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:	06 | 01 | 2026		
Unidad Operativa:	Centro Transitorio Samper Mendoza		
Componente de Atención:	Derecho y ejercicios de ciudadania		
Línea de Atención:	Transformación de imaginarios	Profesional a cargo:	Luz Myriam Poveda
Nombre de la actividad:	Habilidades para la vida diaria.		

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Promover estilos y hábitos de vida saludable a las personas mayores del centro transitorio Samper Mendoza, con el fin tener una vejez activa y saludable, transformando imaginarios a través de acciones concretas de promoción y prevención y actividad física.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Todas las personas tienen los mismos derechos y deben recibir un trato digno y respetuoso, sin importar su edad, género, condición económica, estado de salud, origen o situación de vida. Nadie debe ser excluido ni tratado de manera injusta.

2.Promover la autonomía y el bienestar integral de las personas mayores del centro transitorio Samper Mendoza, a través del acompañamiento, supervisión y fortalecimiento de las Actividades de la Vida Diaria (AVD) y Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD), en el marco de su rutina diurna y nocturna, desde el cuidado humanizado y centrado en la persona por parte del personal de enfermería.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Se da inicio a la actividad con un saludo cordial y respetuoso a las personas mayores, invitándolas de manera amable a participar en la jornada. Se les explica, con palabras claras y sencillas, la importancia del adecuado lavado de manos como una forma básica de autocuidado y protección de la salud. Se les motiva a participar resaltando que esta práctica ayuda a prevenir enfermedades, a sentirse más limpios y a cuidarse a sí mismos y diciéndoles que al no bañarse las manos en diferentes horas del día pueden trasmitir enfermedades gastrointestinales (diarrea, vómitos , ulceras etc.)
MOMENTO CENTRAL	En el desarrollo de la actividad, las personas mayores se acercan al lavamanos de manera ordenada. Allí se les enseña, paso a paso, los diferentes momentos del lavado de manos, explicando con palabras simples cómo mojarse las manos, aplicar el jabón, frotar bien palmas, dorsos, entre los dedos y uñas, y luego enjuagar correctamente. Se les facilita jabón y toalla de manos para el secado. Además, se les orienta sobre la importancia de no volver a tocar el grifo con las manos limpias, utilizando la toalla para cerrarlo, con el fin de evitar nuevamente la contaminación.
MOMENTO FINAL	Para finalizar la actividad, se agradece a las personas mayores por su participación y disposición. Se refuerza la importancia del lavado de manos como una acción sencilla que ayuda a prevenir enfermedades y a cuidar la salud. Se les invita a poner en práctica lo aprendido siempre que tengan la oportunidad, recordando que el autocuidado es una forma de quererse y protegerse. Cada momento de nuestra vida lo hace uno mismo.

RECURSOS

Personas mayores	Auxiliar de enfermería,
Espacio: mueble para lavado de manos.	Toallas de mano, jabón,

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

AL evaluar la actividad se noto el compromiso de las personas mayores en condición de calle por estar limpios; porque al analizar el momento no es fácil este proceso pues son personas que no practican mucho el aseo para ellos es normal estar sucios sin embargo participan y colaboran con una actividad expuesta gracias a todos ellos por su compromiso.

.

Se anexa listado de asistencia FOR PSS 525 06 01 2025

Registro Fotográfico:

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 06-01-2026

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día / Noche

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

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Miriam Pineda ACTIVIDAD 1 LINEA: Torr de la auto nomia	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	3020686	Jose Ualdo	Avila Matiz			SI			
2	CC	13249285	Jose del Carmen	Castro Cubides			NO			
3	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			SI			
4	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			NO			
5	CC	51733459	Luz Maria	Acevedo Rega			NO			
6	CC	28683580	Rocio del Pilar	Cabrera Rincon			NO			
7	CC	12554624	Wimen Alfredo	Candelario Imitola			SI			
8	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez		Baston	SI			
9	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			SI			
10	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal		Baston	SI			
11	CC	19149794	Fernando	Garcia Estrada			SI			
12	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		Baston	SI			
13	CC	19118491	Fernando	Cuilches Moreno			SI			
14	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			SI			
15	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			SI			
16	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI			
17	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO			
18	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO			
19	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			SI			
20	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			SI			
21	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Torero		Baston	SI			
22	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			SI			
23	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			NO			
24	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			NO			
25	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castaneda			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 (2024018223 06/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 06-01-2026

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

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

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Miriam Parra — ACTIVIDAD 1 — LINEA: FOA de la convivencia	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 2 — LINEA:	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 3 — LINEA:	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 4 — LINEA:
26	CC	17157930	Jorge Eliecer	Galicia			SI			
27	CC	17163181	José Miguel	Restrepo Claupo		Bastón	SI			
28	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			SI			
29	CC	13876879	Luis Mariano	Barragán Guerrero			NO			
30	CC	17545334	Alonso	Casino			SI			
31	CC	7488698	Ecilises	Moreno Sanchez			NO			
32	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO			
33	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI			
34	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			NO			
35	CC	10055320	Comel	Salazar Arango			SI			
36	CC	12093676	Leandro	Ayala Macias			NO			
37	CC	17038564	Alvaro	Forero		Cuidador	NO			
38	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			SI			
39	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana		Bastón	SI			
40	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			SI			
41	CC	3038870	Jaime	Gonzalez Rueda			SI			
42	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Estrada			SI			
43	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman			SI			
44	CC	93200631	José Agapito	Rodriguez Pinto			SI			
45	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI			
46	CC	11339016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
47	CC	19375447	Jorge Arturo	Vellosa			SI			
48	CC	41729686	Olga Rabi	Ortega Nogera			NO			
49	CC	14242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			SI			
50	CC	77162129	Eurípides Antonio	Martinez	NO FIRMA.	Silla de ruedas	NO			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Paola Fuero – Trabajadora Social

Fecha: 06-01-2026

Jornada: Día: Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del Profesional: Miriam Pardo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: Tert de la autonomía	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
51	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Melendez		Buston	SI			
52	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia		Buston	SI			
53	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
54	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			SI			
55	CC	17095004	Olando	Toro Ortiz			SI			
56	CC	20296704	Maria Dolores	Muñoz Nova			SI			
57	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI			
58	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA		SI			

Powered by CamScanner