ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 1 Fecha: I2026022259 – 07/07/2026 Página: 1 de 3

Lugar	Comunidad de Cuidado el Bosque
Fecha	5 de Agosto del 2026 Hora: 9:45am
Tema	Ingreso persona mayor Guillermo Valencia Paez cc 79.265.329.
Desarrollo	**ORDEN DEL DÍA:** 1 - Bienvenida y presentación de la comunidad de Cuidado 2 - Ingreso de la persona mayor 3 - Recibo de documentación y procesos de salud. 4 - Compromisos. **DESARROLLO:** Se realiza la presentación de ambos equipos profesionales del servicio socio sanitario y de la comunidad de Cuidado Corazón Inmaculado de María, posteriormente el equipo de la comunidad de cuidado Corazón Inmaculado se presenta ante la persona mayor. Se realiza valoración cefalo caudal de la persona mayor, no lumatomas, piel integra, presenta irritación leve en zona abdominal izquierda por carella; no utiliza protesis dental, no cuenta con ninguna ayuda tecnica ni ortopédica. Se recibe cédula Original, estudio de caso 31/08/2026; fotocopia de cédula, plan de egreso individualizado, 05/08/2026; Proyecto de vida de la persona mayor, 31/03/2026. y Barthel de la persona mayor 06/07/2026.

Se realiza entrega de ordenes médicas para laboratorios vigente, orden medica, por medicina interna, pendiente valoracion por psiquiatria para agosto 2026. Pendiente. mipres de nutricion para gestionar asi como mipres de pañales pendiente para mejorar y gestionar, resumen de Historia Clinica

Se realiza entrega de tratamiento farmacologico para un mes a satisfacción de las partes.

Se realiza entrega de pertenencias segun formato FOR-PSSJ-579 inventario de Pertenencias 05/08/2026.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
	Diego Damián Martínez	Psicólogo	CC corazón inmaculado de María	
	Alexandra Paredal Tuñoz	Enfermera Jefe	E.C Corazón Inmaculado de María	Alexandra P
	Juan Alejandro San Martín.	Ginecólogo.	Salud y Vida	
	INGRID ORTIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA.	SDIS/SALUD Y VIDA	INGRID ORTIZ
	Olga P. Gómez	Profesional PS	SDS - VEJEZ Validación.	Olga P. Gómez
	Mery David H	Profesional PS	SDS - VEJEZ Validacion	Profesional PS
	Alexandra Loaiza	Administr	VEJEZ	

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión	N/A.		
Elaboró	Diego Damián Martínez - psicólogo		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO INVENTARIO DE PERTENENCIAS	Código: FOR-PSS-579
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022
		Página: 1 de 2

Fecha de Elaboración: DD 05 MM Agosto AA 2026
Etapa de Elaboración: INGRESO X TRASLADO__ EGRESO __
Servicio Social: Comunidad de Cuidado
Modalidad: Severa.
Unidad Operativa: Comunidad de Cuidado Corazón Inmaculado.
Nombre de la Persona Mayor: Guillermo Valencia Vaca
No. documento de identidad: 79.265.329 de Bogota D.C.

No	Elementos	LISTA DE CHEQUEO			
		Cantidad	Estado		
			Bueno	Regular	Malo
Ayudas de Técnicas					
1	Silla de ruedas				
2	Caminador				
3	Bastón				
4	Muletas	1	X		
5	Prótesis				
Prendas de vestir					
5	Blusa Camisas	3	X		
6	Brasier				
7	Buso				
8	Cachucha				
9	Camisetas	3+1	x		
10	Chal. Pañolón				
11	Chaqueta	2	x		
12	Cinturón				
13	Chaleco				
14	Corbata				
15	Falda				
16	Gorro				
17	Medias	3	X		
18	Pantalón	3	X		
19	Pantaloncillos	3	X		
20	Pantuflas	2	X.		
21	Panty				
22	Pijama	2	X.		
23	Saco	2	X		
24	Ruana				
25	Sudadera completa				
26	Tenis				
27	Zapatos				
28	Otra prenda				
Lencería					
29	Toallas	1	x		
30	Cobija				
31	Pañuelos				
Otros elementos					
32	Dinero				
33	Radiograbadora				
34	Radio				
35	Reloj				
36	Cama				
37	Armario				
38	Televisor				
39	Maleta				
40	Otros – Describa:				
	Kit de aseo	1	x.		
	Pañales	20 unidad	X.		

Observaciones del proceso

1 FIRMAS

Firma de la persona mayor:		No firma.
Profesional que entrega:	Nombre:	Jhon Alejandro Sandoval Montes
	Firma:	
Profesional que recibe:	Nombre:	Diego Damián Martínez
	Firma:	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACTA DE ACEPTACIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: FOR-PSS-588 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

El día 06 de Agosto de 2022 después de haber sido explicado el carácter y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra unidad operativa y además luego de haber sido socializado por parte del profesional Diego Hamán Martínez; con cargo Psicologo el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Guillermo Valencia Paez NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	No firma. FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Cecilia Cabiativa Poveda NOMBRE TESTIGO	Cecilia Cabiativa Poveda FIRMA DEL TESTIGO
Diego M FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	117009. Nº TARJETA PROFESIONAL