 ALCALDIA 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 1

Lugar	CENTRO DIA MONTAÑA DEL SABIDURIA		
Fecha	SEPTIEMBRE DE 2025		
Tema	CAMPAÑA DE SALUD		
Desarrollo	<p><i>Promover la prevención, la concientización y la educación en torno a temas de salud relevantes durante el mes de septiembre, a través de socialización y material publicitario dirigido al adulto mayor.</i></p> <p>Planificación de la campaña (asamblea de trabajo)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Envío de correo al equipo para definir el enfoque y establecer fechas clave. • Selección de los temas prioritarios y diseño de imágenes publicitarias. • Difusión de la información por medio de grupos de WhatsApp. • Elaboración y distribución de material informativo impresas. <p>Ejecución de la campaña Fechas de ejecución: 04, 08, 10, 12, 17, 21, 23 y 29 de septiembre.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se implementan en chalas educativas sobre enfermedades prevalente y promover su autocuidado y prevención de enfermedades, se realiza montajes desde cero de tableros publicitarios en lugares estratégicos en CENTRO DIA que sean visualizados por los participantes. • Uso de medios digitales (WhatsApp, imágenes). <p>CONCLUSION</p> <p>La campaña de salud desarrollada durante el mes de septiembre permitió fortalecer los procesos de prevención, concientización y educación en salud en la población adulta mayor, mediante estrategias de socialización, material informativo y actividades participativas.</p>		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	PROFESIONALES Y PARTICIPANTES	PROFESIONALES	CONTRATISTAS
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	La socialización en días de conmemoración son: 04, 08, 10, 12, 17, 21, 23 y 29 de septiembre	Auxiliares de Enfermería: Diana Moreno Tatiana Bautista	EN TODO EL MES DE SEPTIEMBRE
Próxima reunión	EN SEPTIEMBRE		
Elaboró	DIANA MORENO Y TATIANA BAUTISTA		



Diana Moreno Bultrago <dj1709jk@gmail.com>

Información campaña de salud – Septiembre

Diana Moreno Bultrago <dj1709jk@gmail.com>

Wed, Sep 3, 2025 at 2:30 PM

To: hbuitrago90@gmail.com, karenmelissamarinvega912@gmail.com, stkgiorgio@gmail.com, alejandrabedoyasdis@gmail.com, jhenandezbarconas@gmail.com, josebarros.jcbf@gmail.com, romeromorenogloria1@gmail.com, jairomendozarodriguez26@gmail.com, nataliaortizgaray0101@gmail.com, dollysecretaria@gmail.com, tatianabautistasdis@gmail.com, jdcastillo@sdis.gov.co

Buen día,

Respetados profesionales del Centro Día Montaña del Sabor,

Me permito compartir con ustedes la información correspondiente a la campaña de salud programada para el mes de septiembre, dirigida a nuestros participantes.

04 de septiembre: Día mundial de la sexualidad
08 de septiembre: Día mundial de la fibrosis quística
10 de septiembre: Día mundial de la prevención del suicidio
12 de septiembre: Día mundial de la acción contra la migraña
17 de septiembre: Día mundial de la seguridad del paciente
21 de septiembre: Día mundial del alzheimer
23 de septiembre: Día mundial del lenguaje de señas
29 de septiembre: Día mundial del corazón

De manera atenta, solicito el envío de las evidencias relacionadas con el desarrollo de los talleres y actividades correspondientes, con el fin de garantizar el adecuado seguimiento y registro de esta campaña.

Agradezco de antemano su compromiso y colaboración.

Cordialmente

Diana Moreno

Auxiliar de enfermería
Centro Día Montaña del Sabor

8 attachments



WhatsApp Image 2025-09-01 at 3.08.01 PM.jpg
82K



WhatsApp Image 2025-09-01 at 3.08.00 PM (3).jpg
61K



WhatsApp Image 2025-09-01 at 3.08.01 PM (1).jpg
26K



WhatsApp Image 2025-09-01 at 3.08.00 PM (2).jpeg
66K



WhatsApp Image 2025-09-01 at 3.08.00 PM (4).jpeg
56K



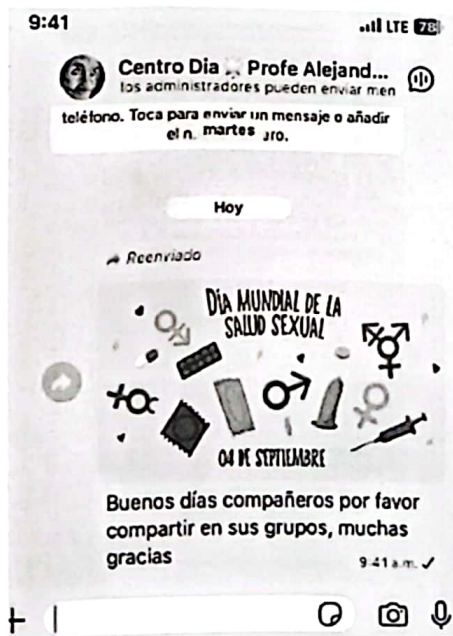
WhatsApp Image 2025-09-01 at 3.08.00 PM (1).jpeg
99K

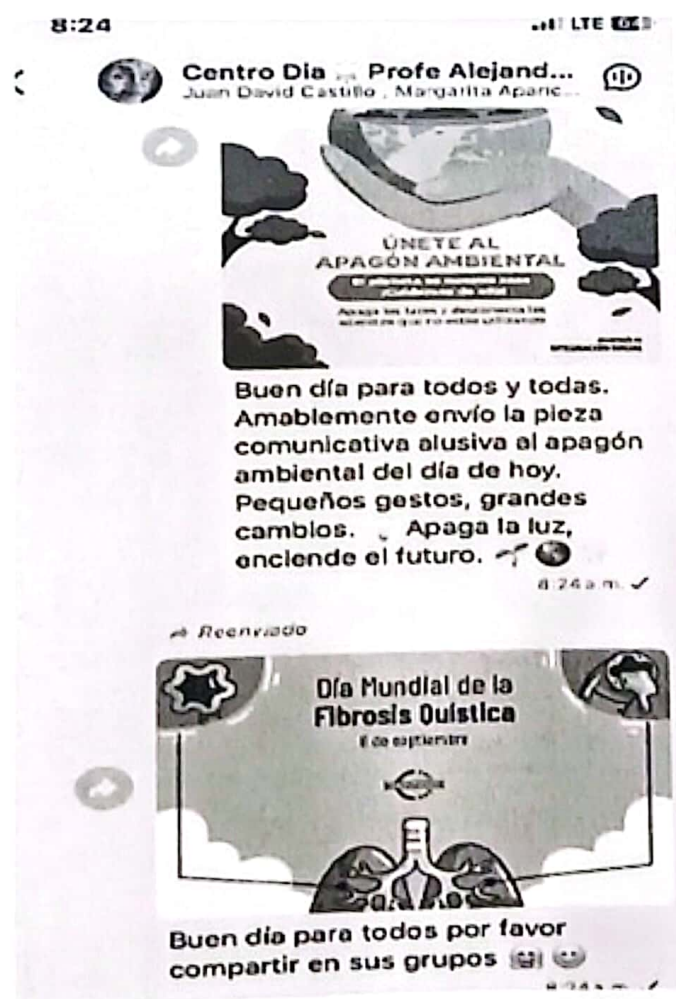
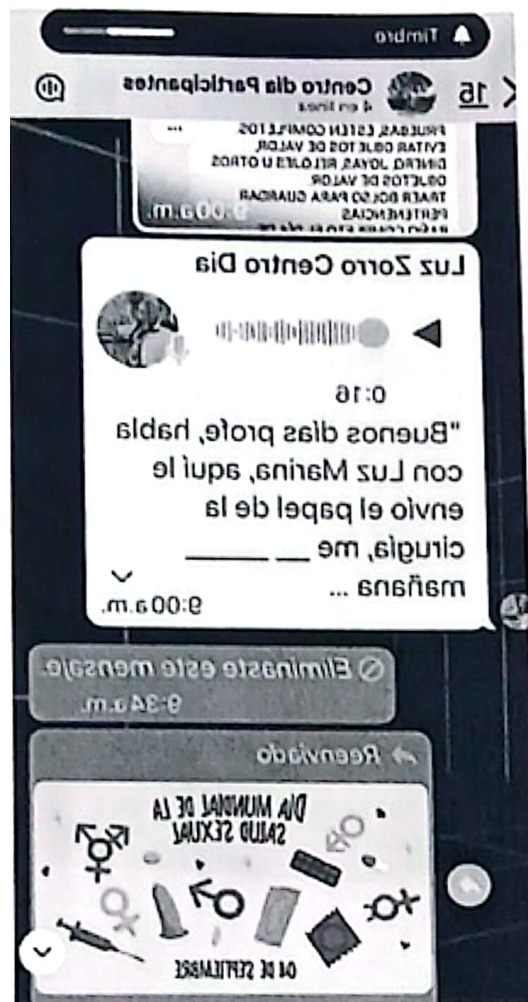


WhatsApp Image 2025-09-01 at 3.08.00 PM.jpeg
72K



WhatsApp Image 2025-09-01 at 2.53.06 PM.jpeg
100K





Logo of the Ministry of Health		PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA		Código: FOR-00-023				
Versión: 2		Fecha: Mayo 2024/01/03 - 12/07/2024		Página: 1 de 1				
<p>1. Tema: <u>Campaña de Salud Septiembre</u> Lugar o Localidad o Sede: <u>Centro Dia</u> 3. Fecha y hora: <u>Septiembre</u></p> <p>4. Nombre responsable: <u>Diana Hosen y Tatiana Botisto</u> Dependencia responsable: <u>Enfermería</u></p>								
6. Item	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad 8.1 Tipo 8.2 Número	9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
1	Jose Vilas Bailes	CC 113670552	Centro Dia	Tallerista	Contratista	basbailesj@outlook.com	302216315	
2	HERISSA NARAY	CC 101603554	Centro Dia	Asesora	Contratista	narayherissa@gmail.com	309345552	
3	Camila Hernandez	CC 10365513	Centro Dia	Asesora	Contratista	camila141896@gmail.com	3116841312	
4	Dolly Aguilera	CC 5243638	Centro Dia	Fisica	Contratista	dollyaguilera@gmail.com	320809168	
5	Alexandra Bedoya	CC 1010220558	Centro Dia	Asesora	Contratista	alexbedoya@gmail.com	3142417191	
6	Jorge Saastaguer	CC 1030562050	Centro Dia	Educador	Contratista	saastaguerjorge@gmail.com	3204373718	
7	Katherin Butago	CC 1023934692	Centro Dia	Alimentista	Contratista	butagokatherin@gmail.com	312534378	
8	Natalia Ortiz Garay	CC 1032444543	Centro Dia	Artista	Contratista	ortiznatalia@gmail.com	300630815	
9	Tajino Mendez	CC 104739263	Centro Dia	Asesora	Contratista	tajinomendez@gmail.com	3013757261	
10	Yan A. Sicado	CC 102078561	Centro Dia	Coordinador	Contratista	yan.sicado@gmail.com	3215632348	
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me comprometo a la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, en 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 mis datos personales, que son aquellos que afectan mi privacidad, y que si los comparto, los mismos serán utilizados para fines de gestión pública. Entiendo que para modificar mis datos, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar mis datos personales que se recabaron mediante este registro. Entiendo que para modificar mis datos, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Toda actividad realizada se hace en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me comprometo a la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, en 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 mis datos personales, que son aquellos que afectan mi privacidad, y que si los comparto, los mismos serán utilizados para fines de gestión pública. Entiendo que para modificar mis datos, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar mis datos personales que se recabaron mediante este registro. Entiendo que para modificar mis datos, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.