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 de Cuidado El Bosque
Fecha	29 de Octubre 2025
Tema	Ingreso persona mayor Luis Alejandro Vasquez
Desarrollo	-Se recibe persona mayor trasladado de Comunidad de Cuidado San José Chipaque. Entregan documento original, Cédula 2.915.485 Red Familiar: Claudia Guando (sobrino) 3103336331 Constanza Vasquez (sobrina) 3112881886 El Sr. Luis lleva 3.200 pesos. Salud: Se realiza examen cefalocaudal encontrando piel integra, con resequedad en miembros inferiores, edentulo. Persona mayor quien hace uso de caminador para su desplazamiento, pendiente entregar en la comunidad ya que no tiene de su propiedad. Realizan entrega de medicamentos por 30 dias. pendiente Enalapril -Carta de desabastecimiento, Ordenes medicas, Carne de vacunas, 120 pañales. Pertenencias Se registra inventario en el Formatode Inventario de pertenencias. La persona mayor tiene bajo su poder canguro con 3.200 pesos, reloj, libros pequeños y bolsos pequeños de lana.

Powered by CamScanner

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: 2 de 2

	Se realiza acercamiento a la persona mayor con el fin de realizar presentación de profesional y bienvenida a la Comunidad de Cuidado La Macarena. Documental No se recibe historia social de la persona mayor para revisar, entrega en cinco días hábiles.		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Entrego de archivo	cc. San José	05-11-2025.
Próxima reunión			
Elaboró	Estela Rubiano.		

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD: ETAPA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024318063 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Ingreso persona mayor Los Virgos 2. Lugar o Localidad o Sede: 3. Fecha y hora: 29- octubre- 2025
4. Nombre responsable: Comunidad de Cuidado La Macarena 5. Dependencia responsable: Sub dirección 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	Sonia Rosa Bogota	CC	1024160382	cc Hogar San Jose	Psicologa	contratista	RemaPazPsicologia@gmail.com	3224059195	Sonia Bogota
2	Jenny Jaime.	CC	1030692813	Hogar San Jose	Auxiliar	Contratista.	JennyJaime2@hotmail.	3008760881.	Jenny Jaime.
3	Estella Rubiano	CC	1033654888	SDIS La Macarena	T. Social	Planta	lamacarenaTrabajosocial@gmail.com	3133219130	ESTELLA R.
4	Gloria Castañeda	CC	1072658111G	CC La Macarena	Auxiliar de Enfermeria	Planta	gcasto.1990@gmail.com	3208843432	Gloria C.
5	Heathersuarez	CC	35472147	Macarena	docente	Contratista	—	3132170233	
6	Diana Gneth M	CC	1074160348	CC Hogar Santa Chiquinquira	Gestora documental	Contratista	—	3143708136	
7	Angie Manuela Perez	CC	1010237086	Sub vejez	Profesional	contratista	aperez7@sdis.gov.co	305 427 7806	Angie P.
8	Mery David H	CC	51602672	Sub vejez	Profesional	Planta	mdavid@sdis.gov.co	3152955993	
9	Sharon Richard Rojas	CC	1020793955	Sub Vejez	Rio Hega Saud	Planta	srojas@sdis.gov.co	3145619950	
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han 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 en mi recolección 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