



ALCALDIA LOCAL DE
SANTA FE



ACTA DE PREESCRIPCIÓN DE KIT DE CUIDADO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL - ALCALDIA LOCAL DE SANTA FE

"Proveer servicios para personas con discapacidad y sus cuidadores/as en acciones complementarias a través de la ejecución de los componentes de **SALUD MENTAL POSITIVA, HERRAMIENTAS VIRTUALES DE APRENDIZAJE PARA EL CUIDADO Y MEDIOS ALTERNATIVOS PARA SALUD Y BIENESTAR**

Fecha: 23-2-2023

Yo, Isabel Cristina Plazas P. identificado/a con documento 51.601.633 de Bogotá manifiesto que he asistido a las sesiones realizadas en el componente **HERRAMIENTAS VIRTUALES DE APRENDIZAJE** dentro del contrato 173 de 2022. Así mismo he sido informado/a de las características de los kit para cuidador/a, y por ende bajo mis necesidades y la prescripción realizada por el profesional de la salud acepto la recepción del kit:

KIT PIEL

A partir de esto, me comprometo a recibir el KIT con las características descritas en el lineamiento técnico establecido para esta estrategia y darle el uso adecuado a partir de las indicaciones dadas por el profesional de la salud.

Isabel Cristina Plazas P.

Firma del (la) beneficiario(a)

Documento: 51.601.633 Bt2