Lugar	Centro de cuidado transitorio Cundinamarca
Fecha	14/12/2024 Hora 11:00 a 12:00
Tema	Articulación Sub red Sur Occidente (Habilidades cognitivas)
Desarrollo	El equipo de reducción de la Subred Sur Occidente llega al centro de cuidado transitorio con el objetivo de llevar a cabo la actividad programada para el manejo y fortalecimiento de las habilidades cognitivas de las personas mayores. Esta actividad, diseñada para mejorar aspectos fundamentales de la mente, se desarrolla a través de un juego de bingo, una herramienta lúdica que fomenta tanto el disfrute como el desarrollo cognitivo. El bingo es una excelente estrategia para estimular diferentes áreas del cerebro, como la memoria, la atención, la concentración y la rapidez mental. Durante el juego, los participantes deben escuchar atentamente los números llamados, asociarlos con los que tienen en sus tarjetas y marcar correctamente las combinaciones, lo cual refuerza la memoria de trabajo y la atención selectiva. Además, se promueve la agilidad mental, ya que deben identificar rápidamente los números y concentrarse para lograr una línea o el bingo completo. Esta dinámica, además de su componente cognitivo, también tiene un fuerte componente social. Los participantes tienen la oportunidad de interactuar entre sí, compartir risas y momentos de camaradería, lo que fortalece el sentido de comunidad y reduce la sensación de aislamiento que a veces experimentan las personas mayores. El ambiente es de apoyo mutuo, donde los más experimentados ayudan a los que tienen dificultades, promoviendo la cooperación y la empatía. El equipo encargado de la actividad no solo se centra en la ejecución del bingo, sino que también está atento a las necesidades de los participantes, brindando acompañamiento y estímulos positivos para motivar su participación activa. De esta manera, la actividad se convierte en una oportunidad integral que no solo trabaja las habilidades cognitivas, sino que también favorece el bienestar emocional y social de los adultos mayores. Finalizando la actividad se anexa registro fotográfico y el listado de asistencia correspondiente FOR-GD-023.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Johanna Umba	Psicóloga	Subred Sur Occidente
	José Mesa Restrepo	Fisioterapeuta	Subred Sur Occidente
	Sonia Esperanza Martínez Rivera	Auxiliar de enfermería	Primeros Auxilios

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	No se generan compromisos		
Próxima reunión	No se programa nueva fecha		
Elaboró	Sonia Esperanza Martínez Rivera		

Responsable: Sonia Martínez	Nombre de la actividad:
Fecha 14/12/2024	Articulación Sub red Sur Occidente (Habilidades cognitivas)
	
	

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Sebastian Galeano

Fecha: 14-12-2024

Jornada: Día [X] Noche [ ]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Erica ACTIVIDAD 1 Derechos	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
1	CC	41483819	Rosalia	PAZ			SI			
2	CC	20549375	Zoila	Garzon			SI			
3	CC	41309070	Aura	Zamora			SI			
4	CC	6315936	Amado	Ocampo			NO			
5	CC	3345976	Carlos	Mora			NO			
6	CC	5357095	Manuel	Rosero			NO			
7	CC	5248158	Jose	Paz			SI			
8	CC	17064424	Jaime	Valbuena			NO			
9	CC	17077757	Luis	Castellanos			NO			
10	CC	14709165	Jose	Jaramillo			NO			
11	CC	14433715	Luis	Cajigas			NO			
12	CC	17151176	Bernardo	Restrepo			SI			
13	CC	17190851	Luis	Sandoval			NO			
14	CC	7503494	Dorian	Martinez			NO			
15	CC	19072609	Guillermo	Jimenez			NO			
16	CC	30769077	Irene	Bejarano			NO			
17	CC	31858380	Marta	Manrique			SI			
18	CC	20398392	Bertha	Torres			NO			
19	CC	79764049	Miguel	Cadena			NO			
20	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			NO			
21	CC	19191441	Luis	Arias			NO			
22	CC	19091123	William	Gonzalez			NO			
23	CC	70053780	Luis	Vera			NO			
24	CC	19758513	Victor	Quintero			NO			
25	CC	13835307	Bernardo	Silva			SI			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-015
Versión: 7
Fecha: Viernes 22/04/2022 - 23/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del coordinador: YENY MARTINEZ
Nombre de quien registra el ingreso: Sebastian Cabeano

Fecha: 14-12-2024
Jornada: Día [X] Noche [ ]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Sonia ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					Derechos			
26	CC	19100020	Luis	Albarracin			SI			
27	CC	14977999	Mario	Mora			SI			
28	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			SI			
29	CC	3093032	Jaime	Cortes			NO			
30	CC	3117647	Tito	Jimenez			NO			
31	CC	7522474	Jose	Montenegro			NO			
32	CC	2313698	Jose	Torrijos			NO			
33	CC	79295948	Roberto	Boteco			NO			
34	CC	19393070	Jesus	Posso			SI			
35	CC	19362557	Miguel	Calderon			SI			
36	CC	51865419	Luisa	Fajardo			NO			
37	CC	39326555	Javier	Peña M			NO			
38	CC	3045396	Jorge	Trujillo			NO			
39	CC	70068669	Gildardo	Toro			NO			
40	CC	17049708	Henry	Zambrano			NO			
41	CC	72148209	Francisco	Silebi			NO			
42	CC	3281474	Roberto	Ospina			NO			
43	CC	93345701	Guillermo	Lamprea			NO			
44	CC	19050070	Regulo	Guiot			NO			
45	CC	41595510	Consuelo	Leal			NO			
46	CC	1107553867	Saulo	Mosquera			NO			
47	CC	3295130	Hernando	Arias			NO			
48	CC	19415459	Heimer	Gutierrez	Heimer G.					
49	CC	51574931	Ana Maria	Ruiz						
50	CC									

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018993 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: articulación sobre habilidades Cognitivas 2. Lugar o Localidad o Sede: CCT cundinamarca 3. Fecha y hora: 14/12/2024 Hora: 11:00

4. Nombre responsable: Sonia Martinez 5. Dependencia responsable: Primera Auxilio

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	Jorge Mesa Romero	cc	88600978	SDS	Fisioterapeuta	Contratista	mesa1169@hotmail.com	3205129748	Jorge Mesa
2	Johanna Umba	CC	1032477845	SDS	Psicologa	contratista	jumba.leyes2018@gmail.com	3223122227	
3	Sonia Martinez	CC	1071880706	CCT cundinamarca	Aux Enfermeria	contratista	Soniamartinez1071@880706	3206500741	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									