Lugar	*Comunidad de Cuidado Los Robles*
Fecha	*19/09/2025* *1:00 pm – 3:50 pm*
Tema	**Formulación PAIIN - Fase Planeando**
Desarrollo	**ORDEN DEL DÍA:** *1. Objetivo* *2. Introducción* *3. Desarrollo.* *4. Materiales.* ***DESARROLLO:*** ***1. OBJETIVO*** *Establecer de manera interdisciplinaria el Plan de Atención Integral Individual en la fase planeando de 14 personas mayores de la Comunidad de Cuidado los Robles, con el fin de determinar objetivo de intervención, actividades, incluyendo los tres ejes de atención.* ***2. INTRODUCCIÓN*** *Siguiendo las directrices establecidas por secretaria Distrital de Integración Social, se realiza de manera interdisciplinaria el Plan de Atención Integral Individual – PAIIN en la fase planeando de las 14 personas mayores de la Comunidad de Cuidado Los Robles, donde se definen las actividades, tiempos y objetivos en cada uno de los ejes de atención* ***3. DESARROLLO*** *Se identifica el listado de personas mayores a los que se debe realizar el PAIIN (plan de atención integral individual- en la fase planeando), el cual es diligenciado de forma integral por todo el equipo profesional, teniendo en cuanta las habilidades y capacidades de cada una de las personas mayores. Posteriormente imprimir, firmar y archivar en cada una de las historias sociales* *Las personas mayores a quienes se les realiza el PAIIN en la fase planeando fueron:*

N°	NOMBRE PERSONA MAYOR	FECHA DE APLICACIÓN
1	RAMIRO ENRIQUE ZAPATA DÍAZ	19/06/2025
2	MANUEL SALVADOR CAUCHA	19/06/2025
3	MARIO ARANGO	19/06/2025
4	DANIEL ROJAS	03/09/2025
5	RAUL OSORIO LAMPREA	19/06/2025
6	ROSA EMILIA TAPIERO LOAIZA	17/09/2025
7	LUIS FERNANDO BERNAL	04/09/2025
8	RAIMUNDO CASTILLA RICO	17/09/2025
9	BLANCA MIRYAM PINZON CORTES	19/06/2025
10	MARIA SARA BLANCO	19/06/2025
11	JULIO CESAR PINEDA DUQUE	19/06/2025
12	LILIA DEL CARMEN ACEVEDO TORRES	04/09/2025
13	CAROLINA MARTINEZ DE ACUÑA	19/06/2025
14	WILLIAM ERNESTO LEON BARBOSA	04/09/2025

MATERIALES

Computador.
Impresora.
Hojas.
Lápices.

Anexo:
Planilla de asistencia

	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Asistentes	*Relacionados en la planilla anexa*	*No aplica*	*No aplica*
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	ninguno	*No aplica*	*No aplica*
Próxima reunión	*No aplica*		
Elaboró	*Fabiola Alfonso Moreno - Terapeuta Ocupacional*		

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

1. Tema: Planeando 2. Lugar o Localidad o Sede: Comunidad C. Robles 3. Fecha y hora: 19-09-2025/1:00pm-3:30pm

4. Nombre responsable: Fabiola Alfonso Moreno 5. Dependencia responsable: Subdirección para la vejez.

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	Izeth Villarroel Arroyo	CC	1030608583	cc los Robles	Enfermera	Contratista	cc los robles@gmail.com	3175256000	
2	Jose Miguel Acosta	CC	79710765	CC La Ruble	Psicólogo	Contratista	miguelpsicoacosta@gmail.com	3168701941	
3	Fabiola Alfonso M	CC	39775157	cc los Robles	Enfermera	Contratista	fabiolaalfonso@yahoo.es	3156074529	
4	Lady Catalina Nariño	CC	1024473371	CC Los Robles	T. Social	Contratista	lnarinogiraldo@gmail.com	3217120348	
5	[illegible]	C	40088[illegible]	C los rob	Coordinadora	contratista	coordinadora.cc.los.robles@gmail.com	3144542647	
6	Kelly Valencia	CC	1030594501	cc los robles	Artes	Contratista	los robles artes@gmail.com	3182732259	
7	Luisa Villalba	CC	1069768745	CC Robles	Enfermera	Contratista	villalba@cclcc.edu	3113950374	
8	Izeth Cervera	CC	1129860156	cc la Robles	Gerontologa	Contratista	gerontologacerva@gmail.com	3039019441	
9	Jhoys Arias Vasquez	CC	1123739040	cc los Robles	Nutricionista	Contratista	nutricionistacomunitaria@gmail.com	3002197203	
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