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:	22 al 26	09	2025		
Unidad Operativa:	Centro Transitorio Samper Mendoza				
Componente de Atención:	Estilos de Vida Saludable				
Línea de Atención:	Buenas Prácticas del envejecimiento		Profesional a cargo:	Hernando Ortiz Bohórquez	
Nombre de la actividad:	Pausas activas				

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Promover el bienestar físico, mental y social de los participantes mediante la implementación de pausas activas, jornadas de salud y actividades recreativas, con el fin de mejorar la movilidad articular, la flexibilidad, la integración social y los hábitos de autocuidado.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Desarrollar rutinas de movilidad y estiramiento progresivas, enfocadas en los diferentes segmentos corporales, para prevenir el sedentarismo, reducir el riesgo de lesiones y mejorar la postura.
2. Favorecer la salud integral y la cohesión grupal a través de jornadas de valoración médica, actividades recreativas y ejercicios en espacios abiertos, incentivando la participación activa y voluntaria.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Se realizará la invitación a las personas mayores para que hagan parte de las actividades durante la semana en donde vamos crear espacios para el fortalecimiento articular, estimulación cerebral y juegos de mesa.
MOMENTO CENTRAL	Lunes 22 - Movimiento articular de tren inferior a tren superior. Se realizan 10 repeticiones por cada segmento corporal y después se realizan ejercicios de flexibilidad donde vamos a realizar un estiramiento enfocado al tren inferior durante 15 segundos por grupo muscular. Por otro lado, se brinda un espacio para las demás personas que no quieren participar para jugar ajedrez y parqués. Martes 23 – Jornada de Salud (valoración médica, medicina general, piscología) Miércoles 24 – Movimiento articular de tren superior a tren inferior. Se realizan 10 repeticiones por cada segmento corporal y después se realizan ejercicios de flexibilidad donde vamos a realizar un estiramiento enfocado al tren superior durante 15 segundos por grupo muscular. Por otro lado, se brinda un espacio para las demás personas que no quieren participar para jugar ajedrez y parqués. Jueves 25 – Salida al parque, caminata y ejercicios de fuerza en las maquinas del parque realizando 10 a 12 repeticiones por ejercicio. Viernes 26 – Pausas activas: se realizan movimiento articulares del tren superior al tren inferior, luego se realiza sesión de flexibilidad en donde se realizan estiramientos desde los grupos musculares del tren inferior hacia los grupos musculares del tren superior.
MOMENTO FINAL	Se dialoga con los participantes de las actividades aplicadas durante la semana.

RECURSOS

Personas mayores, palos de escoba, sillas,	

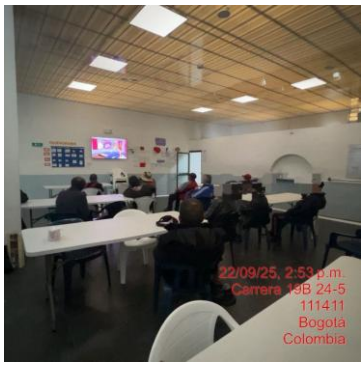
EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

La semana de pausas activas contó con una participación significativa de 85 personas, quienes se involucraron en las diferentes jornadas propuestas. Se evidenció un alto nivel de compromiso en las rutinas de movilidad articular y ejercicios de flexibilidad, así como en la caminata y los entrenamientos de fuerza en el parque. Además, las actividades recreativas como el ajedrez y el parqués favorecieron la integración de quienes prefirieron una opción distinta a la actividad física. La jornada de salud complementó el proceso, ofreciendo espacios de atención médica y psicológica que contribuyeron al cuidado integral de los participantes. En general, los objetivos planteados se cumplieron de manera satisfactoria, fortaleciendo tanto la condición física como el bienestar social del grupo.

Lunes 22







Martes 23







Miércoles 24







Jueves 25







Viernes 26







PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 22-09-2025

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Dalia Cajamarca ACTIVIDAD 1 LINEA: Movilizando Artistica	Nombre del Profesional: Dalia Cajamarca ACTIVIDAD 2 LINEA: Transformación de Imaginario	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz ACTIVIDAD 3 LINEA: Buenas Practicas De envejecimiento	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO	NO	
2	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	NO	SI	
3	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			NO	NO	SI	
4	CC	79107475	Fabio Alberto	Rodriguez Reina			NO	NO	NO	
5	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			NO	NO	NO	
6	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa			SI	SI	SI	
7	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			SI	SI	NO	
8	CC	19375447	Jorge Arturo	Velota			SI	SI	NO	
9	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI	SI	SI	
10	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI	SI	NO	
11	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	NO	
12	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	SI	NO	
13	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Cavina			SI	NO	SI	
14	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			NO	SI	SI	
15	CC	267320	Shiong Chong	Li			SI	NO	NO	
16	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI	SI	
17	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	NO	
18	CC	79297012	Jaime Alberto	Cabro Chaux			SI	SI	NO	
19	CC	12093676	Usandro	Aya Macias			NO	SI	SI	
20	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI	SI	NO	
21	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI	NO	
22	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			SI	SI	SI	
23	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI	SI	NO	
24	CC	79358917	Jorge Enrique	Capaz Gonzalez			SI	SI	NO	
25	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			SI	SI	SI	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-103
Versión: 2
Fecha: Mes/día/año (2014) 2023
09/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	22-09-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día X Noche
Nombre de quien registra el ingreso:			

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Delicia Calcamarca	Nombre del Profesional: Dalia Camarca O	Nombre del Profesional: Hernando Orjuela	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Movilizamos Artistica	trasformación de imaginarios	Buenas Practicas del envejecimiento	
26	CC	334120	Manuel Jose	Cobuya Prieto			NO	NO	SI	
27	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			NO	NO	NO	
28	CC	17804441	Salomon	Arevalo Vargas			SI	SI	SI	
29	CC	79186115.	Efrain	Barragan Gonzalez			SI	SI	SI	
30	CC	41402707	Martha lucia	Machado Ramirez			SI	SI	SI	
31	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			NO	NO	NO	
32	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Hueitano			NO	NO	SI	
33	CC	6760729	Omar del Carmen	Calcedo			SI	SI	NO	
34	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Garcia			SI	SI	NO	
35	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña			SI	SI	SI	
36	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	NO	
37	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			NO	NO	SI	
38	CC	19252647	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez			NO	NO	SI	
39	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			NO	NO	NO	
40	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Hatiz			NO	NO	NO	
41	CC	17545334	Alonso	Castro			SI	SI	NO	
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN 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:	Paola Forero – Valentina Robles.

Fecha: 23-09-2025

Jornada: Día: [X] Noche: [ ]

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Myriam Poveda	Nombre del Profesional: Fernando G. Ruiz	Nombre del Profesional: Myriam Poveda	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Identidad cultural y territorio: entorno de vida	LINEA: Buen trato y dignidad	LINEA: Derecho al derecho	LINEA:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION									
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES				
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA		SI	NO	NO	
2	CC	3940325	Rosa Emilia	Rentera Martinez	ROSA		SI	SI	NO	
3	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz	OT		SI	SI	SI	
4	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Nieva			SI	NO	SI	
5	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			SI	NO	NO	
6	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			SI	NO	SI	
7	CC	19375447	Jorge Arturo	Velozo			SI	SI	SI	
8	CC	2904619	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI	NO	NO	
9	CC	79186115	Efrain	Barragan Gonzalez	NO FIRMA		SI	SI	NO	
10	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			SI	NO	NO	
11	CC	14954377	Jose Dolore	Lopez Gomez			SI	NO	SI	
12	CC	14178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	NO	SI	
13	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI	SI	NO	
14	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Romero			SI	NO	SI	
15	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI	SI	NO	
16	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	NO	SI	
17	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Piramo			SI	NO	NO	
18	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			SI	SI	NO	
19	CE	267320	Shuangchang	Li			SI	NO	NO	
20	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	NO	SI	
21	CC	6760724	Omar del Carmen	Coricdo			SI	SI	SI	
22	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI	NO	NO	
23	CC	74297012	Jaime Alberto	Calero Chaux			SI	SI	NO	
24	CC	14273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	NO	NO	
25	CC	7447679	Luis Alvaro	Villareal Aldana			SI	NO	SI	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo Memo 20240181223 - 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: Paola Forero - Valentina Robles.

Fecha: 23-09-2025

Jornada: Dia: [X] Noche: [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Mynam Rivera	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional: Mynam Rivera	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Identidad y fortalecimiento de redes inst.	LINEA: (Deberes) Practica y derechos	LINEA: Derecho al medio ambiente	LINEA:
26	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI	NO	SI	
27	CC	6749606	Jaqe Enrique	Garzon			SI	NO	NO	
28	CC	19365413	German Mauricio	Cuntero Cuntero			SI	SI	NO	
29	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman			SI	NO	SI	
30	CC	12093676	Lisandro	Arya Macias			SI	SI	NO	
31	CC	11251449	Jorge Salamon	Godoy Lopez			SI	NO	SI	
32	CC	12093676	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		19138104	SI	SI	NO	
33	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	NO	NO	
34	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			SI	NO	NO	
35	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			SI	SI	SI	
36	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI	NO	SI	
37	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI	SI	NO	
38	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			SI	NO	SI	
39	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	NO	SI	
40	CC	17804441	Salomon	Arevalo Vargas			SI	SI	NO	
41	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			SI	NO	NO	
42	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Duenas			SI	NO	NO	
43	CC	93200601	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			SI	SI	SI	
44	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI	NO	NO	
45	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Muñoz			SI	NO	NO	
46	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor Torres		SI	NO	NO	
47	CC	13876814	Luis Mariano	Barragan Camargo			NO	SI	NO	
48	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez	HL		SI	SI	NO	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS [illegible]LES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-[illegible]
Versión: 7
Fecha: [illegible] - 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: Liliana Lopez - Hernando Ortiz

Fecha: 24.09.2021

Jornada: Día: X Noche: ☐

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Paredes	Nombre del Profesional: Palomares	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Brinda Practica Envuelve	Fortalecimiento entorno rodeo INtitucional.	Intervención Habilidades Capacidades	LINEA:
1	C	19138109	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes	-		NO	NO	SI	
2	CC	6996835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			NO	SI	SI	
3	CC	39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez	Rosa		NO	NO	NO	
4	CC	20196704	Maria Dolores	Martin Novoa			NO	SI	SI	
5	CC	19104150	Alvaro Melo	Sanchez	-		NO	NO	SI	
6	CC	1049745447	Jorge Arturo	Velo19			SI	SI	SI	
7	CC	2909611	Roman Alfonso	Escobar Dorado			NO	NO	SI	
8	CC	6655263	Jorge eliecer	Garza Duenas			NO	SI	SI	
9	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Galvina	-		SI	SI	SI	
10	CC	19010438	Ernesto	Aponte Neira			SI	SI	SI	
11	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco	-		NO	NO	NO	
12	CC	19149794	Fernando	Garcia Estrada			SI	SI	SI	
13	CC	17894441	Salomon	Arevalo Vargas			SI	SI	NO	
14	CC	267320	Shuangchang	Li	-		SI	NO	SI	
15	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI	NO	SI	
16	CC	13837309	Bernardo	Silva Lopez	-		SI	NO	SI	
17	CC	19314921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI	NO	SI	
18	CC	1929491	Orlando	Osorio Toro	-		SI	SI	NO	
19	CC	79297012	Jaime alberto	Calero Chaux	-		SI	NO	SI	
20	CC	19273592	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI	SI	
21	CC	1209376	Leandro	Arca macias			NO	SI	SI	
22	CC	7497679	Luis Alvaro	Villareal Alvarez			SI	NO	NO	
23	CC	33412	Manuel Jose	Cabuya Prieto	-		SI	NO	NO	
24	CC	19499431	Jairo Antonio	Herrera Hurtado	-		SI	NO	NO	
25	CC	19335595	Pedro Julio	Cubides Pardo			NO	SI	NO	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Mes Año (DD-MM-AAAA) - 06/07/2024
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:	Liliana Ideet - Hernando Ortiz

Fecha: 24-09-2015
Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Ortiz	Nombre del Profesional: Rolack	Nombre del Profesional: Cardenas	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Juegos Pachos Entrel.	Fortalecimiento de redes institucional	Vinculación Habilidades y capacidades	
26	CC	93118703	Hernando	Leal			SI	SI	NO	
27	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO	SI	SI	
28	CC	19417268	Luis Fernando	Waberlo Sánchez			SI	NO	NO	
29	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	SI	SI	
30	CC	41402 707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI	SI	
31	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			NO	NO	SI	
32	CC	17607-24	Omar del Carmen	Cuadro			SI	NO	SI	
33	CC	14959577	José Adarel	Leper Gomez			SI	SI	SI	
34	CC	79186115	Efraín	Marcepan Gonzalez	No Firma		NO	SI	SNO	
35	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO	SI	SI	
36	CC	93200631	José Agapito	Rodriguez Romero			NO	NO	NO	
37	CC	91595510	Consuelo Ines	Leal			NO	SI	NO	
38	CC	19257647	Carlos Arturo	Sánchez Sánchez			NO	SI	NO	
39	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Ortiz			NO	NO	SI	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-TRS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 20240182731 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	25-09-2024
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Liliana Lopez - Hernando Ortiz		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Erika Cujcumeri	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					Viernes Practica Gruplec	LINEA: Movilidad	LINEA:	LINEA:
1	CC	1780444	Salomon	Arevalo Vargas			NO	SI		
2	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO		
3	CC	6496835	Guillermo	Betancur Sepulveda			NO	SI		
4	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			NO	SI		
5	CC	20216704	Maria Dolors	Martin Navas			SI	NO		
6	CC	1904150	Alvaro	Melo Sanchez			SI	NO		
7	CC	13244748	Julio	Marin Aguirre			SI	SI		
8	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Nuñez			SI	NO		
9	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI		
10	CC	19070478	Ernesto	Aponte Neira			SI	NO		
11	CC	19087127	Jesus Narciso	Rodriguez Rincones			NO	SI		
12	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			NO	NO		
13	CC	26320	Shuang Chang	Li			SI	SI		
14	CC	8835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	NO		
15	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI		
16	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI	NO		
17	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	NO		
18	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI		
19	CC	19277347	Fabio	Londoño			SI	SI		
20	CC	17093676	Isaardo	Ayala Macias			SI	NO		
21	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	SI		
22	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Pinto			NO	NO		
23	CC	19335595	Pedro Julio	Cubides Parda			NO	NO		
24	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	SI		
25	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO	NO		

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 7
Fecha: Marzo 30 (DD-MM-AAAA): 05-03-2024
Página: 1 de

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Liliana Lopez - Hernando Ortiz

Fecha: 25-09-2025
Jornada: Día X Noche

ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Dalicl Cajicmera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Interes Practicas enfoque	LINEA: Movilizando	LINEA:	LINEA:
26	CC	6655263	Jorge Eliecer	Perez Duarte			NO	SI		
27	CC	7911 6115	Efraln	Barrera Gomez			NO	NO		
28	CC	1402KA	Martha Lucia	Medrado Ramirez			NO	NO		
29	CC	8305A0	Jaime de Jesus	Tirado Quiroz			NO	SI		
30	CC	39403255	Rosa Emilia	Pereira Martinez			NO	NO		
31	CC	93118703	Hernando	Leal			NO	NO		
32	CC	1125264	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez			NO	SI		
33	CC	1133016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	SI		
34	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	SI		
35	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	SI		
36	CC	17095009	Orlando	Toro Orta			NO	SI		
37	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camacho			NO	SI		
38	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	SI		
39	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Matiz			NO	SI		
40	CC	17545334	Alonso	Castro			NO	SI		
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 26 - 04 - 2023

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día X Noche

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero - Trabajadora Social.

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesor: Hernando Ortiz — Nombre del Profesor: Myriam Dávila — Nombre del Profesor: Betty Facilitadora — Nombre del Profesor:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenos Hábitos de Autocuidado	ACTIVIDAD 2 LINEA: Fortalecimiento de la autonomía	ACTIVIDAD 3 LINEA: Participación	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	19438104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			SI	SI	SI	
2	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			SI	SI	SI	
3	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			NO	SI	SI	
4	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			SI	SI	SI	
5	CC	79186115	Efrain	Barragan Gonzalez		NO FIRMA	NO	SI	SI	
6	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI	SI	SI	
7	CC	19178431	Pablo Antonio	Galeal Forero			SI	SI	SI	
8	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	SI	SI	
9	CC	8305070	Jaime de Jesús	Tirado Bernal			NO	SI	SI	
10	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	SI	SI	
11	CC	267320	Shuangchang	Li			SI	SI	SI	
12	CC	7497674	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			NO	SI	SI	
13	CC	79358917	Jorge Enrique	Campos Gonzalez			SI	SI	SI	
14	CC	79297012	Jaime Alberto	Calero Chaux			NO	SI	SI	
15	CC	19149794	Fernando	Garcia Estrada			SI	SI	SI	
16	CC	19277345	Fabio	Londoño.			NO	SI	SI	
17	CC	11251449	Jorge Salomon	Godoy Lopez			SI	SI	SI	
18	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Herrera			NO	SI	SI	
19	CC	6655763	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			NO	SI	SI	
20	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI	SI	
21	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	SI	
22	CC	8667853	Juan Gregorio	Pedilla Pereira			NO	SI	SI	
23	CC	324120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI	SI	SI	
24	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			NO	SI	SI	
25	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI	SI	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 26-09-2025

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día X Noche

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Torres - Trabajadora Social

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA A ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Myrian Poveda	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz (facilitadores)	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Fuentes Practicas del envejecimiento	LINEA: Fortalecimiento de la autonomia	LINEA: Participacion	LINEA:
26	CC	41402709	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI	SI	SI	
27	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	SI	SI	
28	CC	13804441	Salomon	Arevalo Vargas			SI	SI	SI	
29	CC	93118763	Hernando	Leal			SI	SI	SI	
30	CC	93127328	Jose Alejandro	Saiteton Campo	S.A.S.C.		NO	NO	SI	
31	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Arcila	Anaranjo		NO	NO	SI	
32	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camara			NO	NO	SI	
33	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa			NO	NO	SI	
34	CC	39403255	Rosa Emilia	Barbera Martinez	ROSA		NO	NO	SI	
35	CC									
36	CC									
37	CC									
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner