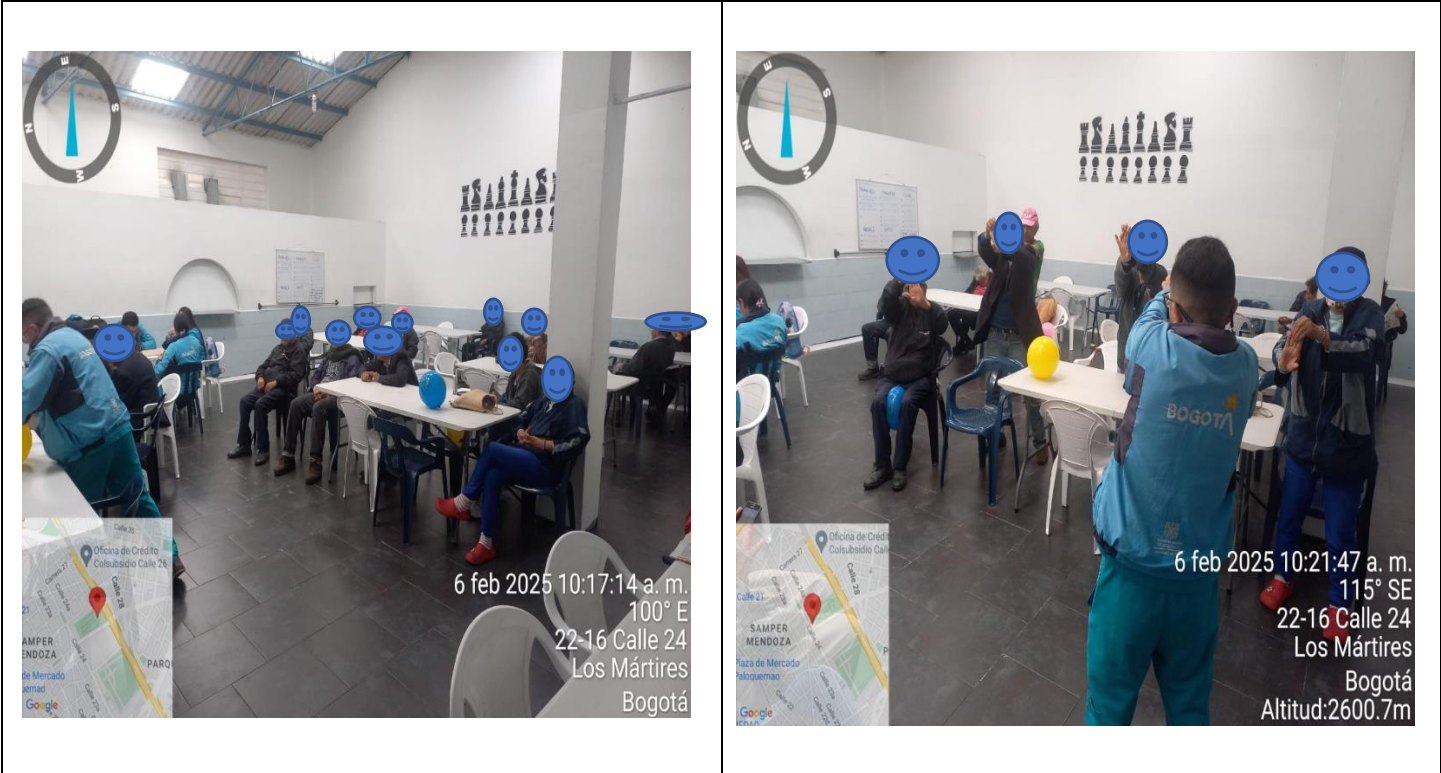


 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p>	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 1 de 1

Lugar	Centro Cuidado Transitorio Samper Mendoza		
Fecha	06/02/2025 10:00 am 11:00 am		
Tema	Articulación Subred Centro Oriente “SEXO Y GENERO”		
Desarrollo	<p>Se da inicio a la actividad brindando un caluroso saludo de bienvenida a los compañeros de la Subred centro oriente quienes son los encargados de realizar la actividad y las personas mayores que se encuentran presentes en el servicio. Se organiza el espacio del comedor de acuerdo a lo planteado por los compañeros de la Subred. Se invita las personas mayores a participar de la actividad y se da inicio a la misma. Inicialmente el auxiliar en enfermería William Osorio realiza una actividad rompe hielo la cual consistió en que las personas mayores mantuvieran una bomba en el aire sin dejarla caer durante cinco minutos. Luego se formo un circulo con las personas mayores intentando que entre ellos lanzaran la bomba a un compañero y no la dejaran caer.</p> <p>El tema central fue sexo y género, actividad liderada por la Psicóloga de la Subred Mónica Galeano, con apoyo de la terapeuta ocupacional Mónica Marín, quienes por medio de una silueta de una persona hablaron del tema, inicialmente se hablo de la identidad, orientación, expresión y sexo de las personas, luego después de la teoría hicieron preguntas con relación al tema tratado, esto con el fin de saber si las personas mayores lograron entender el tema ya que es un poco complejo. Al finalizar la actividad se agradeció a las personas mayores por su participación en la actividad y a los compañeros de la Subred por el desarrollo de la misma.</p> <p>Participa el 60% del total de las personas mayores asistentes al servicio.</p> <p>Se anexa registro fotográfico y listado de asistencia.</p>		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Mónica Marín	Terapeuta Ocupacional	Subred Centro Oriente
	Mónica Galeano	Psicóloga	Subred Centro Oriente
	Cesar Castillo	Enfermero	Subred Centro Oriente
	William Osorio	Auxiliar en enfermería	Subred Centro Oriente
	Manuel Orjuela	Auxiliar en enfermería	Centro Transitorio Samper Mendoza
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Ninguno		
Próxima reunión	No aplica		
Elaboró	Manuel Orjuela (Auxiliar en enfermería) CCT Samper Mendoza		

ACTIVIDAD(S)	FECHA	PROFESIONAL A CARGO
ACRIVIDAD SUBRED SEXO Y GENERO	06/02/2024	AUXILIAR EN ENFERMERIA: MANUEL ORJUELA





PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FGR-PSD-029
Versión: 3
Fecha: Nueva Norma DGCN-1925
05/01/2014
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	06-02-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día X Noche
Nombre de quien registra el ingreso:	Johana Lopez		

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	HEMUNDO ACTIVIDAD 1	MANUEL ACTIVIDAD 2	HERNANDO ACTIVIDAD 3	ALVARO ACTIVIDAD 4
TPO	NUMERO					LINEA 1 Practica Enftec.	LINEA 2 Reconocimiento Derechos	LINEA 3 Practica Enftec.	LINEA 4 Practica Enftec.
1	CC 5013123	Robinson	Torres Cadena	No firma	por cedula	NO	NO	NO	NO
2	CC 20296709	Maria Dolores	Martin Alvarez	<i>[Signature]</i>		SI	SI	SI	SI
3	CC 3051253	José Francisco	Acosta Malhera	<i>[Signature]</i>		NO	SI	SI	SI
4	CC 20951372	Ana Pusilla	Naranjo Andara	<i>[Signature]</i>		SI	SI	SI	NO
5	CC 2869000	Eccelino	Perez Mendez	<i>[Signature]</i>		SI	SI	SI	NO
6	CC 6075619	Jorge	Nalderrama Naranjo	<i>[Signature]</i>		SI	SI	SI	SI
7	CC 17025992	Abraham	Rincon Yela	<i>[Signature]</i>		NO	SI	SI	SI
8	CC 1118381	Edgardo	Gonzalez Jarama	<i>[Signature]</i>		NO	SI	SI	SI
9	CC 7497679	Luis Alvaro	Villareal Aldana	<i>[Signature]</i>		NO	SI	SI	NO
10	CC 1128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez	<i>[Signature]</i>		SI	SI	SI	NO
11	CC 1198239	Raul Jose	Suarez Peret	<i>[Signature]</i>		NO	SI	NO	SI
12	CC 1174946	Hernando	Olata Umaña	<i>[Signature]</i>		NO	SI	SI	SI
13	CC 8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria	<i>[Signature]</i>		SI	NO	NO	NO
14	CC 19178431	Pablo Antonio	Garcia Farro	<i>[Signature]</i>		SI	NO	SI	SI
15	CC 6996835	Guillermo	Patancaut Segura	<i>[Signature]</i>		SI	SI	SI	NO
16	CC 334120	José Manuel	Cabrera Prieta	<i>[Signature]</i>		NO	NO	NO	SI
17	CC 7479682	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana	<i>[Signature]</i>		NO	NO	NO	NO
18	CC 19104150	Alvaro	Melo Sanchez	<i>[Signature]</i>		NO	SI	SI	NO
19	CC 1906021	Alvaro	Varela Ruiz	<i>[Signature]</i>		NO	NO	SI	SI
20	CC 1975447	Jorge Arturo	Veloz	<i>[Signature]</i>		SI	SI	SI	SI
21	CC 1929091	Orlando	Osorio Toca	<i>[Signature]</i>		SI	SI	SI	NO
22	CC 4923177	Carlos Alfonso	Rico	<i>[Signature]</i>		SI	SI	SI	NO
23	CC 14074096	Arístel Luis	Ortega Pacheco	<i>[Signature]</i>		NO	NO	SI	SI
24	CC 19494431	Jairo Antonio	Heirick Hurtado	<i>[Signature]</i>		NO	NO	SI	NO
25	CC 3117525	Pedro Julio	Sanchez Gaitan	<i>[Signature]</i>		NO	NO	SI	SI



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES
FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FORMSA-25
Versión 3
Fecha: 06-02-2025
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:		CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE SAMPER MENDOZA				Fecha:		06-02-2025	
Nombre del coordinador:		IVON ANDREA CAMPOS REY				Jornada:		Día X Noche	
Nombre de quien registra el ingreso:		Jhony Lopez				ASISTENCIA ACTIVIDADES			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 Prácticas Enfermería	ACTIVIDAD 2 Prácticas Psicología	ACTIVIDAD 3 Prácticas Enfermería	ACTIVIDAD 4 Prácticas Psicología
26	19118321	José Francisco	Rodríguez Romero	- J.F.R.		SI	SI	SI	NO
27	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora	- I.Q.M.		NO	SI	SI	NO
28	39403255	Rosa Emilia	Rentería Montaña	- R.E.M.		NO	NO	NO	SI
29	13447850	Luis Fernando	Hernández Vera	- L.F.V.		SI	NO	SI	SI
30	14038564	Alvaro	Furero	- A.F.		NO	SI	SI	SI
31	19417268	Luis Fernando	Morero Sánchez	- L.F.S.		NO	SI	SI	SI
32	79286284	Hernando	Salvador Olavarría	- H.O.		NO	SI	SI	NO
33	79307763	Orlando	Gutiérrez Mora	- O.G.M.		SI	SI	SI	NO
34	19444773	Julio Cesar	Alat Rodríguez	- J.C.A.		SI	SI	SI	NO
35	19091745	Airino	Escobar Araque	- A.A.		NO	NO	NO	SI
36	19212678	Eulises	Rubio Vascos	- E.V.		NO	SI	SI	NO
37	71970929	Ariel Augusto	Castillo Urbaneja	- A.U.		NO	NO	SI	NO
38	93118703	Hernando	Leal	- H.L.		SI	NO	SI	SI
39	79256438	Luis Fernando	Comelo	- L.F.C.		SI	SI	SI	NO
40	4326979	George William	(Cubano) Arias	- G.A.		NO	SI	SI	NO
41	79107789	Gonzalo	Ausque Fontalga	- G.F.		NO	SI	SI	NO
42	14365413	German Narciso	Quintero Quintero	- G.Q.		NO	SI	SI	NO
43	19176884	Gustavo Alfredo	Cabriles Restrepo	- G.R.		NO	SI	SI	NO
44	12093676	Lisandro	Ays Macías	- L.M.		NO	NO	SI	NO
45	17192966	Pedro Pablo	Fernández Gutiérrez	- P.F.		NO	SI	SI	SI
46	41462707	Martha Lucia	Marchado Ramírez	- M.R.		NO	NO	SI	NO
47	11337016	Ricardo Antonio	Olaya López	- R.O.		NO	NO	SI	NO
48	19060128	Gustavo	Marcel Castro	- G.C.		NO	NO	SI	NO
49	14959577	Jose Dolores	Lepez Gomez	- J.D.		NO	NO	NO	NO
50	11798308	Julio Cesar	Reina	- J.R.		NO	NO	NO	NO



PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: PGR-GD-023

Versión: 2

Fecha: Mayo (2014) 1863 12/07/2024

Página: 1 de 1

1. Tema: SETO y Cambio de Rol 2. Lugar o Localidad o Sede: Centro de Salud 3. Fecha y hora: 06/02/2025 10:00am - 11:00am
4. Nombre responsable: Monica Marin 5. Dependencia responsable:

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 Numero						
1	Cesar Castillo	cc	1070965039	Subred C.O	Enfermero	Contratista	cesarcastillo81867@gmail.com	5242715167	
2	William Osorio	cc	19976651	Subred C.O	Asistente Enfermero	Contratista	rodrigoosorio11@gmail.com	3115701645	
3	Monica Marin	cc	1023948377	Subred C.O	T. Ocupacional	Contratista	emily18sept@gmail.com	3022084312	
4	Monica Galante	cc	52988682	Subred C.O	Psicóloga	Contratista	monicagalante@gmail.com	3115311055	
5	Monica Marin	cc	1023948377	Subred C.O	Asistente Enfermero	Contratista	monicamarin@gmail.com	3168467924	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

El presente documento es propiedad de la Secretaría de Salud y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado. El presente documento es propiedad de la Secretaría de Salud y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado.