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

Lugar	Comunidad Cuidado El Bosque
Fecha	Abril 11 de 2025
Tema	Ingreso a Servicio Comunidad de Cuidado
Desarrollo	Se realiza ingreso al servicio de la comunidad de Cuidado San José a la persona mayor Tulio Cesar Reyes Gomez identificado con C.C. 19.254.507 de Bogotá. F.N.: 20-Nov-1954, 70 años. Llega del Centro Transitorio Villa Kennedy en compañía de profesional en educación Física Robert Ruiz, quien informa que don Tulio cumplio 3 meses en el Centro. Igualmente, se encuentra la señora Luz Mery Fonseca quien refiere ser la referente social, conoció a Don Tulio hace 30 años aproximadamente, manifiesta que el señor vivia donde una señora en el Barrio Britalia, hacia labores de reciclaje, la señora murió hace aproximadamente 5 años y desde ese entonces don Tulio se volvió un habitante de calle. La señora Luz Mery consiguió el cupo en el Centro Transitorio y le tenia el Bono Colombiamayor. El número celular de la señora Luz Mery es 3208109802 (3208109802). Diagnósticos: Miopia Degenerativa, Incontinencia Urinaria. No tiene medicamentos. Don Tulio refiere no tener familia, sus hermanos no las volvió aver (Alberto, Luis y Amelia) hace más de 30 años. EPS Capital salud.

Powered by CamScanner

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

	Se realiza revision cefalocaudal por parte de auxiliar Vanesa: Persona mayor orientado en su 3 esferas. Se evidencia disminución de la visión, no ve por ojo derecho. Anodoncia total con manejo de protesis superior e inferior Genitales integros. Se evidencia Onicomicosis en ambos pies. Se evidencia piel con "neurofibromas sindrome de Recklinghausen" sin embargo, no esta como registro médico, lo refiere la persona mayor, dice tener esa condición desde niño. Se recibe cédula original, copia de historia clinica. No formula médica. Entregan 20 pañales.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Se anexa lista de asistencia		

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha limite
	N/A.		

Próxima reunión	N/A.
Elaboró	Darlene Abate Pardo

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 12024018963 - 12/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Tema: Ingreso a servicio Comunidad 2. Lugar o Localidad o Sede: C.C. El Bosque 3. Fecha y hora: 11-04-2025

4. Nombre responsable: Darlene Geovanna Alzate Pardo 5. Dependencia responsable: Comunidad de Cuidado San Jose

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	Robert Ruiz	CC	1030611175	CC El Bosque Fontanar	Profesional en Derecho	Contratista	roberruizortiz18@gmail.com	3507669188	
2	Heydi C David H	CC	51002022	Sub. Vejez Kennedy	Profesional PS	Planta	mvdavid@sdis.gov.co	5133343563	
3	Luz Mery Fonseca	CC	51610981	N/A.	Prof. Social	N/A.	N/A.	3208109862	
4	Arley Vanesa Cobos	CC	1067736955	CC San José	Auxiliar Enfermería	planta	tramitesegyaxx@gmail.com	3002813660	
5	Darlene Alzate Pardo	CC	52317413	CC San José	Gerontóloga	Contratista	gerontologiaa@gmail.com	3123973281	
6	Wilman Marin	CC	79375944	Sub. Vejez	Enfermero	Contratista	wmarinrod@sdis.gov.co	3102644581	
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 pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner