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 1

Lugar	Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra
Fecha	31/12/2025 4:30 a.m a 5:00 p.m
Tema	Reporte de novedades
Desarrollo	**Objetivo:** Realizar consolidado correspondiente al mes de diciembre 2025, en relación con los ingresos, egresos, novedades, ubicaciones y traslados que se requieran con la población institucionalizada en coordinación con el equipo de validación de condiciones de la Subdirección para la Vejez. **Desarrollo:** La Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra, realizó la coordinación con el equipo de validación de condiciones de la Subdirección para la Vejez, correspondiente al mes de Diciembre 2025 por medio correo electrónico: Se presentaron las siguientes novedades: Egresos por fallecimiento: 1. José Alfredo Espinosa 12/12/2025 Ingresos remitidos por el comité de validación de condiciones 1. Arcelia Vivas Valero: 18/12/2025 **Recursos:** Trabajadora Social, computador, internet **Anexos:** Captura de pantalla correos electrónicos

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Adriana del Pilar Amórtegui	Coordinadora	Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra
	Yadira Martínez	Trabajadora Social	

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	No aplica		

Próxima reunión	31/01/2026
Elaboró	Yadira Martínez – Trabajadora Social

Powered by CamScanner

Paola Forero <tsocialcn@tecnologicodelsur.edu.co>

REPORTE FALLECIMIENTO HOGAR CASA NOSTRA

Yadira Martínez <tsocialcn@tecnologicodelsur.edu.co> 12 de diciembre
Para: Gladys Patricia Gomez Lopez <pgomezl@sdis.gov.co>

Buen día

De manera atenta me permito informar sobre el fallecimiento de la persona mayor que relaciono a continuación.

PERSONA MAYOR: JOSE ALFREDO ESPINOSA
C.C: 19256469
FALLECIMIENTO: 12/12/2025
LUGAR: Hospital Meissen
MOTIVÓ: Condición de salud

Se informa a la referente familiar para iniciar trámite exequial.

Lo anterior para los fines pertinentes.

Quedo atenta a sus observaciones o sugerencias.

Cordialmente,

Yadira Martínez
Trabajadora Social
Cel: 3115232974
CC HOGAR CASA NOSTRA

Outlook

INGRESO DE PERSONA MAYOR AL CCC HOGAR CASA NOSTRA

Desde Gladys Patricia Gomez Lopez <pgomezl@sdis.gov.co>
Fecha Lun 15/12/2025 12:52 PM
Para ccasanostra9577 <ccasanostra9577@outlook.com>
CC Wilman Heider Merchan Orduz <wmerchan@sdis.gov.co>; Sharon Tatiana Mejia Sanabria <smejias@sdis.gov.co>; Mery del Carmen David Hidalgo <mdavid@sdis.gov.co>; Olga Patricia Gomez Cardenas <ogomezp@sdis.gov.co>; Sandra Milena Bautista <smbautista@sdis.gov.co>; Angie Manuela Perez Avendaño <apereza@sdis.gov.co>; Javier Augusto Cubides Quitian <jcubides@sdis.gov.co>; Ana Maria Mahecha Quiroga <amahechaq@sdis.gov.co>; Robeiro de Jesus Loaiza Rendon <rloaiza@sdis.gov.co>

2 archivos adjuntos (1 MB)
BARTHEL ARCELIA VIVAS VALERO.pdf; Evolucion Arcelia.pdf;

ARCELIA VIVAS VALERO, CC 20313336, de 90 años, Barthel 10, oxigeno requirente, presenta baja visión. Se encuentra en hospital San Blas

Cordial saludo.

Amablemente me permito informar que, el **17.12.2025**, a las **9:00 AM**, se estará realizando el ingreso al servicio, **al Centro de Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra,** de la persona mayor, que se relaciona a continuación**:**

ARCELIA VIVAS VALERO, identificada con la CC 20313336, de 90 años de edad, Barthel 10. La persona mayor es oxigeno requirente y presenta baja visión. Necesita ser asistida en las actividades de la vida diaria. Se encuentra actualmente en atención en el Hospital San Blas con el apoyo de su red social. Se adjunta historia clínica y Escala de Valoración Funcional Barthel.

Dado lo anterior, el equipo profesional delegado por el CCC Hogar Casa Nostra, deberá presentarse en la fecha y hora establecida en las instalaciones de la **Comunidad de Cuidado El Bosque**, ubicado en la Carrera 69 No. 47 - 43, segundo piso y deberán disponer del tiempo necesario para llevar a cabo el proceso de empalme por ingreso, acorde a los lineamientos establecidos por la Subdirección para la Vejez para tal fin.

Nota: La fecha programada para el ingreso de la persona mayor se mantendrá si la comunidad de cuidado confirma haber recibido previamente los equipos de oxígeno, en caso contrario, se reprogramará la fecha de dicho ingreso.

Agradecemos traer un refrigerio reforzado para la persona mayor que ingresa al servicio, teniendo en cuenta el tiempo que se requiere para la realización del empalme y el desplazamiento a la unidad operativa de destino. Así mismo, se requiere por prevención traer balas portátiles de oxígeno, botiquín de primeros auxilios tipo B, elementos de protección personal (guantes, mascarillas, entre otros) y formato de ayuda de memoria.

Por parte del Equipo de Validación de Condiciones acompañarán el proceso de ingreso de la persona mayor, la trabajadora social **OLGA PATRICIA GÓMEZ** y el auxiliar de enfermería **WILMAN MERCHÁN**, celular institucional 313 4881471.

Atentamente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ

PATRICIA GÓMEZ LÓPEZ
Psicóloga – Profesional Universitario 219-16
Responsable Equipo de Validación de Condiciones
Subdirección para la Vejez
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL



"La información aquí contenida es para uso exclusivo de la persona o entidad de destino. Está estrictamente prohibida su utilización, copia, descarga, distribución, modificación y/o reproducción total o parcial, sin el permiso expreso de la Secretaría de Integración Social, pues su contenido puede ser de carácter confidencial y/o contener material privilegiado. Si usted recibió esta información por error, por favor contacte en forma inmediata a quien la envió y borre este material de su computador. La Secretaría de Integración Social no es responsable por la información contenida en esta comunicación, el directo responsable es quien la firma o el autor de la misma."