ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DESARROLLO ACTIVIDADES SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-517 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página: 1 de 1

Fecha de ejecución:	13	08	2025	
Unidad Operativa:	Cuidado Transitorio Samper Mendoza			
Componente de Atención:	Derechos y ejercicio de ciudadanía			
Línea de Atención:	Fortalecimiento de la autonomía	Profesional a cargo:	Catherine Rincón Diaz	
Nombre de la actividad:	Ampliando conocimientos			

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Lograr que las personas mayores reconozcan su condición de sujetos de derechos a través de actividades en las cuales puedan acceder a la información, las rutas, mecanismos, medios suficientes y necesarios para su exigibilidad, permitiendo avanzar, fortalecer y cualificar el ejercicio pleno de su ciudadanía.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Fortalecer los procesos de autonomía en las personas mayores asistentes al centro de cuidado transitorio Samper Mendoza, por medio de encuentros lúdicos que promuevan el desarrollo de actividades de la vida diaria, tanto básicas como instrumentales.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Se dará inicio saludando a las personas mayores e invitándoles a participar en la actividad dirigida a recordando importancia de participar en los espacios orientados a promoción y prevención en salud, fortaleciendo autonomía en cada uno de los procesos. Se organizarán en el espacio de televisión de tal manera que puedan recibir la información de manera clara.
MOMENTO CENTRAL	Se dará continuidad al encuentro con el desarrollo de actividades lúdicas orientando a la temática propuesta, aclarando conceptos, rutinas de vida diaria encaminados a promoción, prevención y autocuidado; por medio de videos encaminados a los procesos de autocuidado con programas de promoción y prevención en salud ofertados por las diferentes entidades de salud. Se realizan espacios de participación por parte de las personas mayores, quienes podrán expresar conocimientos de la temática propuesta. Se orientará a la dimensión de vivir como se quiere en la vejez.
MOMENTO FINAL	Para finalizar el encuentro se aclararán dudas e inquietudes presentadas por las personas mayores en la temática propuesta, dando respuestas de dificultades presentadas, recordando la importancia de realizar de manera adecuada y oportuna medidas establecidas para el autocuidado.

RECURSOS

Televisor	Talento humano
Peinilla	sillas

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se da inicio a invitándoles a participar en la actividad dirigida a ampliando conocimientos en el espacio del área de la televisión, se indica la temática propuesta, realizando socialización de los diferentes temas asociados en las entidades de salud para promoción y prevención en la persona mayor, se indaga conocimientos previos a cada temática propuesta unificando conceptos. Se logra fortalecer conocimientos orientados a procesos de autonomía en las personas mayores, encaminándoles al aprovechamiento de espacios ofertados por las diferentes entidades de salud, entre otras actividades fomentando la autonomía.
logra participación promedio de 0000000 personas mayores con un total de 50% del total de personas que asisten al servicio. Para finalizar se agradece participación en la actividad y se promueve participación en los siguientes espacios propuestos.

Registro Fotográfico	Nombre de la actividad
Responsable: **Fecha:** 13/08/2025	Fortalecimiento de la autonomía
	
	

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	13-03-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Dia: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Liliana Lopez - Paola Forero		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Dalia Calamaro	Nombre del Profesional: Valentina Ko die	Nombre del Profesional: Hernando Gil z	Nombre del Profesional: Dunel Trujillo
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Habilidades y capacidades	LINEA: Derechos	LINEA: Prueba de envejecimiento	LINEA: Fortalecimiento del cuidador
1	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO	NO		
2	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO	NO	SI	SI
3	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO	NO	NO
4	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	NO	SI	SI
5	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			NO	NO	SI	SI
6	CC	39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez	ROSA		NO	SI	NO	NO
7	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa			SI	SI	NO	NO
8	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia.			SI	SI	SI	NO
9	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			SI	SI	SI	SI
10	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			SI	NO	SI	SI
11	CC	3328984	Anibal de Jesus	Pineda Ulla			NO	SI	NO	NO
12	CC	14196032	Inocencio	Casas			SI	SI	NO	NO
13	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			SI	SI	SI	SI
14	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI	SI	SI	SI
15	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI	SI	NO	NO
16	CC		Ernesto	Aponte Neira		REPETIDO	SNO	SNO	—	—
17	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gavinia			SI	SI	NO	NO
18	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI	SI	SI
19	CC	51733459	Luz Marina	Acevedo Pulgar			NO	NO	SI	SI
20	CC	19220569	Edgar Augusto	Camacho Roan			SI	SI	NO	SI
21	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI	SI	SI
22	CC	79235235	Peregrino	Quintero Manrique			NO	SI	NO	NO
23	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			NO	SI	SI	NO
24	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	NO	NO
25	CC	80360406	Hernando	Esquerra Pachon			SI	SI	SI	SI

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Isabel + - Paola Forero

Fecha: 13-08-2025 Jornada: Dia: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Dalia Cayadoca	Nombre del Profesional: Valentina Roble	Nombre del Profesional: Hernando Diaz	Nombre del Profesional: Daniela Trujillo
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Habilidades para la vida (capacidades)	LINEA: Promocion de derechos	LINEA: Buenas practicas del envejecimiento	LINEA: Fortalecimiento de la autonomia
25	CC	18390229	Isaias	Ramirez Morales			NO	NO	NO	SI
27	CC	6760724	Omar del Carmen	Caicedo			NO	NO	SI	SI
28	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			SI	SI	NO	NO
29	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI	SI	SI	NO
30	CC	17038564.	Alvaro	Forero			SI	SI	NO	SI
31	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			SI	NO	SI	SI
32	CC	1922734J	Fabio	Londoño			SI	SI	NO	NO
33	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			SI	NO	SI	NO
34	CC	51795694	Flor Maria	Toro castellanos	Flor Toro		SI	SI	SI	SI
35	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	NO	NO	NO
36	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI	SI	SI
37	CC	4300367	José Alejandro	Peña Alvarez			NO	NO	SI	NO
38	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			NO	SI	NO	NO
39	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			NO	NO	NO	SI
40	CC	41511773	Maria Berenice	soto			NO	NO	NO	NO
41	CC	19141062	Jorge Enrique	Ladeet Gonzalez			NO	NO	NO	NO
42	CC	19225656	Julio Enrique	Loaiza Enrique			NO	NO	NO	SI
43	CC	11337016	Marco Antonio	olaya lopez			NO	NO	SI	SI
44	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Matiz			NO	NO	SI	NO
45	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO	NO	SI	SI
46	CC	1387879	Luis Mariano	Barragan Camargo			NO	NO.	SI	SI
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Scanned with CamScanner