| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL<br>FORMATO AYUDA DE MEMORIA | Código: FOR-GD-040<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lugar | Fundación la luz-sede Engativá | | |
| Fecha | 4/2/2025 – 12:00 PM | | |
| Tema | Articulación fundación la luz | | |
| Desarrollo | Se logra generar articulación con el señor Omar Giraldo quien es el encargado de admisiones de la fundación la luz, se le socializa al señor Giraldo la gestión que ha realizado la señora Beatriz Mazo con el objetivo de lograr un cupo para iniciar su proceso de rehabilitación lo cual ha sido difícil ya que en la EPS manifiestan que por el momento no hay disponibilidad de cupos.<br><br>La coordinadora del servicio expone la situación de la señora Mazo mencionando que dicho proceso se inició en el mes de enero y hasta el momento no se ha logrado conseguir un resultado positivo, se menciona que el talento humano ha realizado acompañamiento a la participante dado que se han identificado síntomas relacionados con el síndrome de abstinencia, se resalta el interés de la persona mayor por iniciar su proceso resaltando que se requiere que pueda ser internada ya que la opción de hospital día no es apropiada debido a las dinámicas que se manejan en este tipo de servicio, adicional a las dinámicas propias del servicio y la condición económica de la persona mayor.<br><br>El señor Giraldo informa que cuenta con la disponibilidad de cupo para la señora Mazo, pero dicho cupo está en la sede de la fundación que se encuentra ubicada en la localidad de Engativá, ante ello se le menciona al señor "' que se le informará a la señora Mazo sobre la disponibilidad del cupo, se recibe la información en cuanto a los artículos con los que debe contar la participante, hora y lugar de ingreso.<br><br>Se agradece al funcionario por su disponibilidad y gestión oportuna ante la generación del cupo.<br><br>Se anexa formato de asistencia FOR-GD-023 dado que el encuentro se generó fuera del centro de cuidado transitorio Villa Kennedy. | | |
| Asistentes | Nombre | Cargo/Rol | Dependencia |
| | Dora Stella García Rincón<br>Stella García C. | Profesional en psicología | Centro cuidado transitorio villa Kennedy |
| | Cindy Marcela Acosta Pulido | Coordinadora del servicio | Centro cuidado transitorio villa Kennedy |
| Compromisos | Actividad | Responsable | Fecha límite |
| | No aplica ya que las personas mayores inician su proceso con | No aplica | No aplica |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | la fundación la luz lo cual es un acto autónomo que se da fuera del servicio. | | |
| Próxima reunión | No aplica | | |
| Elaboró | Dora Stella García Rincón /profesional en psicología/ Centro cuidado transitorio Villa Kennedy | | |

Powered by CamScanner

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 I2024018983 - 12/07/2024 |
| Página: | 1 de 1 |

1. Tema: Articulacion Fundacion la luz. 2. Lugar o Localidad o Sede: Fundacion la luz. 3. Fecha y hora: 4-2-2025 12:00 Pm

4. Nombre responsable: Daza Stella Garcia Pinzon 5. Dependencia responsable: Centro cuidado transitorio Villa Kennedy

| 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 | Omar Giraldo Marquez | | EC221621 | Fundacion la luz | Administrador | Nominal | | 3008299982 | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |

"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 manera saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner