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

| | |
|---|---|
| Lugar | Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra |
| Fecha | 30/06/2026 4:30 a 5:00 p.m |
| Tema | Reporte de novedades |
| Desarrollo | **Objetivo:**<br>Realizar consolidado correspondiente al mes de junio 2026, 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.<br><br>**Desarrollo:**<br>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 junio 2026 por medio correo electrónico:<br><br>Se presentaron las siguientes novedades:<br><br>**Egresos por fallecimiento:**<br>1. Susana González Prada: 04/06/2026<br>2. José Bercelino Ospina Matallana: 25/06/2026<br><br>**Recursos:** Trabajadora Social, computador, internet<br><br>Anexos: captura de pantalla |

| 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 | No aplica |
| Elaboró | Yadira Martínez – Trabajadora Social |

Paola Forero <tsocialcn@tecnologicodelsur.edu.co>

## REPORTE FALLECIMIENTO HOGAR CASA NOSTRA

**Yadira Martínez** <tsocialcn@tecnologicodelsur.edu.co> 4 de junio de 2026 a las 12:40
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: SUSANA GONZÁLEZ PRADA
C.C: 28696198
FALLECIMIENTO: 04/06/2026
LUGAR: Hospital Meissen
MOTIVÓ: Condición de salud

Se informa a la referente familiar para iniciar trámite legal y 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

Paola Forero <tsocialcn@tecnologicodelsur.edu.co>

# SOLICITUD DE INFORMACION DE PERSONA FALLECIDA DEL HOGAR CASA NOSTRA

**Yadira Martínez** <tsocialcn@tecnologicodelsur.edu.co> 1 de julio de 2026 a las 10:44
Para: Personas Fallecidas <informacionpersonasfallecidas@medicinalegal.gov.co>

Buen día

De manera atenta me permito solicitar información sobre la persona mayor fallecida que relaciono a continuación.

PERSONA MAYOR: JOSE BERCELINO OSPINA MATALLANA
C.C: 2936531
FALLECIMIENTO: 25/06/2026
LUGAR: Hospital San Blas
MOTIVÓ: Condición de salud

Quien ingresó al Hogar por condición de abandono, durante la permanencia no se ubico red de apoyo familiar con vínculo de consanguinidad, contaba con el compadre Bernardo Castellanos y su hija Sonia Castellanos celular: 3123769243
Lo anterior para los fines pertinentes.

Quedo atenta a sus observaciones o sugerencias.

Cordialmente,

Yadira Martínez
Trabajadora Social
Cel: 3115232974
CC HOGAR CASA NOSTRA