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 4

Fecha de ejecución:	19 al 23	01	2026	
Unidad Operativa:	Cuidado Transitorio Día Noche Villa Kennedy			
Componente de Atención:	Estilos de vida saludable			
Línea de Atención:	Buenas prácticas de envejecimiento	Profesional a cargo:	Robert Alberto Ruiz Ortiz. / Profesional en deportes.	
Nombre de la actividad:	Espacio Vital			

DESARROLLO DEL TEMA
OBJETIVO GENERAL
Fortalecer prácticas de estilo de vida saludable desde las actitudes, valores y comportamientos de las personas mayores que participen en el CCT Villa Kennedy, para transformar imaginarios y así mejorar su calidad de vida en todas las dimensiones biológicas, cognitivas, afectivas, mentales y de esta manera obtener una vejez activa.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS
○ Resignificar imaginarios adversos que tienen las personas mayores en relación con el envejecimiento con actividades que los motiven a vivir bien en la vejez. ○ Motivar hábitos de vida saludable y autocuidado por medio de la practica de actividad física en las personas mayores asistentes al CCT Villa Kennedy. ○ Incentivar en las personas mayores el desarrollo de actividad física de manera diaria como parte de los hábitos saludables, fortaleciendo la relación mente-cuerpo y un envejecimiento saludable.
METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Se dará inicio en todas las actividades convocando a las personas mayores y motivándolas a participar en este tipo de actividades, se da un saludo grupal de pie en círculo, pequeños estiramientos de brazos y cuello mientras se presentan o dicen cómo se sienten. Dependiendo el día de la semana se inicia con diferentes actividades rompe hielos, Movilidad articular, Marcha en el lugar, Enraizamiento, **Activación con música suave** y y **Juegos rítmicos sencillo**s. Se finaliza realizando también una contextualización de los ejercicios que se van a realizar para mayor aceptación de las personas mayores.
MOMENTO CENTRAL	Fomentando el correcto desarrollo de cada uno de los encuentros y contribuyendo a una vida saludable para las personas mayores participantes, los ejes centrales de cada una de las actividades se realizarán en las instalaciones del centro transitorio o sus alrededores., para generar la línea de atención buenas practicas de envejecimiento. Cada encuentro se emprenderá como un eje importante en la actividad física de la persona mayor, ya que es la encargada de desempeñar diferentes roles importantes en el diario vivir del ser. En cada sesión se trabajo algo especifico con las personas mayores realizando ejercicios de: • Movimientos de cabeza arriba y abajo flexionando y extendiendo el cuello • Movimientos de la cabeza de manera circular • Levantar los hombros y llevarlos hacia atrás y hacia adelante • Estirar los brazos en cruz y hacer movimientos circulares hacia adelante y hacia atrás • Flexionar y estirar los codos • Movimientos de las muñecas realizando círculos y flexiones dorsales y palmares • Movimientos rotatorios del torso con las manos en la cintura hacia un lado y hacia otro

	• Inclinaciones laterales del tronco con el brazo contrario estirado sobre la cabeza • Elevaciones del brazo y flexión por detrás de la cabeza • Ejercicios de piernas elevando y llevando hacia adelante y hacia atrás, primero una y luego la otra • Sentadillas • Ejercicios de rotación circular de los tobillos • Doblar la cintura y dejar caer lentamente el cuerpo hacia adelante tocando la punta de los pies con las manos y levantarse de nuevo lentamente • Gimnasia suave o aeróbico funcional • Yoga o estiramiento funcional • Trabajo de fuerza con bandas o Aros. • Caminata activa o al aire libre.
MOMENTO FINAL	En esta fase se dará una vuelta a la calma Disminuyendo la frecuencia cardiaca de forma gradual, relajando los músculos, mejorando la flexibilidad y fomentando una sensación de calma y logro. Cada uno de los momentos finalizará con una charla o conversatorio sobre las buenas dinámicas de vivir bien en la vejez y de cómo cada una de las actividades realizadas aportan diferentes habilidades y destrezas que favorecen a una vida digna y a un estilo de vida saludable.

RECURSOS	
Espacio lúdicos, bandas, aros y material audiovisión	Personas Mayores

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se cumple con el objetivo de la actividad resaltando la participación activa de las personas mayores, se logra identificar rutinas personalizadas de las personas mayores y hábitos de tolerancia a tiempos de actividad y adecuado seguimiento instruccional. Adicionalmente se realiza retroalimentación con la participación de las personas mayores mediante el aporte de como poder realizar estas actividades sin la ayuda de un profesional. Adicionalmente se logra potenciar la capacidad condicional al desarrollo de la persona mayor y mejorando el estado físico y aumentado sus ganas de realizar este tipo de actividades. Se evidencia que el índice de personas que decidieron participar a las actividades aumento, confirmando que esta práctica diaria les gusta y sientes de mejor ánimo, dejando así como resultado que el 100% de las personas mayores que participan en los encuentros, conocen como adoptar unas mejores prácticas y así tener una vida saludable, dejando por medio de la actividad física una semilla de los beneficios de tener unas buenas prácticas de envejecimiento, logrando así dignificar y potenciar los derechos de la recreación y el deporte.

Se llevo la acabo la actividad física diaria del día 19 al 23 de Enero. Enmarcados en la dimensión vivir bien en la vejez, divididas en varias sesiones enfocadas a las buenas prácticas de envejecimiento, divididas de la siguiente manera: 05/01/26: Fortalecimiento capacidades condicionales - 06/01/26: Movilidad articular tres superior- 07/01/26: Ejercicios de manejo de la respiración diafragmática –08/01/26: Movilidad Articular Tren inferior- 09/01/26: Actividad en el parque gimnasio. Cada una de las actividades darán inicio con una invitación amigable y reflexiva sobre las buenas dinámicas que se deben llevar en la vejez, incentivando a las personas mayores a realizar uso de uno de sus derechos como lo es el de la participación en base a la búsqueda de entornos sanos, amigables, saludables y seguros.

NOTA: Se anexa formato Planilla de Asistencia FOR-PSS-525. 19/01/26 se registra en la actividad 1 con la participación de 35 personas mayores. 20/01/26 se registra en la actividad 1 con la participación de 35 personas mayores. 21/01/26 se registra en la actividad 1 con la participación de 25 personas mayores. 22/01/26 se registra en la actividad 1 con la participación de 30 personas mayores y 23/01/26 se registra en la actividad 1 con la participación de 27 personas mayores

Registro Fotográfico





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







PROCESO PRESTACIÓN DE BE[illegible]S SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y A[illegible]NCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

Nombre del coordinador: MARCELA ACOSTA PULIDO

Nombre de quien registra el ingreso: ROMEL RUIZ

Fecha: 14-01-2026 Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Robert Ruiz	Nombre del Profesional: David Izquierdo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Barrio, practicas de envejecimiento	LINEA: Fortalecimiento de los entornos	LINEA:	LINEA:
1	CC	1016000755S	Carmen Aura	Mejia Soto			Si	Si		
2	CC	7109006	fersen Adelis	Cuesta			Si	Si		
3	CC	10217183	Ramiro	Arango Orozco			Si	Si		
4	CC	41531919	flor Edilia	Castañeda lancheros			Si	Si		
5	CC	39874 95	Victor Manuel	Sanabria Sanabria			Si	Si		
6	CC	17117 296	Misael	Riveros Gutierrez			Si	Si		
7	CC	17119 202	Alvaro	Mendoza Mendoza			Si	Si		
8	CC	4570533	Jesus elias	Betancourt Marin			Si	Si		
9	CC	19 080 959	luis Gonzalo	Carrasco Bernal			Si	Si		
10	CC	19 201 796	Antonio	Castaño Quintero			Si	Si		
11	CC	19113 965	Jose Vicente	Salgado Garnica			Si	Si		
12	CC	20491 970	Maria Hercilia	Casallas Chavez			Si	Si		
13	CC	41 797 143	Maria Rosalba	Castañeda Garcia			Si	Si		
14	CC	19 307 327	Carlos	Marin Hernandez			Si	Si		
15	CC	1026539834	Roosevelt	Hernandez Rojas			Si	Si		
16	CC	51804602	Dilma Irene	Clavijo Martinez.			No	Si		
17	CC	19353 880	luis Alberto	Muñoz Murcia			Si	Si		
18	CC	19 329 343	Rafael	Diaz			Si	Si		
19	CC	51749459	Rosa Ines	Romero Molano			Si	Si		
20	CC	93343 403	Guillermo	Cupitra			Si	Si		
21	CC	1912 9612	Alberto	Sanabria Castañeda			Si	Si		
22	CC	19187 804	Jairo Antonio	Rivera Cortes			Si	Si		
23	CC	192 62 597	Manuel Humberto	Huertas			Si	Si		
24	CC	197 92 763	luis Alfredo	Bernal Salamanca			Si	Si		
25	CC	72457 43	Alfonso	Ramirez Meneses			Si	Si		
26	CC	19 372 435	Jame	Martinez Huecha			Si	Si		
27	CC	13 835 307	Bernardo	Silva lopez			Si	Si		
28	CC	19 339 800	Edgar Ernesto	Paipilla Baron			Si	Si		
29	CC	19 259 563	Orlando	Uribe Rojas			No	Si		
30	CC	79 120 218	Carlos Arturo	Malaver			Si	Si		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha Vigente: 2024-07-0225-
09-07-2024
Página 2 de 3

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

Nombre del coordinador: MARCELA ACOSTA PULIDO

Nombre de quien registra el ingreso: ROMCI RUIZ

Fecha: 19-01-2026

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Robert Ruiz	Nombre del Profesional: David Izquierdo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Promoción y prácticas de autocuidado	LINEA: Fortalecimiento de la autonomía	LINEA:	LINEA:
31	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			SI	SI		
32	CC	1935242	Alvaro	Moreno			SI	SI		
33	CC	19444750	Gilberto	Perez Perez			SI	NO		
34	CC	17583353	Victor Manuel	Tobito Corredor			SI	NO		
35	CC	9520678	Rafael Erasmo	Manchego			SI	NO		
36	CC	19327629	Alfonso	Sierra Sanchez			SI	SI		
37	CC	19311459	Nestor Alfonso	Bogota Castillo			NO	SI		
38	CC	79681732	Omar	Rodriguez Bernal			SI	NO		
39	CC	19384249	Jose Fidel	Vargas Arzola			NO	SI		
40	CC	19375317	Luis Alberto	Rizo Espitia			SI	SI		
41	CC	19108597	Jose Manuel	Hernandez Hernandez			SI	SI		
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

Nombre del coordinador: MARCELA ACOSTA PULIDO

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Milena Gutierrez Gutierrez

Fecha: 20-01-2026 Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Robert Ruiz	Nombre del Profesional: Sirella Garcia	Nombre del Profesional: Jorge Jadinguz	Nombre del Profesional: Andres Acosta
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA Bienestar, Proposito de vida y Envejecimiento	LINEA Fortalecimiento de la autonomia	LINEA Promocion preventiva en salud y ejercicio	LINEA Movilizando habilidades, cuerpo, cuerpo y Juegos.
1	CC	17119202	Alvaro	Mendoza Mendoza			SI	SI	SI	NO
2	CC	19187809	Jairo Antonio	Rivera Cortes			SI	SI	SI	NO
3	CC	19080959	Luis Gonzalo	Carrasco Bernal			SI	SI	SI	SI
4	CC	4250344	Jose Aranias	Melgarejo Molica			SI	SI	SI	NO
5	CC	4570533	Jesus Elias	Betancur Marin			SI	SI	SI	NO
6	CC	1016007555	Carmen Aura	Mejia Soto			SI	NO	SI	NO
7	CC	19351242	Alvaro	Moreno			SI	NO	NO	NO
8	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	NO	SI	NO
9	CC	79170218	Carlos Arturo	Malaver Pangueba			SI	SI	NO	NO
10	CC	19327619	Alfonso	Sierra Sanchez			SI	SI	SI	NO
11	CC	20491970	Maria Hercilia	Casallas Chaves			SI	NO	SI	NO
12	CC	19436534	Luis Francisco	Guzman Monroy			SI	SI	SI	SI
13	CC	17109006	Fersen Adelis	Cuesta			SI	SI	SI	NO
14	CC	19262597	Manuel Humberto	Huertas			SI	SI	SI	SI
15	CC	93119233	Otoniel	Ortegon Ruiz			SI	NO	SI	NO
16	CC	19339800	Edgar Ernesto	Paipilla Baron			SI	SI	SI	SI
17	CC	17117296	Misael	Riveros Gutierrez			SI	SI	SI	NO
18	CC	19201796	Antonio	Castaño Quintero			SI	SI	SI	NO
19	CC	3987495	Victor Manuel	Sanabria Sanabria			SI	SI	SI	NO
20	CC	19729612	Alberto	Sanabria Castañeda			SI	SI	SI	SI
21	CC	19353880	Luis Alberto	Muñoz Murcia			SI	NO	NO	NO
22	CC	1026589934	Roosevelt	Hernandez Rojas			SI	NO	SI	NO
23	CC	19202262	Luis Alfredo	Bernal Salamanca			SI	SI	SI	NO
24	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			SI	NO	SI	NO
25	CC	41797143	Maria Rosalba	Castañeda Garcia			SI	SI	SI	NO
26	CC	93343403	Guillermo	Cupitra			SI	SI	SI	NO
27	CC	19307327	Carlos	Marin Hernandez			SI	SI	SI	NO
28	CC	10217183	Rampro	Arango Orozco			SI	SI	SI	SI
29	CC	7245763	Alfonso	Ramirez Meneses			SI	SI	SI	NO
30	CD	593388	Giancarlo	Spinelli Papa			SI	SI	SI	NO

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

Nombre del coordinador: MARCELA ACOSTA PULIDO

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Milena Gutiérrez Gutiérrez

Fecha: 20-04-2016

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Zobeyda Ruiz	Nombre del Profesional: Stella Castro	Nombre del Profesional: Rocio Patricia	Nombre del Profesional: Andrea Acosta
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Promoción y Prevención, Fortalecimiento familiar y Redes sociales	LINEA Fortalecimiento de la autonomía	LINEA Promoción de oportunidades y Redes sociales	LINEA Ingreso y generación de ingresos y Competencias laborales
31	CC	19311459	Nestor Alfonso	Borgotá Castillo			SI	NO	NO	NO
32	CC	51749459	Rosa Ines	Romero Molano			SI	NO	NO	NO
33	CC	19259363	Orlando	Uribe Rojas			SI	NO	NO	NO
34	CC	17583353	Victor Manuel	Tobito Corredor			SI	SI	SI	NO
35	CC	9520678	Rafael Erasmo	Manchego			SI	SI	SI	SI
36	CC	19329343	Rafael	Diaz			NO	NO	SI	NO
37	CC	51204602	Dilma Irene	Clavijo Martinez			NO	NO	NO	NO
38	CC	19384241	Jose Fidel	Vargas Anzola			NO	SI	SI	NO
39	CC	19372435	Jaime	Martinez Mahecha			NO	SI	SI	NO
40	CC	19375317	Luis Alberto	Rizo Espitia			NO	SI	NO	NO
41	CC	19490060	Gonzalo	Chaves Zorro			NO	NO	NO	NO
42	CC	79681732	Omar	Rodriguez Bonavides			NO	NO	SI	NO
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

Nombre del coordinador: MARCELA ACOSTA PULIDO

Nombre de quien registra el ingreso: JONATAN VARGAS JIMENEZ

Fecha: 21-01-2016

Jornada: Día [X] Nocturna [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Promoción y Participación y Ejercicio de la Ciudadanía	LINEA: Participación	LINEA: Promoción y Fortalecimiento de Redes Sociales	LINEA:
1	CC	41797143	MARIA ROSALBA	CASTAÑEDA GARCIA			SI	NO	NO	
2	CC	1016006555	CARMEN AURO	MEJIA SOTO			SI	SI	SI	
3	CC	17119202	ALVARO	MENDOZA MENDOZA			SI	NO	SI	
4	CC	19080859	LUIS GONZALO	CARVAJAL BERNAL			SI	SI	NO	
5	CC	17109006	FERNAN ADOLFO	CUEVA			SI	NO	NO	
6	CC	19351242	ALVARO	MORENO			SI	NO	SI	
7	CC	42503414	JOSE ANANIAS	MELGAREJO MONICA			SI	SI	SI	
8	CC	17117246	MISAEL	REVELES GUTIERREZ			SI	SI	SI	
9	CC	19113965	JOSE VICENTE	SALCEDO GONZALEZ			SI	NO	NO	
10	CC	19327619	ALFONSO	SIERRA SANCHEZ			SI	SI	NO	
11	CC	13885337	BERNARDO	OLIVA LOPEZ			SI	NO	SI	
12	CC	19262517	MANUEL	HERNANDEZ HUERTAS			SI	NO	SI	
13	CC	51804602	DILMA IRENE	CLAVIJO MARTINEZ			NO	NO	NO	
14	CC	79720218	CARLOS ARTURO	MALAVER PANQUEVA			NO	SI	SI	
15	CC	19129612	ALBERTO	SANABRIA CASTAÑEDA			SI	SI	SI	
16	CC	19201796	ANTONIO	CASTRO QUINTERO			SI	NO	NO	
17	CC	19187804	JAIRO ANTONIO	OLAYA CORTES			SI	NO	NO	
18	CC	19436534	LUIS FRANCISCO	GUZMAN MONROY			SI	NO	SI	
19	CC	19292263	LUIS ALFREDO	BERNAL SACAMANCA			SI	SI	NO	
20	CC	51719452	ROSA INES	ROMERO MORENO			SI	SI	NO	
21	CC	19274106	PEDRO PABLO	GARZON VILLEGA			SI	NO	NO	
22	CC	19392435	JAIME	MARTINEZ MAHECHA			SI	SI	SI	
23	CC	20491470	MARIA HERCILIA	CASALLAS CHAVES			SI	SI	NO	
24	CC	93383403	GUILLERMO	CUELLAR			SI	NO	NO	
25	CC	19355850	LUIS ALBERTO	MUÑOZ MARCIA			SI	NO	SI	
26	CC	19335317	LUIS ALBERTO	RICO GARCIA			SI	SI	SI	
27	CC	19272061	EGNACIO EUGENIO	QUINTANA MORA			SI	NO	NO	
28	CC	17583353	VICTOR MANUEL	TORRES CORREDOR			SI	NO	NO	
29	CC	7245763	ALFONSO	RAMIREZ MENESES			SI	NO	NO	
30	CC	16277183	RAMIRO	ARANGO OROZCO			SI	NO	SI	

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

Nombre del coordinador: MARCELA ACOSTA PULIDO

Nombre de quien registra el ingreso: JONATAN VANEAS JIMENEZ

Fecha: 27-01-2016 | Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ROSA ruiz	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional: ROSA ruiz	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1 LINEA Derechos de ciudadanía	ACTIVIDAD 2 LINEA Autocuidado	ACTIVIDAD 3 LINEA Corresponsabilidad	ACTIVIDAD 4 LINEA:
31	CC	1932 4343	RAFAEL	DIAZ			SI	SI	NO	
32	CC	4253 1919	FLOR DILIA	CASTIBLANCO CACERES			SI	SI	SI	
33	CC	1233800	EDGAR ERNESTO	PADILLA BAEZ			SI	NO	SI	
34	CC	1026589934	ROOSEVELT	HERNANDEZ ROJAS			SI	NO	NO	
35	CC	1922353E	VICTOR JULIO	FONSECA QUEVEDO			SI	SI	NO	
36	CC	1031145[illegible]	NELSON ALFONSO	BOGOTA CASTRO			SI	NO	NO	
37	CC	1936 4241	JOSE FLOR	VARGAS AVZOLA			SI	NO	NO	
38	CC	1925 4563	ORLANDO	UZURE ROJAS			SI	SI	SI	
39	CC	4570533.	JESUS ELIAS	BERMUDEZ MARIN			SI	NO	SI	
40	CC	3487495	VICTOR MANUEL	SAAVEDRA ZAPATA			SI	SI	NO	
41	CC	93119233	ETONIEL	ORTEGON RUIZ			NO	NO	NO	
42	CC	47660700	MARIA LUISA	RAMIREZ ROJAS			NO	NO	SI	
43	CC	19105397	Jose Manuel	Hernandez Hernandez			NO	NO	NO	
44	CC	1923 4014	JOSE EDUARDO	ACOSTA PINEDA			NO	SI	NO	
45	CC	79681732	OMAR	BERMUDEZ			NO	NO	SI	
46	CC	27788527	Martha Socorro	Villamizar Cabalis			NO	SI	NO	
47										
48										
49										
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

Nombre del coordinador: MARCELA ACOSTA PULIDO

Nombre de quien registra el ingreso: Juan Felipe Maria Cala

Fecha: 22-01-2026

Jornada: AM

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: DIDIER RUIZ	Nombre del Profesional: David Tapiero	Nombre del Profesional: Andrea Acosta	Nombre del Profesional: ANDRES PIC
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA Juegos Pictogramas convivencia	ACTIVIDAD 2 LINEA Deportes y actividad fisica	ACTIVIDAD 3 LINEA Manualidades cuidado del medio ambiente	ACTIVIDAD 4 LINEA Juegos creativos
1	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	NO	NO	NO
2	CC	17117295	Misael	Rivas Gutierrez			SI	NO	NO	SI
3	CC	17119202	Alvaro	Mendoza Mendoza			SI	NO	NO	SI
4	CC	19292263	Luis Alfredo	Bernal Salamanca			SI	NO	NO	SI
5	CC	93119233	obniel	ortegon Ruiz			SI	NO	NO	NO
6	CC	10217183	Ramiro	Arango orozco			SI	NO	SI	NO
7	CC	7245763	Alfonso	Ramirez Moreno			SI	NO	NO	NO
8	CC	19157804	Jairo Antonio	Rivera Cortes			SI	NO	NO	NO
9	CC	1758 3353	victor manuel	Tobito conedor			SI	NO	NO	SI
10	CC	19113965	Jose vicente	Salgado Garnica			SI	NO	NO	SI
11	CC	19339800	Edgar Ernesto	Paipilla Baron			SI	NO	SI	SI
12	CC	1016007555	CARMEN AURA	MEJIA SOTO			SI	SI	NO	SI
13	CC	51804602	Dilma Irene	Clavijo Martinez			SI	NO	NO	NO
14	CC	22058341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ			SI	SI	NO	NO
15	CC	19080959	Luis Gonzalo	Carrasco Bernal			SI	NO	SI	NO
16	CC	41797143	Maria Rosalba	Castañeda Garcia			SI	NO	NO	NO
17	CC	19436534	Luis Francisco	Guzman Montoya			SI	SI	SI	NO
18	CC	19272067	Ignacio Eubaro	Quintero Mora.			SI	NO	NO	NO
19	CC	51749459	Rosa Ines	Romero			SI	NO	NO	SI
20	CC	79120218	CARLOS ARTURO	Malave Rodriguez			SI	SI	SI	SI
21	CC	41531914	Flor Edilia	castañeda loaiza			SI	SI	NO	NO
22	CC	19361343	RAFAEL	DIAZ			SI	SI	NO	NO
23	CC	19223538	VICTOR JULIO	Fonseca Rubiano			SI	SI	NO	SI
24	CC	19274106	Pedro Pablo	Garzon urrea.			SI	SI	NO	SI
25	CC	17109006	Fersen Adelis	cuesta			SI	SI	NO	SI
26	CC	19129612	Alberto	Castañeda Sanchez			SI	SI	NO	SI
27	CC	19375317	luis Alberto	Rizo Espitia			SI	SI	NO	NO
28	CC	19262597	Manuel Humberto	Huertas			SI	SI	NO	NO
29	CC	20141970	Maria Hercilia	casallas Chavez	MARIA		SI	SI	NO	NO
30	CC	19201796	Antonio	castaño Quintero.			SI	NO	NO	NO

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Cód. pr. FOR.PPSS.025 | Versión: 2 | Fecha de vigencia: 20/04/2023 - 05/01/2024 | Página: 2 de 7

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

Nombre del coordinador: MARCELA ACOSTA PULIDO

Nombre de quien registra el ingreso: JUAN FELIPE MORA CRUZ

Fecha: 22-01-2026

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ROBERT PUIZ	Nombre del Profesional: David Tapiero	Nombre del Profesional: Andrea Acosta	Nombre del Profesional: ANDRES GOMEZ
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA Bienestar Psicosocial	LINEA Educación sexualidad	LINEA Manejo conducta Entornos protectores	LINEA Oficios
31	CC	1026589934	ROOSEVELT	HERNANDEZ ROJAS			SI	SI	NO	NO
32	CC	3987495	VICTOR MANUEL	SANABRIA SANABRIA			SI	NO	NO	NO
33	CC	19372435	JAIME	MARTINEZ MANCERA			SI	NO	NO	SI
34	CC	19327619	ALFONSO	SIERRA SANCHEZ			SI	NO	NO	SI
35	CC	4590533	JESUS ELIAS	BETANCUR MORIS			SI	NO	NO	NO
36	CC	19351242	ALVARO	MORENO.			SI	NO	NO	SI
37	CC	19311459	NESTOR ALFONSO	BOJACA CASTILLO			SI	NO	NO	SI
38	CC	19441250	GILBERTO	PEREZ PEREZ			SI	NO	NO	SI
39	CC	19384241	JOSE FIDEL	VARGAS ANZOLA			SI	SI	NO	NO
40	CC	41680700	MARIA LUISA	RAMIREZ ROJAS			SI	NO	NO	NO
41	CC	79681702	OMAR	RODRIGUEZ BERNAL			SI	NO	NO	SI
42	CC	19440060	GONZALO	CHAVEZ SOTO			SI	NO	NO	SI
43	CC	19353880	LUIS ALBERTO	MUÑOZ MORA			SI	SI	NO	SI
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE S[illegible]IOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y [illegible]TENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

Nombre del coordinador: MARCELA ACOSTA PULIDO

Nombre de quien registra el ingreso: Robert Ruiz

Fecha: 23-01-2026 (Jornada: Día X, Noche)

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Robert Ruiz	Nombre del Profesional: Robert Ruiz	Nombre del Profesional: Andrea Ricci	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Formas Practicas de enamoramiento	LINEA: Primeros auxilios psicologicos y Violencia	LINEA: Cuerpo Territorio	LINEA:
1	CC	1016007555	Carmen Aura	Mejia Soto			SI	NO	NO	
2	CC	17109006	Fersen Adelis	Cuesta			SI	NO	NO	
3	CC	3937495	Victor Manuel	Sanabria Sanabria			SI	NO	NO	
4	CC	17119202	Alvaro	Mendoza Mendoza			NO	SI	SI	
5	CC	17117296	Misael	Riveros Gutierrez			SI	SI	SI	
6	CC	19030959	Luis Gonzalo	Carrasco Bernal			NO	NO	NO	
7	CC	19113965	Jose Vicente	Salgado Garnica			SI	SI	SI	
8	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI	SI	
9	CC	41797143	Maria Rosalba	Castañeda Garcia			NO	SI	SI	
10	CC	19201796	Antonio	Castaño Quintero			SI	SI	SI	
11	CC	20491970	Maria Heralia	Casallas Chaves			SI	NO	NO	
12	CC	41531919	Flor Edilia	Castañeda Lancheros			SI	NO	NO	
13	CC	51804602	Silma Irene	Chaulo Martinez			SI	NO	NO	
14	CC	19353880	Luis Alberto	Muñoz Murcia			NO	SI	SI	
15	CC	22058341	Luz Marina	Gomez Gomez			SI	NO	NO	
16	CC	19129612	Alberto	Sanabria Castañeda			SI	SI	SI	
17	CC	93343403	Guillermo	Cupitra			NO	SI	SI	
18	CC	19187804	Jairo Antonio	Rivera Cortes			SI	NO	NO	
19	CC	4250344	Jose Ananias	Melgarejo Mojica			NO	NO	NO	
20	CC	51749459	Rosa Ines	Romero Molano			NO	SI	SI	
21	CC	19262597	Manuel Humberto	Huertas			SI	SI	SI	
22	CC	1026589934	Roosevelt	Hernandez Rojas			SI	NO	NO	
23	CC	7245763	Alfonso	Ramirez Meneses			SI	NO	NO	
24	CC	19242263	Luis Alfredo	Bernal Sabmanca			SI	NO	NO	
25	CC	19272061	Ignacio Eubaro	Quintana Hora			NO	NO	NO	
26	CC	19327619	Alfonso	Sierra Sanchez			SI	SI	SI	
27	CC	19329343	Rafael	Diaz			NO	NO	NO	
28	CC	19274106	Pedro Pablo	Garzon Urrea			NO	NO	NO	
29	CC	19444250	Gilberto	Perez Perez			SI	NO	NO	
30	CC	11337776	Carlos Eduardo	Torres Buitrago			SI	NO	NO	

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-529
Versión: 2
Fecha: Viernes 12/04/2024 - 25/07/2024
Página: 2 de 2

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY
Nombre del coordinador: MARCELA ACOSTA PULIDO
Nombre de quien registra el ingreso: RAFAEL RUIZ

Fecha: 23-01-2026
Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Rafael Ruiz	Nombre del Profesional: Rafael Ruiz	Nombre del Profesional: Patricia Gil	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						LINEA: Buenos hábitos del cuidado	LINEA: Promotor de ciudadanía y cultura	LINEA: Artes y oficios	LINEA:
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES				
31	CC	19436534	Luis Francisco	Guzman Monroy			SI	NO	NO	
32	CC	17583353	Victor Manuel	Tobito Corredor			NO	NO	NO	
33	CC	79120218	Carlos Arturo	Malaver Pangueva			SI	SI	SI	
34	CC	19339800	Edgar Ernesto	Papilla Baron			SI	SI	SI	
35	CC	19223538	Victor Julio	Fonseca Robayo			SI	NO	NO	
36	CC	19375317	Luis Alberto	Rizo Espitia			SI	SI	SI	
37	CC	39702195	Luz Dary	Franco			NO	NO	NO	
38	CC	10217183	Ramiro	Arango Orozco			SI	SI	SI	
39	CC	19311459	Nestor Alfonso	Bogota Castillo			NO	NO	NO	
40	CC	4570553	Jesus Elias	Betancur Marin			NO	NO	NO	
41	CC	19351242	Alvaro	Moreno			NO	SI	SI	
42	CC	41680700	Maria Luisa	Ramirez Rojas			SI	SI	SI	
43	CC	19372435	Jaime	Martinez Maldonado			NO	SI	SI	
44	CC	19118491	FERNANDO	WILCHES MORENO			SI	SI	SI	
45	CC	79681732	Omar	RODRIGUEZ			SI	SI	SI	
46	CC	19392991	PEDRO	ZABALA REYES			SI	SI	SI	
47										
48										
49										
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										

Scanned with CamScanner