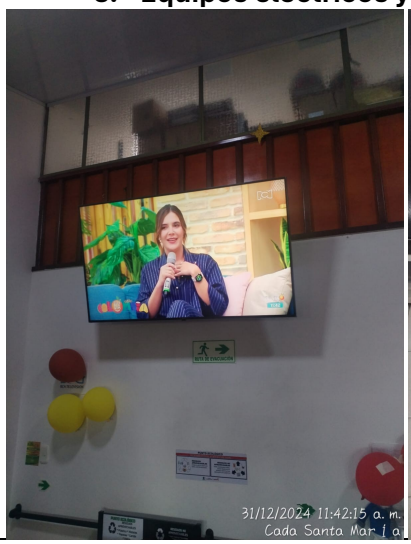
Lugar	*Comunidad de Cuidado Casa Santa María.*		
Fecha	*31/12/2024 15:30 a 16:30*		
Tema	*Reporte evidencia fotográfica formatos FOR-PSS-417 y FOR-PSS-418*		
Desarrollo	1. *Objetivo: Cumplimiento a observaciones realizadas por parte del equipo de la comunidad de cuidado hogar casa Santa María* 2. *Después de hacer un recorrido por los espacios del hogar Casa Santa María se evidenciaron que en los espacios se deben realizar ajustes en los espacios físicos del centro, para el mes se reportan los siguientes arreglos, los cuales también se encuentran registrados en el formato FOR-PSS-418* *Se anexa a la ayuda de memoria: Listado de asistencia.*		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Mary Luz Fernández Moreno	Coordinadora	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA
	Arlin Camila Alcalá Pérez	Técnica Operativa	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Continuar las revisiones y arreglos a necesidad	Técnica Operativa-Coordinación	Mes de Enero2025
Próxima reunión	*No aplica*		
Elaboró	Arlin Camila Alcalá Pérez		

Anexo registro fotográfico.

FOR-PSS-417
1. Cableado no expuesto 
2. Sistema eléctrico general 

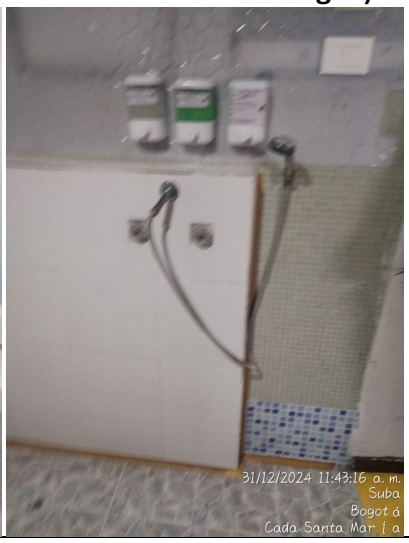
3. Equipos eléctricos y electrodomésticos





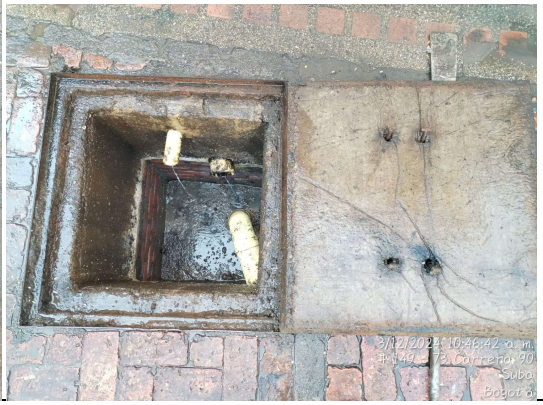
4. Suministro (tubería, grifería, lavamanos, sanitarios, pomas, duchas, registros, lavaplatos, perlizadores (sistema de ahorrador de agua)





5. Trampas de grasa





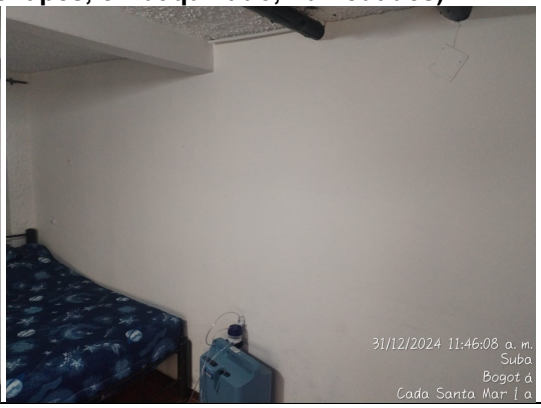
6. Tanques de agua





7. Muros (Pañete, estuco, pintura, enchapes, emboquillado, humedades)





8. Techos (Material acabado de fácil limpieza y desinfección, filtraciones, enchapes, emboquillado, humedades)





9. Ventanas (En buen estado, de fácil limpieza y desinfección, sin grietas, rompimientos ni fisuras, cerraduras en correcto funcionamiento, con angeo que garantice la hermeticidad)





10. Vidrios y espejos (En buen estado, completos, sin roturas, asegurados, laminados, templados o con película de seguridad en la totalidad de la superficie)



11. Circuito de cámaras en funcionamiento





12. Sistema de llamado continuo en funcionamiento (timbres alámbricos, inalámbricos, tablero de control)

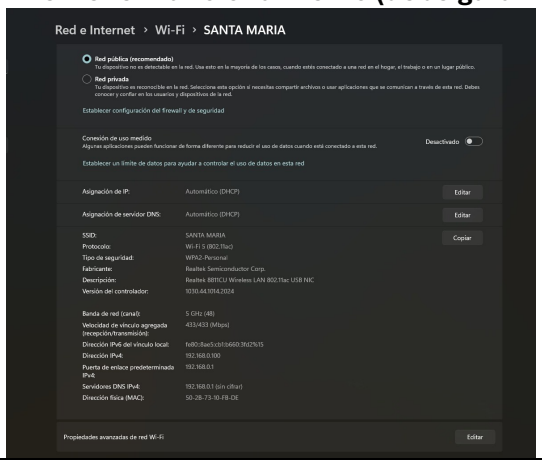




13. Sistema de detección de incendios en funcionamiento (detectores de humo, luz estroboscópica, alarma sonora)

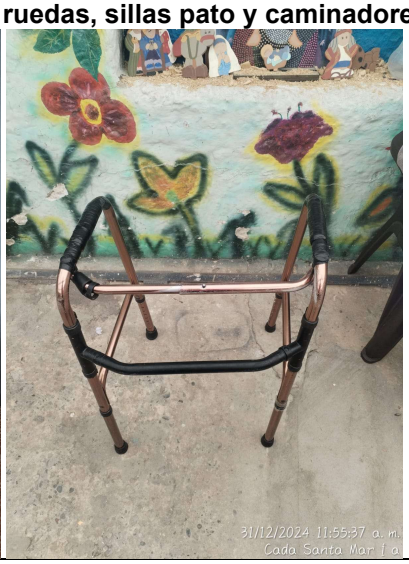


14. Sistema de red de Internet en funcionamiento (debe garantizar conectividad)



15. Ayudas técnicas (sillas de ruedas, sillas pato y caminadores)





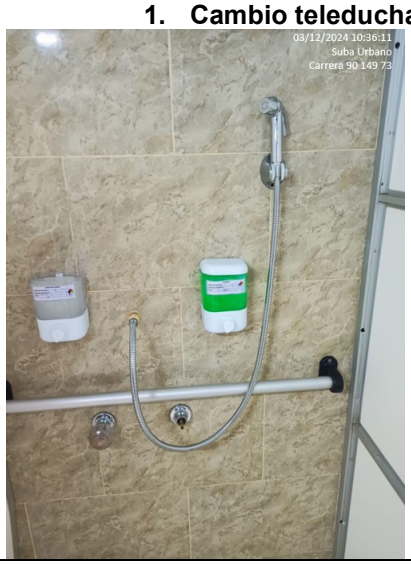
16. Equipos lúdico recreativos (gimnasio, tenis de mesa, billar, otros juegos y equipos)





FOR-PSS-418

1. Cambio teleduchas baño múltiple





2. Instalación de baranda en piso inclinado en patio taller

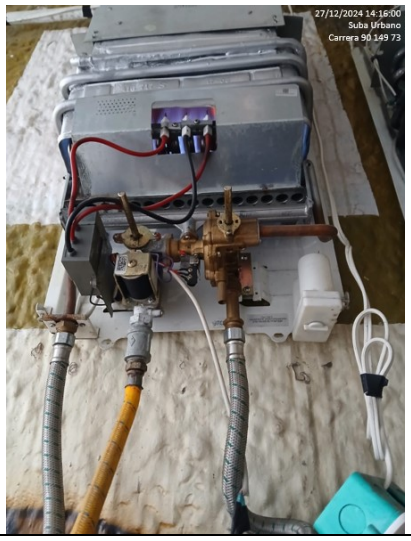


3. Arreglo de grietas a desnivel en patio taller



4. Arreglo calentador

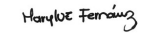




ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 2

1. Tema: Reporte evidencia fotográfica formatos FOR-PSS-417 y FOR-PSS-418 2. Lugar o Localidad o Sede : Comunidad de Cuidado Casa Santa 3. Fecha y hora: 31/12/2024 15:30 a 16:30

4. Nombre responsable: Arlin Camila Alcalá Pérez 5. Dependencia responsable: Comunidad de Cuidado Casa Santa María.

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	MARY LUZ FERNANDEZ MORENO	CC	52392150	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	COORDINACION	CONTRATISTA	fernandezmary13@gmail.com	3144383113	
2	ARLIN CAMILA ALCALA PEREZ	CC	1233906244	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	TÉCNICO OPERATIVO	CONTRATISTA	arlincami.pgd2020@gmail.com	3123917670	

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 podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.