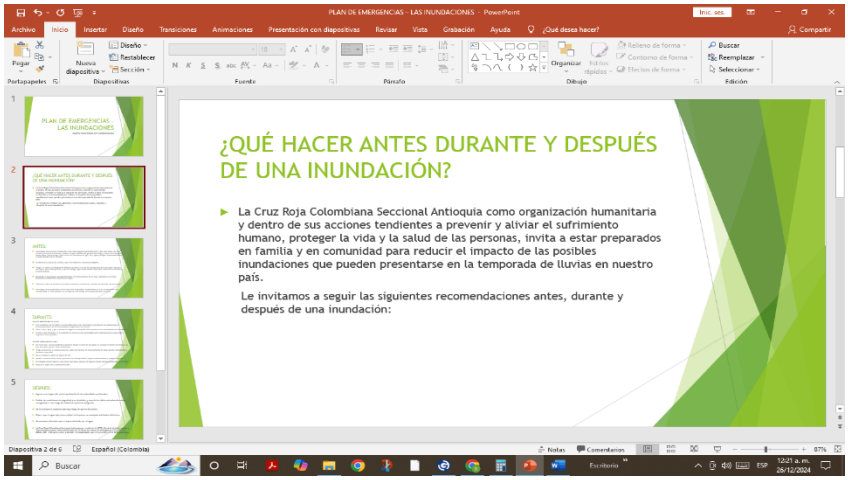
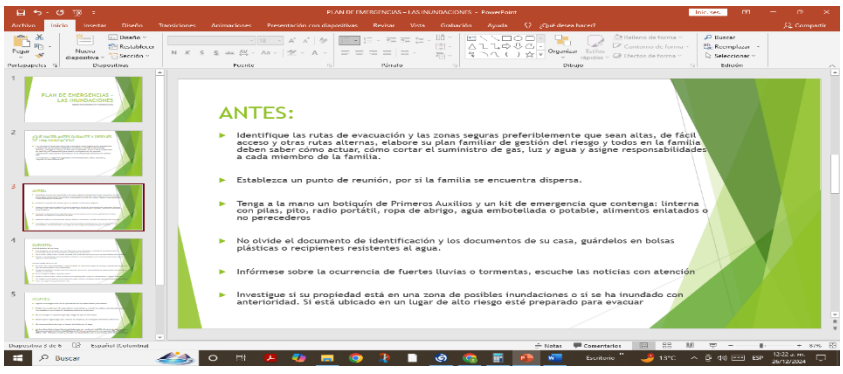
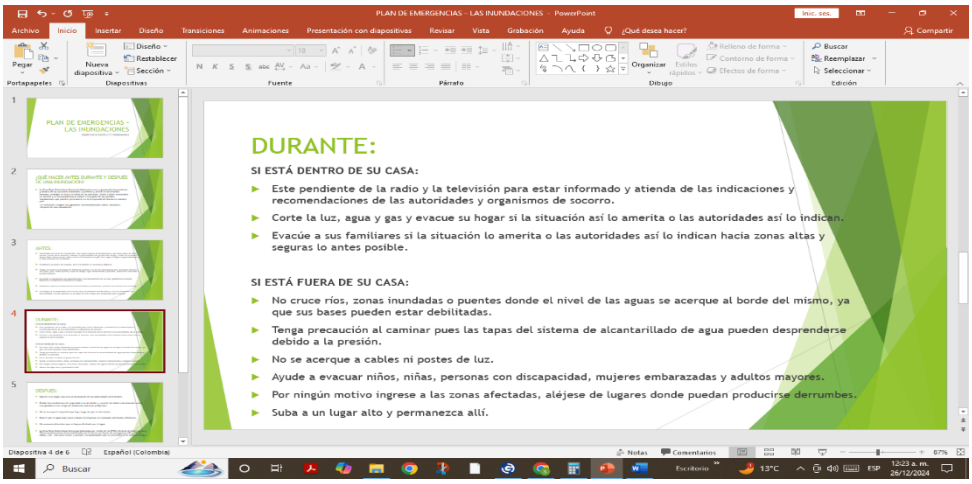
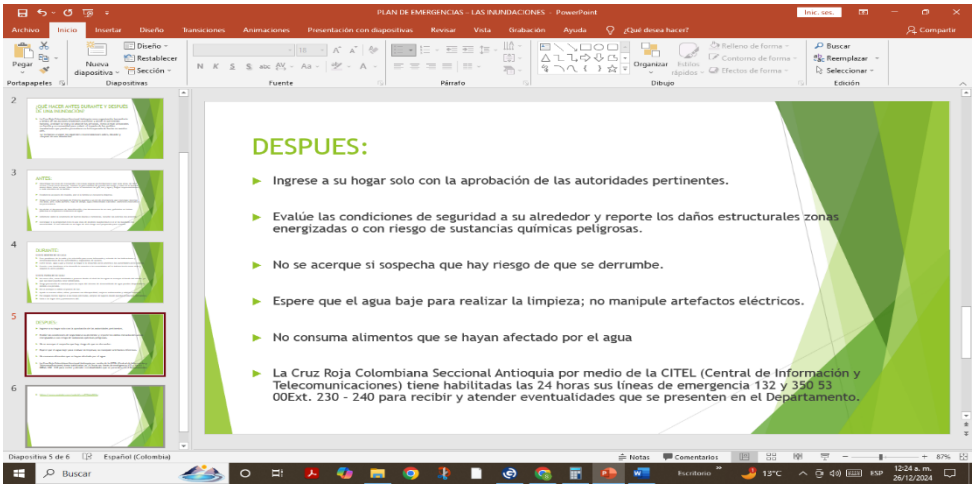
Lugar	Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca
Fecha	27/12/2024 – 06:10 Pm
Tema	PLAN DE EMERGENCIA - INUNDACIONES
Desarrollo	Siendo las 6:10 PM, y teniendo reunidas a las personas mayores en la salada de actividades. se indica que se realizara una socialización sobre el plan de emergencia enfocado a las inundaciones. Se da inicio con la proyección de un video titulado “Preparación para inundaciones”, Este fue presentado, mediante el siguiente enlace. https://www.youtube.com/watch?v=mFFRzIuD2Nw. Una vez finalizado el video se continua con la proyección de diapositivas  

<table>
<tr><td></td><td>




Durante la proyección de las diapositivas, se socializaron de manera detallada las acciones a realizar antes, durante y después de una emergencia por inundaciones. Cada punto fue explicado de forma clara, permitiendo a las personas mayores comprender la importancia de las medidas preventivas, las acciones en el momento de la emergencia y los pasos necesarios para la recuperación posterior.

Sin más que agregar, se dio por finalizada la socialización del plan de emergencia por inundaciones, destacando la atención y participación activa de las personas mayores, quienes mostraron gran interés en el tema tratado.</td></tr>
</table>

	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Asistentes	Sandra Bonilla	Facilitadora	CCT Cundinamarca
	Luz Medina	Auxiliar de Enfermería	CCT Cundinamarca
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	No se dejan compromisos	No aplica	No aplica
Próxima Reunión	No se propone nueva reunión		
Elaboró	Sandra Bonilla – Facilitadora		

Anexos: Registro fotográfico, FOR- GD-023 ,FOR-PSS-525

Responsable: Sandra Bonilla -Facilitadora	Nombre de la actividad
Fecha: 27 de diciembre 2024	Plan de Emergencias - Inundaciones
	
	

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: KENY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Sandra Bonilla

Fecha: 27 - 12 - 2024

Jornada: Dia [ ] Noche [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Sandra Bonilla	Nombre del Profesional: Luz Medina	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: plan de emergencia inundaciones.	LINEA: Estilos de Vida Saludable	LINEA	LINEA
1	CC	1191441	Luis	Arias			SI	NO		
2	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez			SI	NO		
3	CC	79250602	Antonio	Rincon			SI	SI		
4	CC	70053780	Luis	Vera			SI	SI		
5	CC	19148562	Jorge	Higuera			SI	SI		
6	CC	1176561	Luis	Davila			SI	NO		
7	CC	19091275	Arturo	Escobar			SI	NO		
8	CC	19273081	Alvaro	Varon			SI	NO		
9	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI	NO		
10	CC	19281379	Efrain	Larrota			SI	SI		
11	CC	31888380	Marta	Manrique			SI	SI		
2	CC	65995056	Maria	Lopez			SI	SI		
13	CC	20398332	Bertha	Torres			SI	NO		
14	CC	19415459	Helmer	Gutierrez			SI	NO		
15	CC	51544931	Ana Maria	Ruiz			SI	NO		
16	CC	51865419	Luisa	Mayorga			SI	SI		
17	CC	19072609	Luis	Jimenez			SI	NO		
18	CC	93345701	Guillermo	Lamprea			SI	SI		
19	CC	1290490	Aristobalo	Rico			SI	NO		
20	CC	79264049	Enemirlo	Cadena			SI	NO		
21	CC	19052573	Luis	Varela			SI	NO		
22	CC	19062898	Misael	Lozano			SI	NO		
23	CC	17190851	Luis	Sandoval			SI	NO		
24	CC	1107533867	Saulo	Mosquera			SI	NO		
25	CC	19071084	Luis	Paez			SI	NO		

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo QES4014223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha: 27-12-2024

Nombre del coordinador: YEINY MARTINEZ

Jornada: Día ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Sandra Bonilla

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Sandra Bonilla	Nombre del Profesional: Luz Medina	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Plan de emergencias inundaciones	LINEA: Estilos de vida saludable	LINEA:	LINEA:
26	CC	3295130	Hernando	Arias			SI	NO		
27	CC	3281474	Roberto	ospina			SI	NO		
28	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			SI	SI		
29	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			SI	SI		
30	CC	17.132844	Alvaro	Rodriguez			SI	NO		
31	CC	17 151176	Bernardo	Restrepo			SI	SI		
32	CC	14209165	Jose	Jaramillo			SI	SI		
33	CC	7503494	Jose	Martinez			SI	NO		
34	CC	17094057	Salomon	Maldonado			SI	NO		
35	CC	17084316	Victor	Segura			SI	NO		
36	CC	17077757	Luis	Castellanos			SI	NO		
37	CC	72148209	Francisco	Silebi			SI	SI		
38	CC	5357095	Manuel	Rosero			SI	NO		
39	CC	3345976	Carlos	Mora			SI	NO		
40	CC	14433715	Luis	Cujigas			SI	NO		
41	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			SI	NO		
42	CC	5248158	Jose	PAZ			SI	SI		
43	CC	5932655	Javier	Pena			SI	SI		
44	CC	2313698	Jose	Torrijos			SI	NO		
45	CC	7129522	Juan	niño			SI	NO		
46	CC	3045396	Jorge	Trujillo			SI	NO		
47	CC	41394911	Flor	Reyes			SI	NO		
48	CC	20549375	Zoila	Garzon			SI	SI		
49	CC	19050070	Regolo	Guot			SI	NO		
50	CC	41308070	Acra	Zamora			SI	NO		

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: Plan de Emergencia 2. Lugar o Localidad o Sede: CCT LUCÍA RAMOS 3. Fecha y hora: 27/12/2024 6:10 PM

4. Nombre responsable: Sandra Bonilla 5. Dependencia responsable: Facilitadores

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						
Tema									
1	luz Nedina	C.C.	1023912324	CCT LUCÍA RAMOS	AUXILIAR ENFERMERÍA	CONTRATISTA		3208740047	
2	Sandra Bonilla	C.C.		CCT LUCÍA RAMOS	Facilitadora	CONTRATISTA		3203884086	Sandra B
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									

Escaneado con CamScanner