angie Rojas	
13	X			C.C.	1033738141	LADY RUBIANO NIETO	MADRE	DG 18 B # 52-62 SUR	CIUDAD BOLIVAR	3123482361	LADY R	
14	X			C.C.	1024567320	STEFFANY MAHECHA MOGOLLÓN	MADRE	CL 45 B BIS # 18 B 01	CIUDAD BOLIVAR	3004365731	Steffani	
15	X			C.C.	6481104	NEISBEL OLIVEROS GALINDEZ	MADRE	KR 19 68C 35 SUR 19	CIUDAD BOLIVAR	3106088322	Neisbel O	
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: Leonardo Solano 9. Profesión, cargo o rol del responsable: Psicologo 10. Total horas de la actividad: 2

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 podré realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_tl_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 pueda generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner















Powered by CamScanner