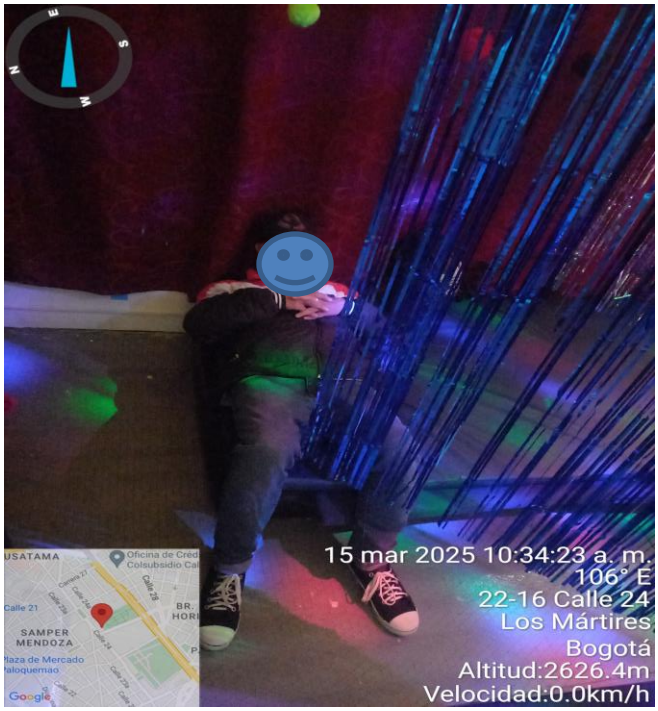
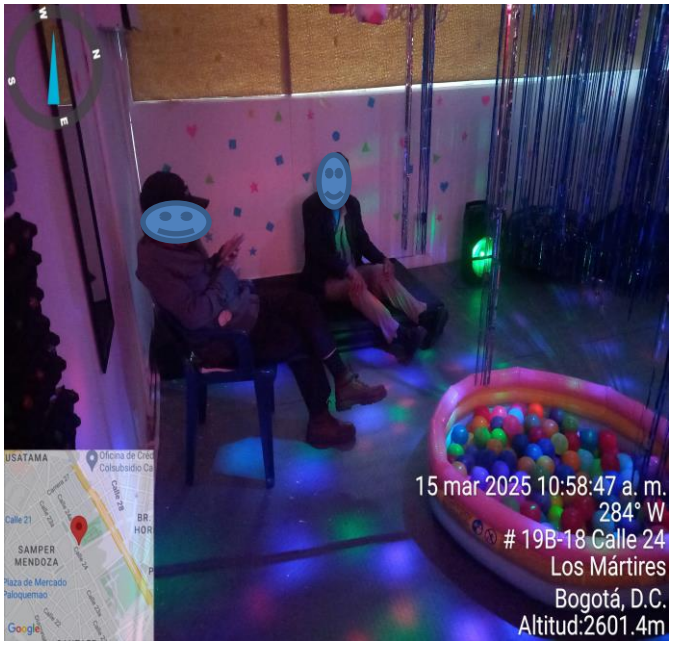
Lugar	Centro Cuidado Transitorio Samper Mendoza		
Fecha	15/03/2025 10:30 am 11:00 am		
Tema	Actividad Sensorial		
Desarrollo	Se da inicio a la actividad sensorial brindando un saludo a las personas mayores e invitándolos a participar de esta bonita actividad sensorial. Se cuenta con la participación de las personas mayores Ramon Ángel Mejía Mejía, Jaime De Jesús Tirado Gaviria y Eccelino Páez Méndez, quienes disfrutaron de un rato de relajación y respiro en el salón multisensorial. Es impresionante ver cómo se puede utilizar el ambiente multisensorial para ofrecer un momento de bienestar y calma a las personas mayores. Las actividades como los masajes con guantes sensoriales y la música relajante son una excelente forma de activar los sentidos y proporcionarles un espacio para relajarse y desconectarse. Me imagino lo valioso que debe haber sido para ellos experimentar ese respiro, especialmente al referir que sintieron un cambio positivo en su ser al finalizar. Se anexa registro fotográfico y listado de asistencia.		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Ramon Ángel Mejía Mejía	Persona mayor beneficiaria del servicio	No aplica
	Jaime De Jesús Tirado Gaviria	Persona mayor beneficiaria del servicio	No aplica
	Eccelino Páez Méndez	Persona mayor beneficiaria del servicio	No aplica
	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
ACTIVIDAD SENSORIAL	15/03/2025	AUXILIAR EN ENFERMERIA: MANUEL ORJUELA









PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525	
Versión: 2	
Fecha: Mamo Mamo DD/MM/AAAA	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha	15-3-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Francy Urquijo		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Fernando Ortiz	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: Artes Practicas	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	14990621	Alvaro	Ubeda Reyes			Si			
2	CC	19375447	Jorge Arturo	Vebra			Si			
3	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			Si			
4	CC	19417268	Luis fernando	Moreno Sanchez			NO			
5	CC	7128613	Victor Alfonso	Hernandez.			Si			
6	CC	7038564	Alvaro	Forero			Si			
7	CC	1198234	Raul Jose	Sarmiento Ponce			Si			
8	CC	6095619	Jorge	Valderrama			Si			
9	CC	7118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			Si			
10	CC	1978431	Pablo Antonio	Garáa Forero			Si			
11	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Arbeláez			Si			
12	CC	79286784	Hernando	Sabogal Chavarro			Si			
13	CC	5013123	Ramon	Torres Cadena	No firma	Según C.C.	NO			
14	CC	79307763.	Orlando	Gutierrez Mora			Si			
15	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			NO			
16	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya			Si			
17	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Avdila			Si			
18	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia			Si			
19	CC	8305070	Jaime Jesus	Tirado Gaviria			Si			
20	CC	2867000	Eccelino	Paez Mendez			NO			
21	CC	334120	Manuel Jose	Calavya Prieto			NO			
22	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO			
23	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			NO			
24	CC	7497679	Luis Alvaro	Villareal Alcaraz			NO			
25	CC	19444 773	Julio Cesar	Diaz Rodriguez	Julio Diaz		Si			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 7
Fecha: Mama Mama 03/07/2023
05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Franay Vasquez

Fecha: 15-03-2024

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional: Fernando Diaz | Nombre del Profesional | Nombre del Profesional | Nombre del Profesional

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Fuerzas Practicas	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	19138 104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO			
27	CC	19229 994	Jorge	Herrera Montoya			NO			
28	CC	19091735	Arturo	Grobar Aragon			SI			
29	CC	41402707	Martha Lucia	Machado			Si			
30	CC	93 118 703	Hernando	deal.			Si			
31	CC	19272 822	Juan de Jesus	Morales Morales			NO			
32	CC	848966	Armando	Ruiz			NO			
33	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo.			SI			
34	CC	4923 173	Carlos Alfonso	Rico			Si			
35	CC	19060 128	Gustavo	Morales castro			NO			
36	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya dopes			NO			
37	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Solmes			NO			
38	CC	17074096	Aristel Jesús	Ortega Pacheco			NO			
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									