

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7364255		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCIÓN, REMISIÓN, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN PROBLEMÁTICAS SOCIALES EN EL MUNICIPIO DE CHÍA		
Contratista:	Elizabeth Castro Reina		
No. de Cedula	51.924.583 de Bogotá		
Fecha Inicio del Contrato	03 de Febrero del 2025	Fecha de Terminación	02 de Octubre de 2025
Periodo del Informe	03 de junio del 2025 al 02 de julio del 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	CUARENTA MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$40.320.000)
Valor a Pagar en este periodo	CINCO MILLONES CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$5.040.000)
Saldo por Pagar	VEINTE MLLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$20.160.000)
Pago No.	5

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
N/A		

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla No.	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	9486917278	JUNIO 2025	\$ 252.000
Pensión			\$ 322.600
ARL			\$ 10.600

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato N° CO1.PCCNTR. 7364255, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 03 de junio del 2025 al 02 de julio del 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar la caracterización de los ciudadanos habitantes de calle del Municipio de Chía.	1.1 Realicé retroalimentación de acciones realizadas de 17 personas habitantes de calle, según base de datos y solicitudes del Centro de Traslado por protección - CTP. Evidencia Obligación 1.1 BASE DE DATOS.xlsx 1.2 Se realizó 1 Caracterización: PHC 86 WYBP, Reporte a la página de la Gobernación de Cundinamarca en el link: https://forms.office.com/r/vXC3Hm38dY Evidencia Obligación 1.2.pdf Evidencias: Base de datos y el soporte digital reposa en el Drive.

2. Realizar talleres y actividades de prevención y atención a las problemáticas sociales presentes en el Municipio.	2.1 El día 6 de junio de 2025, realice taller preventivo en el tema “redes sociales con responsabilidad” en el grado 8 A, de la IEO Santa María de Río, en donde participaron 23 Estudiantes. Evidencias Obligación 2.1.pdf 2.2 El día 12 de junio realice taller preventivo “educando en el uso responsable de las redes sociales: Normas, Sanciones y consecuencias” con la asistencia y participación de 109 padres de familia y 68 estudiantes de los grados 6° de la Institución Santa María del Río. Evidencias Obligación 2.2.pdf Evidencias: Registro Fotográfico en el presente informe, Acta y registro de asistencia se encuentran en el archivo de la Dirección de Acción Social. Programa Habitante de Calle y el soporte digital reposa en el Drive
3. Realizar intervenciones psicosociales de ciudadanos caracterizados y visitas domiciliarias de posible red familiar.	Realicé 6 Intervenciones psicosociales con las siguientes personas: 3.1 El día 19 de junio, se realiza visita a clínica chía con el objetivo de hacer intervención psicosocial (sensibilización) a PHC 66 DFAL y su familia. Evidencia Obligación 3.1.pdf 3.2 El día 19 de junio, realicé visita a la IPS Hospital San Antonio de Chía con el propósito de indagar información a PRC 88 LEML Evidencia Obligación 3.2.pdf 3.3 El día 20 de junio realicé intervención psicosocial con PRC 90 JDS, con el objetivo de indagar situación actual y necesidades. Evidencia Obligación 3.3.pdf 3.4 El día 20 de junio de 2025 realicé intervención psicosocial con el Progenitor PHC 66 DFAL, con el fin de sensibilizar ante situación presentada. Evidencia Obligación 3.4..pdf 3.5. El día 1 Julio de 2025, se realiza visita domiciliaria a la progenitora de PHC 61 WY, con el fin de aunar esfuerzos para acompañar proceso en unidad de salud mental. Evidencia Obligación 3.5.pdf 3.6 El día 1 Julio de 2025, realicé intervención psicosocial con PRC 90 JDMS, se recepciona los documentos en carpeta para acompañar proceso Evidencia Obligación 3.6.pdf Evidencias: Registro Fotográfico en el presente informe, Actas se encuentran en el archivo de la Dirección de Acción Social. Programa Habitante de Calle y el soporte digital reposa en el Drive
4. Realizar acompañamiento de los recorridos efectuados para la identificación de ciudadanos de calle, elaborar y presentar informe correspondiente de los recorridos realizados.	Se realiza recorrido Institucional: 4.1. El día 4 de Junio de 2025, realicé recorrido en la Fundación Genesis, con el propósito de indagar evolución del tratamiento PHC 79 MAFG

	Evidencia Obligación 4.1.pdf 4.2 El día 5 de junio de 2025, realicé recorrido institucional a la IPS San Rafael, con el objetivo de indagar situación actual de las siguientes personas presuntas habitantes de calle: Fernando Pineda Anuar Francisco Pava Jhon Alexander Olivos Evidencia Obligación 4.2.pdf 4.3 El día 10 de junio realicé recorrido institucional al Hospital San Antonio de Chía con el objetivo de indagar situación actual de la PRC 88 LEML Evidencia Obligación 4.3.pdf 4.4 El día 11 de junio realicé recorrido institucional a la clínica chía al caso de PHC 66 DFA, quien se encuentra en condiciones de salud complejas (neumonía), se establece comunicación con red de apoyo familiar. Evidencia Obligación 4.4..pdf 4.5 El día 13 de Junio realicé recorrido institucional Clínica chía, con el propósito de verificar condiciones psicosociales de PHC 85 JHC Evidencia Obligación 4.5.pdf 4.6 El día 16 de junio realicé recorrido institucional a la clínica Chía con el propósito de caracterizar y escuchar las necesidades de PHC 61 WY. Evidencia Obligación 4.6.pdf 4.7 El día 22 de Junio realicé recorrido institucional al centro de traslado por protección - CTP, para caracterizar al PHC 61 WYBP, emisión de informe de actuación. Evidencia Obligacion 4.7.pdf Evidencias: Registro Fotográfico en el presente informe, Actas de reunión se encuentran en el archivo de la Dirección de Acción Social. Programa Habitante de Calle y el soporte digital reposa en el Drive.
5. Realizar acciones de seguimiento psicosocial a la población habitante de calle, y realizar canalización de la población a la oferta de servicio para la garantía de sus derechos (salud, educación, sisbenización, actualización de documentos de identidad, entre otros).	5.1 El día 5 de junio realicé visita institucional a la IPS Coosalud con el objetivo de afiliar a los siguientes habitantes de calle: Edisson Fabian Higuita Munar Oscar Fabian Bustos Numpaque. Evidencia Obligación 5.1.pdf 5.2 El día 19 de Junio, realicé visita institucional al la Oficina del Sisben, con el Objetivo de actualizar información de Posible Red Familiar de PHC, reportados desde el CTP. Evidencia Obligación 5.2.pdf 5.3 Durante el periodo del 03 de junio al 02 de Julio se estableció comunicación telefónica con la red familiar de las PHC: PHC 5 -RAN – MAC excompañera PRC 74 GLC – OP – progenitora PHC 66 DLA – Alfonso, Omaira – progenitores PHC 79 MAF – OG – tío materno PHC 86 WYB – JB – VB hermano – hija PHC 80 NAL – NL – progenitora

	Caso DJA – Progenitora CI PHC 20 DS – Progenitor JS PHC 21 JA – Progenitora DI PHC 72 MAS – Progenitora MS PHC 87 CC Progenitora SE PHC 85 JHC – Vecina MV PHC 19 EDB – Hermana YB PHC 76 MB – Progenitora BB REGISTRO LLAMADAS 2025.xlsx Evidencias: Registro Fotográfico, Pantallazo registro llamada en el presente informe, registro de llamadas en documento excell y el soporte digital reposa en el Drive.
6. Realizar apoyo en la gestión del proceso de institucionalización y rehabilitación promoviendo la superación de la vida en la calle.	6.1 El día 12 de Junio realicé informe de gestión teniendo en cuenta visita a la IPS Hospital San Antonio de Chía y recolección de información desde diferencias perspectivas PRC LEM Evidencia Obligación 6.1.pdf Evidencias: Oficios en el presente informe, se encuentran en el archivo de la Dirección de Acción Social. Programa Habitante de Calle y el soporte digital reposa en el Drive.
7. Realizar asistencia técnica de las mesas de trabajo, reuniones en las que se formulen acciones a favor de la población habitante de calle.	7.1 El día 04 de junio participé en la mesa de trabajo, liderada por la Gobernación de Cundinamarca, con el objetivo de capacitar en el diligenciamiento del formato de población vulnerable. 7.2 El día 11 de junio realicé mesa de trabajo con los diferentes actores institucionales para modificación y construcción de la ruta de atención integral persona habitante de calle. Evidencia Obligación 7.2.pdf 7.3 El día 26 de junio de 2025 participé en el Comité de la Red de Buen trato, socializando posible ruta de atención persona habitante de calle. Evidencia Obligación 7.3.pdf Evidencias: Registro Fotográfico, registro de asistencia, se encuentran en el archivo de la Dirección de Acción Social. Programa Habitante de Calle y el soporte digital reposa en el Drive.
8. Apoyar todas las demás actividades que se asignen en desarrollo de su objetivo contractual previa asignación de la supervisión.	8.1 Reunión de equipo: novedades de los programas sociales Evidencia Obligación 8.1.pdf 8.2 Capacitación Circular 018, informe de gestión de cada dependencia. Evidencia Obligación 8.2.pdf 8.3 Socialización ruta de violencias para el abordaje de razones de sexo y género, de las mujeres, niños, niñas y adolescentes de chía Evidencia Obligación 8.3.pdf Evidencias: registro fotográfico, registro de asistencia se encuentran en el archivo de la Dirección de Acción Social.

Evidencia fotográfica dentro del informe de gestión.

[illegible]

Lugar: Instalaciones Dirección de Acción Social
Fecha: Durante el periodo del 03 de junio al 02 de julio 2025
Hora: Jornada de trabajo
Actividad: Retroalimentación base de Datos y Archivo General

6. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD *

81720978

7. NOMBRES Y APELLIDOS *

Wilson Yañez Barrera Patiño

8. APODO / SOBRENOMBRE

Escriba su respuesta

9. EDAD *

40 años

10. LUGAR DE NACIMIENTO *

Chia

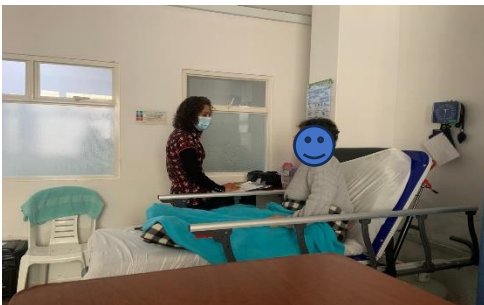
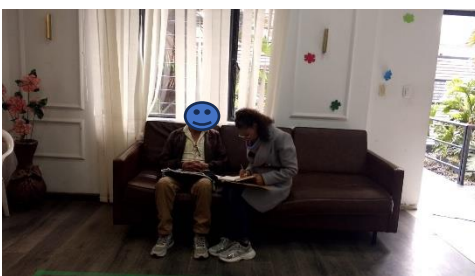
11. SEXO *

☒ HOMBRE

Lugar: Instalaciones Dirección de Acción Social
Fecha: Durante el periodo del 03 de junio al 02 de julio 2025
Hora: Jornada laboral
Actividad: caracterización página de la Gobernación <https://forms.office.com/r/vXC3Hm38dY>

	
Lugar: I.E.O Santa María del Río (Estudiantes Grados 9 A,B,C) Fecha: 12 junio de 2025 Hora: 6:50 am – 8:30 am Actividad: Taller “educando en el uso responsable de las redes sociales: Normas, Sanciones y consecuencias” (Padres - Estudiantes Grados 6)	

OBJETO CONTRACTUAL 3:

	
Lugar: Clínica Chía Fecha: 19 junio 2025 Hora: 2:00 p.m Actividad: Intervención Psicosocial PHC 66 DFAL	Lugar: Hospital San Antonio de Chía Fecha: 19 de junio 2025 Hora: 9:00 am Actividad: Intervención Psicosocial PRC 88 LEML
	
Lugar: Instalaciones Oficina Dirección de A.S Fecha: 20 junio 2025 Hora: 10:00 a.m Actividad: Intervención Psicosocial PRC JDS 90	Lugar: Instalaciones Oficina Dirección de A.S Fecha: 20 junio 2025 Hora: 11:30 a.m Actividad: Intervención Psicosocial PHC 66 Progenitor AA
	
Lugar: Domicilio Progenitora Conjunto las margarit Fecha: 01 julio 2025 Hora: 2:30 a.m Actividad: Visita Domiciliaria Progenitora PHC 61	Lugar: Instalaciones Oficina Dirección de A.S Fecha: 01 julio 2025 Hora: 4:30 p.m Actividad: Intervención Psicosocial PRC JDS 90

OBJETO CONTRACTUAL 4:

	
Lugar: Fundación Génesis Fecha: 4 de junio 2025 Hora: 9:00 am Actividad: Recorrido institucional Fundación Génesis	Lugar: IPS San Rafael Fecha: 5 de junio 2025 Hora: 2:30 pm Actividad: Recorrido institucional FP; AFP; JAO.
	
Lugar: Hospital San Antonio Chía Fecha: 10 de junio de 2025 Hora: 9:00 am Actividad: Recorrido Socialización Casos PRC 88 LE	Lugar: Hospital San Antonio Chía Fecha: 11 de junio de 2025 Hora: 9:00 am Actividad: Recorrido Socialización PHC 66 DFAL.
	
Lugar: Hospital San Antonio Chía Fecha: 13 de junio de 2025 Hora: 9:00 am Actividad: Recorrido Socialización PHC 85 JHC	Lugar: Hospital San Antonio Chía Fecha: 16 de junio de 2025 Hora: 10:00 am Actividad: Recorrido Socialización PHC 61 WYB.

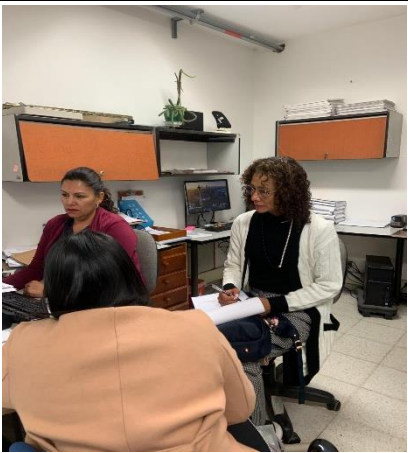


Lugar: Centro de traslado por protección
Fecha: 22 de junio de 2025
Hora: 10:00 am
Actividad: Recorrido Socialización PHC ´61 WYBP

OBJETO CONTRACTUAL :5



Lugar: IPS Coopsalud
Fecha: 5 junio 2025
Hora: 11:00 a.m
Actividad: seguimiento psicosocial canalización a IPS



Lugar: Oficina Sisben
Fecha: 19 junio 2025
Hora: 3:00 p.m
Actividad: Actualización datos red familiar

P

PHC [redacted]

mensaje

llamar

video

correo

16 de junio de 2025

9:52 a.m. Llamada entrante

1 minuto

teléfono [redacted]

A

[redacted]

mensaje

llamar

video

correo

11 de junio de 2025

2:23 p.m. Llamada saliente

1 minuto

teléfono [redacted]

P

PHC [redacted]

mensaje

llamar

video

correo

9 de junio de 2025

9:59 a.m. Llamada saliente

4 minutos

9:39 a.m. Llamada entrante

6 minutos

9:39 a.m. Llamada entrante

8 segundos

teléfono [redacted]

P

PHC [redacted]

mensaje

llamar

video

correo

16 de junio de 2025

9:40 a.m. Llamada saliente

1 minuto

teléfono [redacted]

P

[redacted]

mensaje

llamar

video

correo

12 de junio de 2025

8:49 a.m. Llamada saliente

1 minuto

8:48 a.m. Llamada saliente

4 segundos

teléfono [redacted]

P

[redacted]

mensaje

llamar

video

correo

13 de junio de 2025

1:22 p.m. Llamada saliente

2 minutos

celular [redacted]

P

[redacted]

mensaje

llamar

video

correo

12 de junio de 2025

12:09 p.m. Llamada cancelada

teléfono [redacted]

O

[redacted]

mensaje

llamar

video

correo

16 de junio de 2025

9:37 a.m. Llamada cancelada

teléfono [redacted]

C

Recientes

Editar

[redacted]

mensaje

llamar

video

correo

27 de junio de 2025

9:37 a.m. Llamada cancelada

9:37 a.m. Llamada cancelada

teléfono [redacted]

P mensaje llamar video correo 27 de junio de 2025 11:43 a.m. Llamada saliente 12 minutos teléfono RECIENTE	P mensaje llamar video correo 27 de junio de 2025 12:02 p.m. Llamada saliente 2 minutos teléfono RECIENTE	P mensaje llamar video correo 27 de junio de 2025 12:08 p.m. Llamada saliente 2 minutos teléfono RECIENTE	P mensaje llamar video correo 27 de junio de 2025 12:17 p.m. Llamada cancelada teléfono RECIENTE	P mensaje llamar video correo 27 de junio de 2025 12:26 p.m. Llamada cancelada 12:24 p.m. Llamada saliente 2 minutos teléfono RECIENTE
P mensaje llamar video correo 27 de junio de 2025 12:29 p.m. Llamada saliente 4 minutos teléfono RECIENTE	P mensaje llamar video correo 27 de junio de 2025 12:40 p.m. Llamada perdida teléfono	C mensaje llamar video correo 27 de junio de 2025 3:04 p.m. Llamada cancelada teléfono RECIENTE	P mensaje llamar video correo 27 de junio de 2025 3:38 p.m. Llamada saliente 10 segundos teléfono RECIENTE	P mensaje llamar video correo anteayer 12:41 p.m. Llamada perdida teléfono

El registro de las llamadas se encuentra en documento excell, en el correo personal, por contener datos sensibles, se encuentra a disposición cuando se requiera.

OBJETO CONTRACTUAL 6

INFORME VISTA PSICODIAGNÓSTICA FECHA DE ENTREGA DEL INFORME: 10 - junio - 2025 DATOS DE LA PERSONA EN SITUACIÓN DE CALLE <table> <tr> <td>Nombres y Apellidos</td> <td>Lita Esperanza Martínez Latre</td> </tr> <tr> <td>Documento de Identidad</td> <td>121 34 456 456</td> </tr> <tr> <td>Edad</td> <td>32 años</td> </tr> <tr> <td>Presidencia</td> <td>Pacheco</td> </tr> <tr> <td>Comunidad</td> <td>Pacheco</td> </tr> <tr> <td>EPS</td> <td>Sisal Total - Contribuyente</td> </tr> <tr> <td>Lugar y duración de estadía</td> <td>Pacheco, Condadochana</td> </tr> <tr> <td>Tratamiento</td> <td>No refiere</td> </tr> <tr> <td>Situación actual</td> <td>No refiere</td> </tr> </table> MOTIVO DE LA VISITA Por solicitud formal de la Srta. Claudia Patricia Barrant Barrera, se realiza visita institucional a la señora Lita Esperanza Martínez Latre, actualmente hospitalizada en el Hospital San Antonio de Chila, con el fin de verificar condiciones psicoemocionales y determinar acciones urgentes de protección. METODOLOGÍA Se realizó desplazamiento al Hospital San Antonio de Chila, el día 11 de junio de 2025, en donde se aplicaron las siguientes técnicas: La valoración se realizó el día 11 de febrero de 2025, en las instalaciones del Hospital San Antonio de Chila, aplicando las siguientes técnicas metodológicas: - Entrevista no estructurada. Técnica preguijal para recoger información cualitativa, contextual y personal del caso. - Observación directa. Aplicada durante la entrevista para evaluar conductas motoras, lenguaje, interacción emocional y estado general. - Proyecto de Experiencia del Estado Mental. Evaluación clínica que permite explorar funciones cognitivas (atención, memoria, lenguaje, juicio, orientación), estado afectivo, pensamiento y motivación).	Nombres y Apellidos	Lita Esperanza Martínez Latre	Documento de Identidad	121 34 456 456	Edad	32 años	Presidencia	Pacheco	Comunidad	Pacheco	EPS	Sisal Total - Contribuyente	Lugar y duración de estadía	Pacheco, Condadochana	Tratamiento	No refiere	Situación actual	No refiere	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA Datos Personales Relevantes La señora Lita Esperanza Martínez Latre, residente del municipio de Pacheco, fue hallada desatendida por los cables del municipio de Chila en condiciones de vulnerabilidad física y mental. Refiere padecer Corea de Huntington, enfermedad neurodegenerativa hereditaria y calificada como enfermedad "curable" de alto impacto funcional. A pesar de contar con tres hijos, no existe red de apoyo efectiva, refiere abandono por parte de la familia nuclear y materna. Indica haberse sometido a la misma enfermedad (madre fallecida y hermanos afectados). Estado Actual Actualmente permanece hospitalizada desde el 20 de abril de 2025 por diagnóstico confirmado de Corea de Huntington. Su cuadro clínico evoluciona en el tiempo, afectando tanto la esfera física como la psicológica, manifestándose en actividades básicas de la vida diaria (alimentarse, vestirse, entre otras). Se encuentra institucionalizada en el Hospital de Pacheco (Contribuyente), no obstante, desde dicho municipio a Chila fue gestionado por cuenta propia. EXAMEN DEL ESTADO MENTAL - Atención y orientación: Respuesta a la entrevista, actitud colaboradora. - Atención y orientación: Atención concentrada, orientación en tiempo, espacio y persona adecuada. - Memoria: Conservada en sus tres tiempos. - Conciencia: Estado de alerta, responde a estímulos del entorno. - Lenguaje: Presenta dificultades expresivas probablemente asociadas al deterioro neurodegenerativo de base. - Motricidad: Se evidencia como motora generalizada (movimientos involuntarios), corresponden al 90% en actividades básicas. - Afectividad: Estado emocional dfl, refiere episodios recurrentes de tristeza, sentimientos de abandono y angustia. - Juicio y raciocinio: Consciente de su diagnóstico y situación familiar; presenta capacidad de razonamiento emocional. - Autocuidado y funcionalidad: Severamente deteriorada. Requiere cuidador permanente y apoyo integral.
Nombres y Apellidos	Lita Esperanza Martínez Latre																		
Documento de Identidad	121 34 456 456																		
Edad	32 años																		
Presidencia	Pacheco																		
Comunidad	Pacheco																		
EPS	Sisal Total - Contribuyente																		
Lugar y duración de estadía	Pacheco, Condadochana																		
Tratamiento	No refiere																		
Situación actual	No refiere																		

OBJETO CONTRACTUAL 7

Lugar: Dirección de Acción Social	Lugar: Dirección de Acción Social

Lugar: Oficina Dirección de Acción Social
Fecha: 9 de junio de 2025
Hora: 3:00 p.m
Actividad: Reunión de Equipo



Lugar: Oficina Dirección de Acción Social
Fecha: 9 de junio de 2025
Hora: 3:00 p.m
Actividad: Reunión de Equipo

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: SIG-PT-02-V3

PAGINAS: 1 de 2

EXCAPACITACION: ☐ ENTRENAMIENTO: ☒ REUNION: ☒ OTRO: ☐ (Otro:)

PROCESO: Informe de Gestión 2025 DEPENDENCIA: DITRAN

FECHA: 1-09-2025 HORA INICIO: 9:00 a.m. HORA FINAL: HORA FINAL: Lugar: Sala de Juntas Social

RESPONSABLE DEL EVENTO: Socialización circular 018 - Informe de gestión - Sec. D.S.

Nombre del Evento / Tema: Socialización circular 018 - Informe de gestión - Sec. D.S.

Nº	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Walter Velez Castro	94477107	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
2	Alfonso Velez Castro	94477108	DITRAN	Asesoría	Alfonso.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
3	Walter Velez Castro	94477109	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
4	Walter Velez Castro	94477110	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
5	Walter Velez Castro	94477111	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
6	Walter Velez Castro	94477112	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
7	Walter Velez Castro	94477113	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
8	Walter Velez Castro	94477114	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
9	Walter Velez Castro	94477115	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
10	Walter Velez Castro	94477116	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
11	Walter Velez Castro	94477117	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
12	Walter Velez Castro	94477118	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
13	Walter Velez Castro	94477119	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
14	Walter Velez Castro	94477120	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
15	Walter Velez Castro	94477121	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
16	Walter Velez Castro	94477122	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
17	Walter Velez Castro	94477123	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
18	Walter Velez Castro	94477124	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
19	Walter Velez Castro	94477125	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
20	Walter Velez Castro	94477126	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
21	Walter Velez Castro	94477127	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
22	Walter Velez Castro	94477128	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
23	Walter Velez Castro	94477129	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
24	Walter Velez Castro	94477130	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]

Lugar: Sala de Juntas Dirección de Acción Social
Fecha: 02 Julio de 2025
Hora: 9:00 a.m – 10:00 am
Actividad: Socialización Circular 018



Lugar: Sala de Juntas Dirección de Acción Social
Fecha: 02 Julio de 2025
Hora: 9:00 a.m – 10:00 am
Actividad: Socialización Circular 018

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: SIG-PT-02-V3

PAGINAS: 1 de 2

EXCAPACITACION: ☐ ENTRENAMIENTO: ☒ REUNION: ☒ OTRO: ☐ (Otro:)

PROCESO: Informe de Gestión 2025 DEPENDENCIA: DITRAN

FECHA: 1-JULIO-2025 HORA INICIO: 9:30 HORA FINAL: HORA FINAL: Lugar: Sala de Juntas

RESPONSABLE DEL EVENTO: Socialización circular 018 - Informe de gestión - Sec. D.S.

Nombre del Evento / Tema: Socialización circular 018 - Informe de gestión - Sec. D.S.

Nº	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	David Andrés Tena	10112000	Sociedad Civil	Asesoría	David.Tena@ditran.gov.co	[Firma]
2	Walter Velez Castro	94477107	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
3	Walter Velez Castro	94477108	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
4	Walter Velez Castro	94477109	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
5	Walter Velez Castro	94477110	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
6	Walter Velez Castro	94477111	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
7	Walter Velez Castro	94477112	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
8	Walter Velez Castro	94477113	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
9	Walter Velez Castro	94477114	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
10	Walter Velez Castro	94477115	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
11	Walter Velez Castro	94477116	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
12	Walter Velez Castro	94477117	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
13	Walter Velez Castro	94477118	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
14	Walter Velez Castro	94477119	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
15	Walter Velez Castro	94477120	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
16	Walter Velez Castro	94477121	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
17	Walter Velez Castro	94477122	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
18	Walter Velez Castro	94477123	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
19	Walter Velez Castro	94477124	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
20	Walter Velez Castro	94477125	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
21	Walter Velez Castro	94477126	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
22	Walter Velez Castro	94477127	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
23	Walter Velez Castro	94477128	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
24	Walter Velez Castro	94477129	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]

Lugar: Oficina Dirección de Acción Social
Fecha: 1 de julio de 2025
Hora: 3:30 p.m
Actividad: Reunión de Equipo

Lugar: Oficina Dirección de Acción Social
Fecha: 1 de julio de 2025
Hora: 3:30 p.m
Actividad: Reunión de Equipo

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: SIG-PT-02-V3

PAGINAS: 2 de 2

EXCAPACITACION: ☐ ENTRENAMIENTO: ☒ REUNION: ☒ OTRO: ☐ (Otro:)

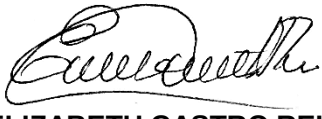
PROCESO: Informe de Gestión 2025 DEPENDENCIA: DITRAN

FECHA: 1-JULIO-2025 HORA INICIO: 3:30 HORA FINAL: HORA FINAL: Lugar: Sala de Juntas

RESPONSABLE DEL EVENTO: Socialización circular 018 - Informe de gestión - Sec. D.S.

Nombre del Evento / Tema: Socialización circular 018 - Informe de gestión - Sec. D.S.

Nº	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Walter Velez Castro	94477107	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
2	Walter Velez Castro	94477108	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
3	Walter Velez Castro	94477109	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
4	Walter Velez Castro	94477110	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
5	Walter Velez Castro	94477111	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
6	Walter Velez Castro	94477112	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
7	Walter Velez Castro	94477113	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
8	Walter Velez Castro	94477114	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
9	Walter Velez Castro	94477115	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
10	Walter Velez Castro	94477116	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
11	Walter Velez Castro	94477117	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
12	Walter Velez Castro	94477118	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
13	Walter Velez Castro	94477119	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
14	Walter Velez Castro	94477120	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
15	Walter Velez Castro	94477121	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
16	Walter Velez Castro	94477122	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
17	Walter Velez Castro	94477123	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
18	Walter Velez Castro	94477124	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
19	Walter Velez Castro	94477125	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
20	Walter Velez Castro	94477126	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
21	Walter Velez Castro	94477127	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
22	Walter Velez Castro	94477128	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
23	Walter Velez Castro	94477129	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]
24	Walter Velez Castro	94477130	DITRAN	Asesoría	Walter.Velez@ditran.gov.co	[Firma]


ELIZABETH CASTRO REINA
C.C.51.924.583

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en

