<table>
<tr><td rowspan="4">ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</td><td rowspan="4">PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO AYUDA DE MEMORIA</td><td>Código: FOR-GD-040</td></tr>
<tr><td>Versión: 0</td></tr>
<tr><td>Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024</td></tr>
<tr><td>Página: 1 de 1</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>Lugar</td><td colspan="3">Centro Comunidad de Cuidado Corazón Inmaculado de María.</td></tr>
<tr><td>Fecha</td><td colspan="3">Funza, Cundinamarca, 27 febrero de 2025. 10:00 a.m. a 10:30 a.m.</td></tr>
<tr><td>Tema</td><td colspan="3">Acta de aceptación de la persona mayor de traslado a otra unidad operativa y del pacto de convivencia.</td></tr>
<tr><td>Desarrollo</td><td colspan="3">ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo
2. Metodología.
3. Desarrollo y Evaluación.
4. Anexos de la actividad desarrollada.

DESARROLLO:

1. Brindar la bienvenida a la persona mayor Lázaro Eduardo Ortegón, identificado con cedula de ciudadanía N° 2.934.004, que ingresa por primera vez al Centro, dando a conocer las instalaciones, el equipo de cuidadores y el pacto de convivencia que favorezcan la socialización e interacción con pares y cuidadores, fortaleciendo a su vez su área emocional.

2. Para dar alcance a la actividad y cubrimiento al impacto del objetivo, se realizó con invitación a la persona mayor, a participar de esta actividad; durante este día se inicia con la presentación del equipo profesional y algunos cuidadores como auxiliares de enfermería y servicios generales.

3. Se inicia con la bienvenida y dando a conocer la georreferenciación de los diferentes espacios comunitarios y privados que cuenta el Centro Comunidad de Cuidado; también se informa los horarios para que realice las AVD, AVDI; igualmente sobre aspectos del pacto de convivencia, en relación a derechos y deberes en habitaciones y espacios públicos como las zonas verdes, comedor y sala de visitantes. Finalmente se realiza la firma de aceptación del pacto de convivencia.

1. Se anexa registro fotográfico y formato lista de asistencia FOR-GD-023.</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Asistentes</td><td>Nombre</td><td>Cargo/Rol</td><td>Dependencia</td></tr>
<tr><td>Se anexa registro apertura de buzón FOR-GD-023.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">Compromisos</td><td>Actividad</td><td>Responsable</td><td>Fecha límite</td></tr>
<tr><td>No Aplica.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Próxima reunión</td><td colspan="3">No Aplica.</td></tr>
<tr><td>Elaboró</td><td colspan="3">Diego Mamián Martínez (Psicólogo)</td></tr>
</table>

Registro fotográfico: Línea Convivencia

Actividad 1. 27/02/2025, (Firma aceptación del pacto de Convivencia)





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 1

Tema: Firma acta de aceptación de la persona mayor de traslado a otra unidad operativa y del pacto de convivencia

Lugar o Localidad o Sede : Corazón Inmaculado de María

Fecha y hora: 27/02/2025 Hora: 10: 00 a.m. - 10: 30 a.m.

Nombre responsable: Myriam Romero - Diego Mamián Martínez

Dependencia responsable: Subdirección para la vejez

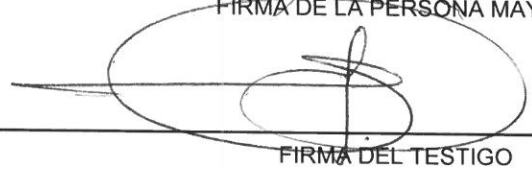
ítem	Nombres y Apellidos	Documento de identidad		Entidad / Dependencia	Rol / Cargo	Planta / Contratista	Correo electrónico	Teléfono y Ext. / Celular	Firma
		Tipo	Número						
1	ALBA MYRIAM ROMERO	CC	53070116	CCC CORAZÓN INMACULADO DE MARÍA	T. SOCIAL			3118723416	ALBA M. ROMERO
2	Diego Mamián M	CC	76322944	cc corazon inmaculado de Maria	Psicologo			3125893816	
3	Lazaro Eduardo Ortegón	CC	2934004	cc corazon inmaculado de María	Persona mayor			—	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACTA DE ACEPTACIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: FOR-PSS-588 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

El día 27 de Febrero de 20 5 después de haber sido explicado el carácter y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra unidad operativa y además luego de haber sido socializado por parte del profesional ALBA MYRIAM ROMERO MUÑOZ. ; con cargo TRABAJADORA SOCIAL el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Lazaro Eduardo Ortegón. NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	 FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Diego Damián Martínez NOMBRE TESTIGO	 FIRMA DEL TESTIGO
ALBA M. ROMERO MUÑOZ. FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	53070116 Nº TARJETA PROFESIONAL