

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

Lugar	Centro Cuidado Transitorio Samper Mendoza		
Fecha	01/04/2025 10:00 am 11:00 am		
Tema	Encuentro generacional y/o intergeneracional		
Desarrollo	<p>Se da inicio a la actividad generacional y/o intergeneracional, brindando un saludo a las personas mayores que participan en la actividad y a los estudiantes de la universidad Unicafam, quienes son los encargados de llevar a cabo la actividad.</p> <p>Inicialmente se los compañeros de Unicafam se presentan, luego indican cual es el tema central de la actividad e inician el desarrollo de la misma, se habla de valores, se hace una breve lista de los valores que las personas mayores consideran mas importantes y luego se pregunta si cada uno de estos se aplica en las rutinas vividas dentro de la unidad operativa. Luego se realiza un juego llamado “la telaraña de las frutas, juego en el que con la ayuda de una cuerda las personas mayores mencionan una fruta y van pasando la cuerda a los compañeros, con la finalidad que vayan repitiendo las frutas que se mencionan desde el inicio una a una, al finalizar se evidencia el agrado de las personas mayores por el desarrollo del juego. Para finalizar la actividad se realiza una dinámica donde el tema central es la admiración, se les pregunta a las personas mayores si ellos sienten admiración por algunas de las personas que se encuentran en su entorno, evidenciando que algunos de ellos si sienten admiración, mientras que otros mencionan sentir tristeza, por ende, refieren muchas cosas a las que ya no les hayan sentido.</p> <p>Para culminar la actividad los compañeros de Unicafam expresan su agradecimiento a las personas mayores por la participación en la actividad, por permitir entrar en sus mundos y conocer un poquito de sus vidas.</p> <p>Se evidencia una participación del 40% de la totalidad de personas mayores que hicieron uso del servicio.</p> <p>Se anexa registro fotográfico y listado de asistencia.</p>		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Alejandra Rodríguez	Estudiante	Unicafam
	Jeisson Zapata	Estudiante	Unicafam
	María Palencia	Estudiante	Unicafam
	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
ENCUENTRO GENERACIONAL Y/O INTERGENERACIONAL	01/04/2025	AUXILIAR EN ENFERMERIA: MANUEL ORJUELA





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

Código FORM 523
Versión 2
Fecha Actualización: 01/04/2015
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	01-04-2015
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: X Noche
Nombre de quien registra el ingreso:	Liliana López		

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES				
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
TPO	NUMERO								LINEA
1	CC 6496835	Guillermo	Peterkurt Secunde	[Firma]		NO	NO	SI	
2	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vega	[Firma]		NO	NO	SI	
3	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez	[Firma]		NO	NO	SI	
4	7756438	Luis Fernando	Comelo	[Firma]		NO	NO	NO	
5	19212648	Eulises	Rubio Vasquez	[Firma]		NO	NO	NO	
6	20296704	Mona Odara	Martin Narva	[Firma]		SI	SI	SI	
7	17097004	Orlando	Toro Ortiz	[Firma]		SI	SI	NO	
8	93200631	José Amparo	Rodriguez Ruiz	[Firma]		SI	SI	NO	
9	1038564	Alvaro	Ferre	[Firma]		NO	SI	SI	
10	12053676	Joandro	Aya Macias	[Firma]		SI	SI	NO	
11	7494649	Luis Alvaro	Villanor Aldora	[Firma]		SI	SI	NO	
12	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino	[Firma]		NO	SI	NO	
13	17198234	Raul Jose	Sanchez Perez	[Firma]		SI	SI	NO	
14	334120	José Manuel	Caluya Prieto	[Firma]		NO	SI	SI	
15	19375447	Jorge Arturo	Veloz	[Firma]		SI	NO	SI	
16	19120765	Carlo Julio	Gutierrez Solano	[Firma]		SI	SI	NO	
17	14990621	Alvaro	Varla Reyes	[Firma]		NO	SI	NO	
18	19294091	Orlando	Osorio Torres	[Firma]		SI	NO	NO	
19	11251445	Jorge Salomon	Godoy Lopez	[Firma]		SI	NO	SI	
20	19417268	Luis Fernando	Mora Sanchez	[Firma]		NO	SI	NO	
21	79307763	Orlando	Gutierrez Mora	[Firma]		SI	NO	SI	
22	79107475	Fabio Alberto	Rodriguez Reina	[Firma]		SI	SI	NO	
23	192720061	Isidoro Eudoro	Quintana Mar	[Firma]		NO	NO	SI	
24	848966	Armando	Ruiz	[Firma]		SI	NO	SI	
25	1343415	Javier Enrique	Panaranda Ruiz	[Firma]		NO	NO	NO	



Código FOR-PLS-525
Versão 2
Fecha: Maio/Março 0014014723 - 05012004
Página 1 de 1

Fecha:	01-04-2025
--------	------------

Jornada:	Dia:	X	Noite:
----------	------	---	--------

ASISTENCIA ACTIVIDADES

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						Nombre del Profesional
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional
TIPO	NUMERO					
CC	7990929	Aniel Augusto	Cutilla Urbina	Aniel Cutilla		
CC	1404096	Arturo Jesus	Ortega Pacheco	Arturo Ortega		
CC	19094431	Idiro Antonio	Hernandez Turfano	Idiro Hernandez		
CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero	Pablo Garcia		
CC	2869000	Escelino	Paez Mendez	Escelino Paez		
CC	5012123	Robinson	Torres Cadena	Robinson Torres		
CC	16176824	Gustavo Altrab	Cabrera Castro	Gustavo Cabrera		
CC	6158168	Jose Eliecer	Garcia	Jose Garcia		
CC	4140164	Martha Lucia	Machado Rumbaut	Martha Machado		
CC	8305030	Jaime de Jesus	Tirado Garvin	Jaime Tirado		
CC	93121328	Jose Alejandro	Scholar Campos	Jose Scholar		
CC	1091275	Arturo	Escobar Arango	Arturo Escobar		
CC	41595510	Gerardo Ines	Teal	Gerardo Teal		
CC	41511773	Wanda Berenice	Soto	Wanda Soto		
CC	14959577	Jose Dolores	Lozano Gomez	Jose Lozano		
CC	19765413	German Mauricio	Quintero Quintero	German Quintero		
CC	19060128	Gustavo	Monales Castro	Gustavo Monales		



PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-423

Versión: 2

Fecha: Mayo 2024-10-02 - 13:07:02

Página: 1 de 1

1. Tema: Entrenamiento Intersectorial 2. Lugar o Localidad o Sede: Centro Universitario Sampedo 3. Fecha y hora: 07/04/2025 10:00 11:00
4. Nombre responsable: Rafael Ojeda 5. Dependencia responsable:

6. Rem	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	Alejandra Rodríguez	CC	1033816199	UnicaFam	Estudiante	— 0 —	alejandra@unicafam.edu.co	320 85179128	Alejandra Rodríguez
2	Jeisson Zapata	CC	1193225736	UnicaFam	Estudiante	— 0 —	jeisson.zapata@unicafam.edu.co	320 9915431	Jeisson Zapata
3	Maria Patricia	CC	1001098810	UnicaFam	Estudiante	— 0 —	maria.patricia@unicafam.edu.co	3053760352	Maria Patricia
4	Luz Angely Pineda	CC	34321839	UnicaFam	Estudiante	— 0 —	Luz.Pineda@unicafam.edu.co	3122582405	Luz Angely Pineda
5	Rafael Ojeda	CC	101644665	ccsampedo	Aux Enfermería	Contratista	rafael.ojeda74@unilic.edu.co	3168463924	Rafael Ojeda
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1971 de 2012, me he informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos personales que son esenciales que afectan los intereses o derechos de una institución pública general de ciudadanos.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revisar o modificar mis datos autorizados, así como para consultar los datos en el momento, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.
Este consentimiento no puede ser retirado al Proceso Continuo de Trabajo Municipal - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.