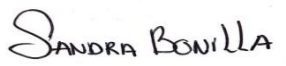
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 0 Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024 Página: 1 de 1

Lugar	Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca
Fecha	9/12/2025 9:00 am – 9:30am
Tema	Plan De Emergencia – Riesgos y Amenazas
Desarrollo	**Objetivo:** Identificar y socializar los riesgos y amenazas que se pueden encontrar dentro de la unidad operativa que afectan a las personas mayores. **Desarrollo** A la hora indicada, las personas mayores se reunieron en el área de actividades para llevar a cabo la socialización del plan de emergencia sobre riesgos y amenazas. Durante la jornada se proyectaron diapositivas en las que se explicó qué es una amenaza, qué es un riesgo, los riesgos que pueden presentarse dentro del hogar, las amenazas externas, por qué afectan más a las personas mayores y las medidas básicas del plan de emergencia, todo de manera detallada. Los usuarios participaron activamente, mencionando los riesgos que pueden identificar dentro de la unidad y que podrían generar un accidente. Finalmente, se recordó a los usuarios la importancia de seguir las recomendaciones del talento humano en caso de una evacuación. Sin más que agregar, se da por finalizada la socialización. Anexo For-pss-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las activades  

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Sandra Bonilla 	Facilitadora	CCT Cundinamarca
	Miguel Moreno 	Auxiliar de Enfermería	CCT Cundinamarca

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	No se generan compromisos	N/A	N/A
Próxima reunión	Enero 2026		
Elaboró	Sandra Bonilla-Facilitadora		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-625 | Versión: 2 | Fecha: Memo (20249182223 - 09/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Sandra Bonilla

Fecha: 09 - 12 - 2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Sandra B	Nombre del Profesional: Julian M	Nombre del Profesional: Laura Miguel	Nombre del Profesional: Andres
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: plan de emergencia	LINEA: Estilos de vida saludable	LINEA: Derechos	LINEA: Buenas practicas
1	CC	14445774	Alejandino	Valencia			NO	Si	NO	SI
2	CC	1107133867	Saulo	Hoyoeda			NO	NO	NO	NO
3	CC	9091275	Arturo	Escobar			NO	NO	NO	NO
4	CC	64991056	Nubia	Lopez.			NO	Si	SI	Si
5	CC	8 345936	Apado	Ocampo			NO	SI	NO	SI
6	CC	19067698	Misael	Lozano			NO	Si	NO	NO
7	CC	3117647	Tito	Jimenez			SI	Si	SI	NO
8	CC	41390911	Flor	Reyes			Si	Si	SI	SI
9	CC	14977799	Mario	Mora			NO	NO	SI	Si
10	CC	3345976	Carlos	Mora			NO	NO	NO	NO
11	CC	41760819	Rosalia	PAZ			Si	Si	SI	NO
12	CC	23213480	Graciela	Villalobos			Si	Si	SI	Si
13	CC	3045346	Jorge	Trujillo			Si	SI	SI	Si
14	CC	1151176	Bernardo	Restrepo			NO	NO	SI	NO
15	CC	20549375	Zoila	Garzon			Si	NO	SI	NO
16	CC	41308070	Aura	Zamora			Si	NO	NO	NO
17	CC	19459835	Luis	Montes			NO	NO	SI	SI
18	CC	41648903	Eugenia	Quintero			NO	Si	SI	Si
19	CC	19047362	Jaime	Rodriguez			NO	SI	NO	NO
20	CC	20398382	Bertha	torres			Si	Si	SI	NO
21	CC	31858280	Martha	Manrique			Si	NO	SI	Si.
22	CC	19052588	Luis	Varela			Si	SI	NO	Si
23	CC	M209165	Jose	Jaramillo			NO	Si	SI	NO
24	CC	16855629	Epifanio	Aguirre			NO	NO	SI	NO
25	CC	7116775	Francisco	Rodriguez			Si	NO	NO	NO
26	CC	75034944	Dorian	Martinez			Si	Si	NO	Si.
27	CC	5248158	Jose	PAZ			NO	SI	SI	Si

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PRS-028
Versión: 3
Fecha: Mensi (20240815223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Fecha: 09 - 12 - 2025
Nombre del coordinador: YEINY MARTINEZ
Jornada: Día: [X] Noche: [ ]
Nombre de quien registra el ingreso: Sandra Bonilla

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Sandra B	Nombre del Profesional: Johan H	Nombre del Profesional: Miguel	Nombre del Profesional: Andres
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Plan de Emergencia	LINEA: Estilos de Vida Saludable	LINEA: Derecho	LINEA: Buenas practicas
29	CC	1918986	JOSE	NOVOA			SI	NO	NO	NO
29	CC	9072604	Guillermo	Jimenez			NO	SI	NO	NO
30	CC	1143337	LUIS	CARGAS			SI	SI	SI	SI
31	CC	1140911	William	Gonzalez			SI	NO	SI	SI
32	CC	1635154	Ademar	MAZUELA			SI	NO	NO	NO
33	CC	1140847	Jorge	Espino			SI	SI	NO	NO
34	CC	7929548	Roberto	Botero			NO	SI	NO	SI
35	CC	1140851	Manuel	Sandoval			SI	SI	NO	SI
36	CC	1130827	Orlando	Sanchez			NO	SI	SI	SI
37	CC	1141161	LUIS	RUIZ			SI	NO	NO	NO
38	CC	3093032	Jaime	Cortes			SI	SI	SI	NO
39	CC	1197092	Ariel	Castillo			NO	SI	NO	SI
40	CC	1138255	Miguel	Calderon			SI	SI	NO	SI
41	CC	1256513	Victor	Quintero			SI	SI	NO	SI
42	CC	91202139	JOSE	BARRERA			SI	NO	NO	NO
43	CC	6861518	Carmelo	Annicchiarico			NO	NO	NO	NO
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										
51										
52										
53										

Scanned with CamScanner