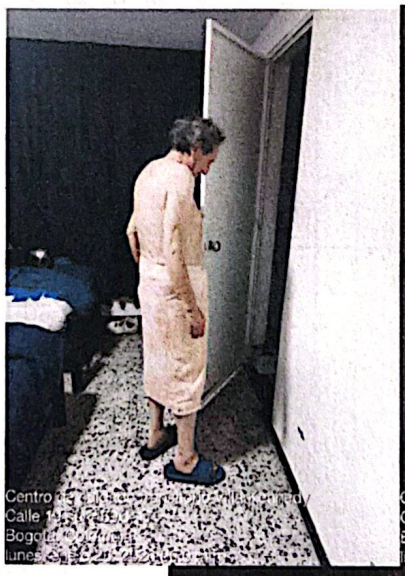
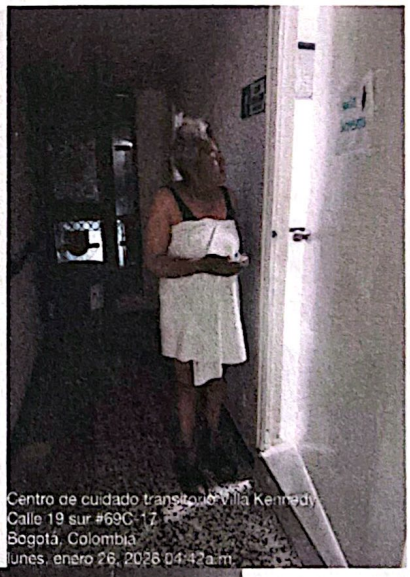
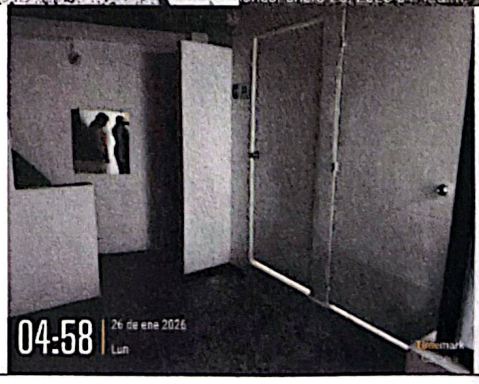
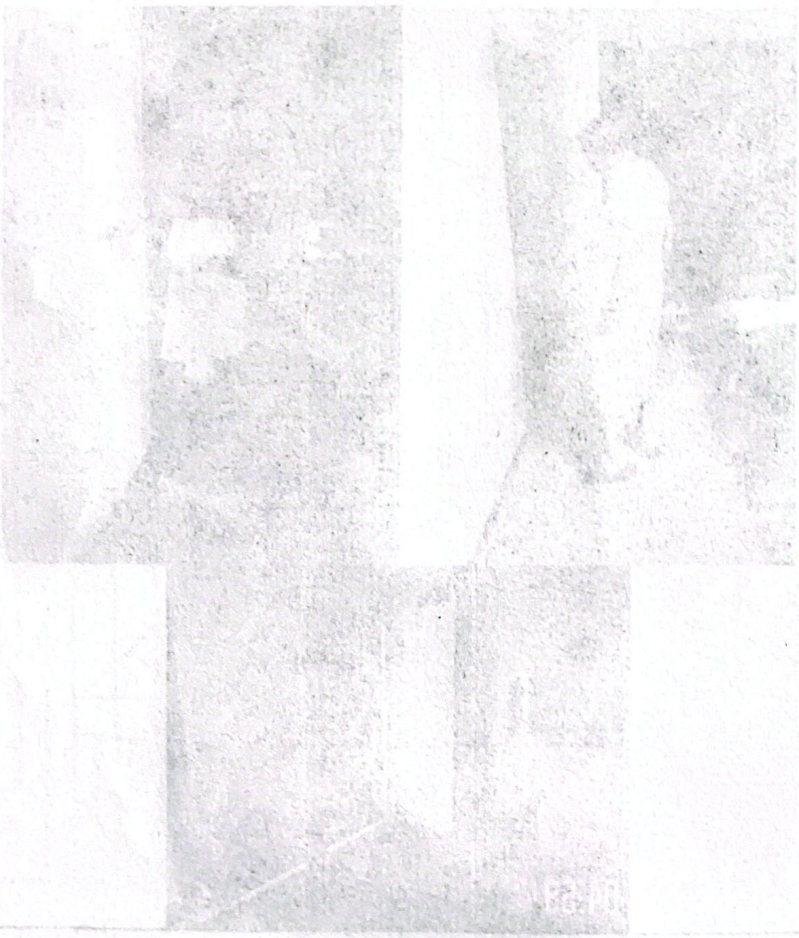
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 0 Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024 Página: 1 de 2

Lugar	Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy
Fecha	26/01/2026 04:00 a.m. a 06:00 a.m.
Tema	Autocuidado (supervisión)
Desarrollo	Se realizó recorrido de supervisión del autocuidado a las personas mayores del centro de cuidado transitorio villa kennedy, evidenciando en su mayoría adecuados hábitos de autocuidado, tales como cepillado dental, baño diario y presentación personal, así como el cumplimiento de las rutinas establecidas, respetando los tiempos definidos por la unidad operativa. En casos específicos, fue necesaria intervención directa para promover la realización del baño diario; sin embargo, una persona mayor manifestó negativa persistente frente a esta actividad por lo cual se le aplicó falta leve. Adicionalmente, tres (3) personas mayores quedan en seguimiento debido a que requieren supervisión permanente para garantizar la adecuada realización de su baño y el fortalecimiento de sus hábitos de autocuidado. Se anexa el listado de asistencia FOR-GD-023, en el cual se registra la participación de 17 personas mayores, 3 integrantes del talento humano. **REGISTRO FOTOGRÁFICO**   

Scanned with CamScanner

	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Asistentes	Ver Listado de asistencia FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia.	No aplica	No aplica
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Acompañamiento a actividad programada	Equipo profesional	Durante la vigencia del convenio
Próxima reunión	No aplica		
Elaboró	Andrea Acosta Acosta - Profesional en Terapia Ocupacional Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy		



Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-033
Versión: 2
Fecha: Memo (2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Autocuidado (supervisión) 2. Lugar o Localidad o Sede: Villa Kennedy 3. Fecha y hora: 26/01/2026 - 4:00 am a 6:00 am

4. Nombre responsable: Andrea Acosta 5. Dependencia responsable: Centro de cuidado transitorio villa Kennedy

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	Andrea Acosta Acosta	cc	1015468680	CCI villa Kennedy	T.Ocupacional	Contratista	andreaacosta@hotmail.c	3133140303	Andrea A.
2	Katerine Medina	cc	1012210151	CCI villa Kennedy	Enfermera	Contratista	Kathenfermera@hotm	3133180574	
3	Felipe Marin Cala	cc	1024560719	CCI villa Kennedy	Facilitador	Contratista	felipemarin@hotmail.c	3114736039	
4	Carlos Marin	cc	19307327		Persona Mayor				
5	Jorge Arenas	cc	5946231		Persona Mayor				
6	Nestor Bogota	cc	19311469		Persona Mayor				
7	Bernardo Silva	cc	13835307		Persona Mayor				
8	Fersen Cuesta	cc	17109006		Persona Mayor				
9	Misael Rueps	cc	17117290		Persona Mayor				
10	Jose Vicente Salcedo	cc	19113965		Persona Mayor				
11	Jairo Rivera Cortes	cc	19187804		Persona Mayor				
12	Alfonso Sierra	cc	19327619		Persona Mayor				
13	Luis Guzman Monroy	cc	19436534		Persona Mayor				
14	Antonio Castaño	cc	19201796		Persona Mayor				
15	Maria Casallas	cc	20491970		Persona Mayor				
16	Jorge Sanchez	cc	19424913		Persona Mayor				
17	Edgar Papilla	cc	19339800		Persona Mayor				
18	Roosevelt Hernandez	cc	1076589934		Persona Mayor				
19	Luis Carrasco	cc	19080959		Persona Mayor				
20	Ramiro Arango	cc	10217183		Persona Mayor				

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.

Scanned with CamScanner