

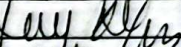
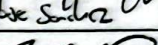
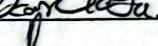
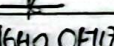
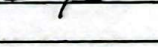
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 1 de 3

Lugar	Atención Sociosanitaria Transitoria Salud y Vida	
Fecha	26 de Marzo 2026 Hora: 2:00 AM- 04:00 PM	
Tema	Entrega de dotación a personas mayores	
Desarrollo	<p>OBJETO: hacer entrega de dotación de vestuario a las personas mayores del centro Atención Sociosanitaria Transitoria Salud y Vida, dando cumplimiento a lo acordado.</p> <p>DESARROLLO: Se da inicio a la entrega de dotación de vestuario de las personas mayores dando cumplimiento al anexo técnico parte ambientes seguros y adecuados pagina 68:</p> <p><i>2.7. Dotación Vestuario para las Personas Mayores El asociado deberá garantizar la entrega de una (1) dotación de vestuario nueva a cada persona mayor durante su permanencia en el servicio, siendo la primera entrega concertada con la supervisión del convenio.</i></p> <p>Se da inicio con el alistamiento del espacio, convocando a las personas mayores, se les informa del proceso a realizar, que contine cada maleta que se les va a entregar, recordando los procesos anteriores de selección y medición de las prendas.</p> <p>Entregará que se dará a las 33 personas mayores del servicio.</p> <p>Con el equipo de Salud y Vida y Supervisores de la secretaria de Integración Social Jose David y Miguel Orjuela se procede a revisar cada maleta en presencia de las personas mayores uno por uno, donde los supervisores revisaron:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La ropa de las personas mayores estuviera de manera individual marcada en un lugar discreto con etiqueta, que contenga el nombre que permita su identificación. • Cada prenda de ropa debe ser de la talla de la persona, en el material y especificaciones descritas en el anexo técnico. • Se debe garantizar la entrega de la muda de ropa a cada persona mayor y esta consta de los elementos que se relacionan a continuación: 	
	ROPA	DESCRIPCIÓN
	Sudadera o ropa de calle Sudadera	1 por persona mayor
	Camiseta En material algodón 100%	2 por persona mayor
	saco*: Abierto o cerrado.	1 por persona mayor

 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 3
	Juego de Ropa interior: pantaloncillo Para hombre: Pantaloncillo clásico para hombre en material de algodón 100%.	4 por persona mayor	
	Juego de medias: Par de medias en algodón 100%.	3 por persona mayor	
	Maleta tipo tula grande: En material poliéster colores surtidos.	1 por persona mayor durante el convenio	
	Cinturón - Correa Cinturón – correa en cuero para hombre	1 por persona mayor a necesidad.	
	Sandalias: suecos plásticos, antideslizantes para adulto	1 única entrega por persona mayor	
	Calzado: Zapatillas en material sintético con suela de caucho, mocasín o zapato de amarrar acorde con el tipo de discapacidad. (personas con discapacidad física). Nota: En caso de que la persona mayor no desee ni requiera las Zapatillas mocasín o zapato, por circunstancias de salud como uso de silla de ruedas debe suministrarle calzado tipo babucha o sandalia la cual no exceda el rubro del calzado descrito anteriormente.	1 par, única entrega por persona mayor (solo aplica para la nota 2 y se entregan 2 pares por persona mayor)	
	pijama de dos (2) piezas: En tela fleece o similar (saco y pantalón manga larga) tallas surtidas.	2 por persona mayor	
	Toalla para el cuerpo: Unicolor -color claro- con medidas mínimas de 70cm por 1.40m.	1 única entrega por persona mayor	
	protector babero: (tipo de bien no consumible) para persona mayor, en material antilíquido con bolsillo para la asistencia en tiempos de comida	2 por cada persona mayor (1 en uso, 1 en stock) Nota: el uso de este elemento es para personas mayores que requieran asistencia en alimentación	
Entrega que se dio son novedad, dando el cumplimiento total al proceso. Nota Aclaratoria, en el momento hay tres personas hospitalizadas, por lo cual se realizó revisión con los supervisores y se hace entrega a enfermería para dejar en cada closet, así mismo dentro del registro fotográfico anexo se anexa foto de las 3 maletas con dotación. Así mismo el día de hoy se realizó un ingreso al cual se entregará dotación en el tiempo acordado en anexo técnico. Se anexa registro fotográfico			

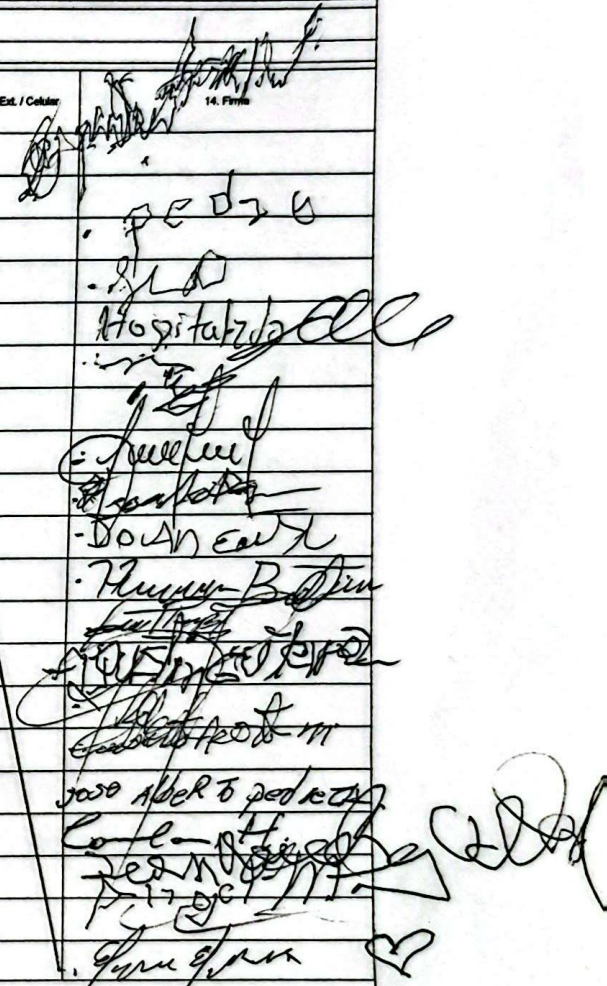
 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p>		Código: FOR-GD-040
			Versión: 0
			Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
			Página: 3 de 3
<div>    </div> <div>    </div> <p>26 de marzo de 2026 +4.619651, -74.156351 Bogotá, Ciudad Kennedy Central</p> <p>Registro fotográfico disponible en: https://drive.google.com/drive/folders/1S4zqqnzL_arnglAr1cIY_WspLqkBNwQa?usp=drive_link </p>			

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Se anexa FOR-GD-023 Formato planilla de asistentes		
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Ninguno		
Próxima reunión	No Aplica		
Elaboró	Martha Yurani Diaz Gutiérrez/ Coordinadora/ Salud y Vida		

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA				Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Mayo 2024/1893 - 12/07/2024 Página: 1 de 1			
1. Tema: Entrega dotación personal Mayores 2. Lugar o Localidad o Sede: Salud y vida 3. Fecha y hora: 26. Marzo 2026 Hora 2:00pm a 4:00pm									
4. Nombre responsable: Martha Yurani Diaz Gutierrez 5. Dependencia responsable: Atención Sociosanitaria transitoria Salud y vida									
6. Item	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	Miguel Angel clavigo abando	CC	101013298T	SDIS Sub veze7	Super-Visita	Contratista	mclavigo@sdis.gov.co	3149285659	
2	Lilly Holguin Madrid	CC	1013600330	Salud y vida	Técnico Documental	Contratista	lillyholguinmadrid@gmail.com	3166972557	
3	José David Sanchez	CC	1032389630	SDIS Sub Veze7	Super-Visita	Contratista	jsanchez@sdis.gov.co	3124946818	
4	Martha Diaz	CC	39628882	Salud y vida	Coordinador	Contratista	marthayurani33@gmail.com	315962084	
5	Oscar Olaza	CC	107750227	Salud y vida	Administrativo	Contratista	olazab27@gmail.com	3223566392	
6	Ingrid Guerrero	CC	5284507	Salud y vida	Aux. Supervis	Contratista	ingridguerrero@gmail.com	3204090453	
7	Ingrid Ortiz	CC	1023945719	SDIS Salud y vida	Auxiliar de enfermería	Contratista	io12126@sdis.gov.co	3169842757	
8	Carlos Andres prada	CC	1.013.091.319	Salud y vida	Aux. Enfermería	Contratista	carlos1049@gmail.com	3246870356	
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

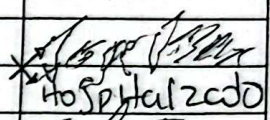
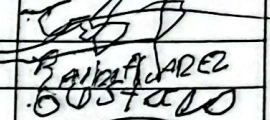
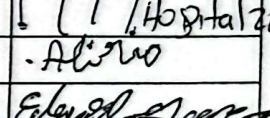
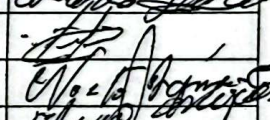
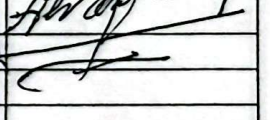
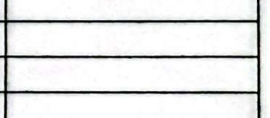
Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me he informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en 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.

 <small>MINISTERIO DE SALUD</small> <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>		PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA				Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Mayo 2024/01/09/05 - 12/07/2024 Página: 1 de 1			
1. Tema: ENTREGA DOTACION PERSONAS MAYORES		2. Lugar e Localidad o Sede : SALUD Y VIDA			3. Fecha y hora: 26/03/2026 HORA: 2:00 pm - 4:00 pm				
4. Nombre responsable: MARTHA YURANI DIAZ GUTIERREZ		5. Dependencia responsable: ATENCION SOCIO SANITARIA TRANSITORIA SALUD Y VIDA							
6. Item	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	CARLOS JULIO CARRILLO DUARTE	CC	19171472	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
2	LUIS ALBERTO MAYORGA CANTOR	CC	79203405	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
3	PEDRO ANTONIO GARCIA GUERRERO	CC	91011395	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
4	LUIS ALBERTO ALARCON TAQUE	CC	19083188	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
5	JOSE EDUARDO RODRIGUEZ	CC	7301702	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
6	GILDARDO ANTONIO GARCIA SUAREZ	CC	7514067	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
7	ROGELIO ROJAS BUSTOS	CC	14993959	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
8	JOSE LUIS ORDOÑEZ ESTEVEZ	CC	19326110	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
9	GERARDO FLOREZ OVALLE	CC	340627	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
10	JOHAN ANTONIO CORTÉS CARVAJAL	CC	79766404	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
11	HERNAN FRANCISCO BOTINA	CC	16689160	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
12	CARLOS HUMBERTO PABON BOHORQUEZ	CC	5556203	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
13	AGUSTÍN GUTIÉRREZ	CC	19204372	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
14	JAIRO ACOSTA SARMIENTO	CC	79280373	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
15	CARLOS HUMBERTO ACOSTA MEJIA	CC	19092804	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
16	JOSÉ ALBERTO PEDRAZA VEGA	CC	19474375	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
17	CARLOS HOLMES BECERRA PEREA	CC	13839345	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
18	JUAN MANUEL DIAZ VILLAMIL	CC	19384796	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
19	ANGEL MELO MONROY	CC	1026607357	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
20	EDGAR ELICIO ESCOBAR RUBIO	CC	79259424	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me informo que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de sus 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 identidad 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 renovar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención o la electrónica".

Toda entidad recolectora de datos debe reportar al Proceso Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

 SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL		PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA					Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Mayo 2024/1993 - 12/07/2024 Página: 1 de 1		
1. Tema: ENTREGA DOTACION PERSONAS MAYORES			2. Lugar o Localidad o Sede : SALUD Y VIDA			3. Fecha y hora: 28/03/2026 HORA: 2:00 pm - 4:00 pm			
4. Nombre responsable: MARTHA YURANI DIAZ GUTIERREZ			5. Dependencia responsable: ATENCION SOCIO SANITARIA TRANSITORIA SALUD Y VIDA						
6. Item	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	GUILLERMO VALENCIA PAEZ	CC	79265329	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		 Hospitalizado  Hospitalizado  Hospitalizado Alirio  Hospitalizado  Hospitalizado  Hospitalizado  Hospitalizado
2	JORGE ELIECER VASQUEZ SANCHEZ	CC	19070784	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
3	CARLOS JULIO MONTAÑA PULIDO	CC	17164301	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
4	RAMIRO ALVAREZ GALVIS	CC	19116153	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
5	GUSTAVO AREVALO ESPINEL	CC	79271178	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
6	JHON ANTONIO ABRIL MARTINEZ	CC	79885135	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
7	JORGE ENRIQUE REYES ORJUELA	CC	19451643	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
8	MANUEL JESUS FALLA URREA	CC	19117439	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
9	ALIRIO ARBOLEDA SANTANA	CC	12916041	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
10	EDUARDO GARCIA MORA	CC	16674918	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
11	JOSE FRANCISCO FORERO URREGO	CC	17184737	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
12	NORBERTO DE JESUS RAMIREZ CARDONA	CC	8260446	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
13	ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	CC	17184737	SALUD Y VIDA	PERSONA MAYOR		fundacionsaludyvida6@gmail.com		
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 verificados, que son aquellos que afectan mi integridad 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 o través de sus canales de atención a la ciudadanía".

Toda actividad realizada de papeo subalterno debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.