

 <small>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</small> <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>		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:	14 al 16	01	2026	
Unidad Operativa:	Cuidado Transitorio Samper Mendoza			
Componente de Atención:	Estilos de vida saludable			
Línea de Atención:	Buenas prácticas del envejecimiento	Profesional a cargo:	Leidy Rodriguez	
Nombre de la actividad:	Cuido mi piel			
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. 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	En este primer momento se realizara un espacio de bienvenida y acercamiento, orientado a generar confianza, motivación y participación activa. Iniciando con una presentación breve del objetivo de la actividad, explicando la importancia del cuidado de la piel durante la vejez, teniendo en cuenta los cambios fisiológicos propios del envejecimiento, como la pérdida de elasticidad, resequedad y mayor fragilidad cutánea.			
MOMENTO CENTRAL	En el momento central se llevara a cabo la actividad principal, combinando explicación teórica breve y ejercicio práctico. Brindando información clara y accesible sobre: La importancia de la hidratación de la piel. El uso adecuado de cremas humectantes. Zonas del cuerpo que requieren mayor cuidado, especialmente manos y rostro. Posteriormente, se realizará la aplicación guiada de crema en manos y cara, fomentando el autocuidado y el contacto respetuoso con el propio cuerpo. Durante esta actividad se acompañara de indicaciones sencillas sobre la forma correcta de aplicar el producto, promoviendo movimientos suaves y conscientes.			
MOMENTO FINAL	Finalmente, se agradecerá la participación activa del grupo y se incentivara a continuar replicando lo aprendido en su vida cotidiana, resaltando que el cuidado personal contribuye a una mejor calidad de vida y al fortalecimiento de la autonomía en la vejez.			
RECURSOS				
Crema hidratante		Talento humano		
Áreas comunes		sillas		
EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD				

Se da inicio a la actividad programada invitando a las personas mayores a participar en la actividad dirigida por el área de enfermería con la temática propuesta para la semana del 14 al 16 enero 2026 "Promoción y prevención de IRA" organizando el espacio de áreas comunes facilitando desarrollo de las dinámicas propuestas. realizando socialización de los programas de promoción y prevención de IRA ofertado por las EPS, en prevención de estas enfermedades. Se logra orientar a las personas mayores en adherencia a el cuidado de la piel y mantener hábitos saludables como nutrición e hidratación, uso de tapabocas; así como, evitar el tabaco y la contaminación.

Se logra participación promedio de 75 personas mayores con un total de 43% 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.

Se anexa FOR-PSS- 525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades

Registro fotográfico

14/01/2026



15/01/2026



16/01/2026



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		14 - 1 - 2016	
Nombre del coordinador		IVON ANDREA CAMPOS REY		Asistencia			
Nombre de quien registra el ingreso		Deeude Trujillo Cuellar.		Asistencia Activadores			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA		Observaciones		Asistencia Activadores	
NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3
CC 17176437	Carlos Julio	Ramirez Vela	[Firma]		SI		
CC 17163181	Jose Miguel	Pedro O Chuyro	[Firma]	Boston	SI		
CC 8260446	Marcelo de Jesus	Ramirez Cardona	[Firma]		NO		
CC 7488698	Edules	Morero Sanchez	[Firma]		SI		
CC 13876879	Wily Mariana	Barragan Garmen	[Firma]		SI		
CC 2909611	Raimon Alfonso	Eduardo Delmas	[Firma]		SI		
CC 17545334	Alonso	Cajero	[Firma]		NO		
CC 7497679	Wily Alvaro	Villareal Alena	[Firma]	Boston	NO		
CC 17075041	Fabio	Mendez Conzaga	[Firma]		SI		
CC 10055330	Gamel	Salazar Durango	[Firma]		NO		
CC 17064672	Pablo Emilio	Garcia Lopez	[Firma]		NO		
CC 2392884	Alfonso	Alarcon Lopez	[Firma]		SI		
CC 17038564	Alvaro	Fuero	[Firma]	Comodoro	NO		
CC 303870	Jaime	Gonzalez Basabe	[Firma]		NO		
CC 80320951	Victor Julio	Jimenez Escamaga	[Firma]		SI		
CC 11337016	Marco Antonio	Olaga Lopez	[Firma]		NO		
CC 93200631	Jose Acapito	Rodriguez Barreto	[Firma]		NO		
CC 31400953	Myrtha Lucia	Passo Franco	[Firma]		SI		
CC 41729686	Olga Rubi	Ortega Nabeira	[Firma]		NO		
CC 19375447	Jose Arturo	Velazco	[Firma]	Melotas	NO		
CC 19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella	[Firma]		SI		
CC 77162129	Euripides Antonio	Martinez	[Firma]	Silla de Ruedas	NO		
CC 6158168	Jose Eliezer	Garcia	[Firma]		SI		
CC 3051253	Jose Francisco	Alonso Mocheda	[Firma]	Boston	NO		
CC 19075202	Marcelino	Sanchez	[Firma]		NO		



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: *Reuter Trillo Cejlar*
Fecha: 14-1-2016
Jornada: Día: Noche: ☒

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA		ASISTENCIA ACTIVIDADES			
NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3
cc 41402707	Martha Lucio	Marcelo Ramirez	<i>[Signature]</i>		LINEA: <i>Barren</i>		
cc 8248026	Nelson de Jesus	Carmona Prejaba	<i>[Signature]</i>		LINEA: <i>Barren</i>		
cc 17095004	Orlando	Toro Ortiz	<i>[Signature]</i>		LINEA: <i>Barren</i>		
cc 20296704	Maria Adores	Martin Nevea	<i>[Signature]</i>		LINEA: <i>Barren</i>		
cc 5013123	Robinson	Torres Caelna	<i>[Signature]</i>	DISCAPACIDAD USUARIA	LINEA: <i>Barren</i>		
cc 17049708	Henry	Zambreno	<i>[Signature]</i>		LINEA: <i>Barren</i>		
cc 3020686	Jose Waldo	Aula Matiz	<i>[Signature]</i>		LINEA: <i>Barren</i>		
cc 20951372	Ana Basilia	Naranjo Bidila	<i>[Signature]</i>		LINEA: <i>Barren</i>		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FCM-PS-001
Versión: 1
Fecha: 15-1-2016
Página: 1 de 1

Nombre de la Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del Coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso: *Amalia Trujillo Caudar.*
Fecha: 15-1-2016
Jornada: Noche
Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
TIPO	NUMERO					Nombre del Profesional ACTIVIDAD 1 LINEA: <i>aguas pluviales del alcantarillado</i>	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4 LINEA:
	CC 14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez	<i>[Firma]</i>	Boston	Si			
	CC 17163181	Jose Miguel	Pedreño Claujo	<i>[Firma]</i>	Boston	No			
	CC 17157930	Jose Eliecer	Garcia	<i>[Firma]</i>		Si			
	CC 8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona	<i>[Firma]</i>		Si			
	CC 7488698	Eulises	Moreno Sanchez	<i>[Firma]</i>		No			
	CC 17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela	<i>[Firma]</i>		Si			
	CC 7497676	Luis Alvaro	Villareal Aldana	<i>[Firma]</i>	Boston	No			
	CC 2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duran	<i>[Firma]</i>		No			
	CC 17075041	Fabio	Mendez Corvajal	<i>[Firma]</i>		No			
	CC 10055330	Gomel	Salazar Durango	<i>[Firma]</i>		No			
	CC 17064672	Pablo Emilio	Garcia Lopez	<i>[Firma]</i>		No			
	CC 2392884	Alfonso	Alarcon Lopez	<i>[Firma]</i>		No			
	CC 17038564	Alvaro	Fovero	<i>[Firma]</i>	Cominador	No			
	CC 303870	Jaime	Gonzalez Basabe	<i>[Firma]</i>		Si			
	CC 80320951	Victor Julio	Jimenez Escamogay	<i>[Firma]</i>		Si			
	CC 93200631	Jose Acapito	Rodriguez Berneto	<i>[Firma]</i>		Si			
	CC 11337016	Mario Antonio	Olaya Lopez	<i>[Firma]</i>		Si			
	CC 31400953	Martha Lina	Pozo Franco	<i>[Firma]</i>		No			
	CC 19375447	Jorge Arturo	Velazquez	<i>[Firma]</i>		No			
	CC 19242779	Cesar Augusto	Pueda Abella	<i>[Firma]</i>		No			
	CC 41729686	Olga Ruli	Ortega Madera	<i>[Firma]</i>		No			
	CC 77162129	Eusebio Antonio	Martinez	<i>[Firma]</i>	No firma	No			
	CC 3051253	Jose Francisco	Acosta Machecha	<i>[Firma]</i>	Boston	No			
	CC 19075202	Marcelino	Sanchez	<i>[Firma]</i>		No			
	CC 6158168	Jose Eliecer	Garcia	<i>[Firma]</i>		Si			

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES									
FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES									
Nombre Unidad Operativa		CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA				Fecha		15-1-2026	
Nombre del coordinador		IVON ANDREA CAMPOS REY				Jornada		Día	
Nombre de quien registra el ingreso		Anaela Tuylla Cuellar				Noche		X	
INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES				
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional LE 104 201216053 ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4
TIPO	NUMERO					LINEA: OJENAS PRACTICAS DEL ENVEJECIMIENTO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC 12554624	Wmen Alfredo	Condelano Imilda	[Firma]		no			
2	CC 51733959	Wt marna	Aceudo puga	[Firma]		no			
3	CC 93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos	[Firma]		si.			
4	CC 3020686	Jose waldo	Aula Matiz.	[Firma]		si.			
5	CC 19281075	Wl Angel	Hernandez Perzuela	[Firma]		no			
6	CC 13876879	Wl Mariano	Barragan Comana	[Firma]		na			
7	CC 17545334	Alonso	Castro	[Firma]		si.			
8	CC 51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	Torres Flor		no.			



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

Donela Trujillo

Fecha: 16-01-2016

Jornada: Día: Noche: A

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
TIPO	NUMERO							LÍNEA	LINEA	LINEA
28	CC 7488698	Eulises	Moreno Sanchez	[Firma]				SI		
27	CC 17545334	Alonso	Castro	[Firma]				NO		
28	CC 17157930	Jorge Eliecer	Garcia	[Firma]				SI		
28	CC 17163181	Jose Miguel	Pedreras claudio	[Firma]				SI		
28	CC 17183238	Abraham	Tibambre Castaneda	[Firma]				SI		
27	CC 10060732	Hector De Jesus	Alzate Rodas	[Firma]				NO		
28	CC 19058279	Julio Cesar	B Munar	[Firma]				NO		
28	CC 19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero	[Firma]	Boston			SI		
28	CC 6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda	[Firma]				NO		
28	CC 7505471	Remaldo	Gonzalez Goyenche	[Firma]				SI		
28	CC 17075041	Fabio	Mendet Canuial	[Firma]				NO		
27	CC 17192966	Pedro Pablo	figueredo Céspedes	[Firma]				SI		
28	CC 334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto	[Firma]				NO		
28	CC 19070438	Ernesto	Aponte Neira	[Firma]				NO		
28	CC 6749606	Jorge Enrique	Gartón	[Firma]				NO		
27	CC 19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero	[Firma]				SI		
28	CC 19086687	Jesus	Alvarez Ruiz	[Firma]				NO		
28	CC 19149794	Fernando	Garcia Estrada	[Firma]				SI		
28	CC 19160980	Saidier Angel	Montoya Guerrero	[Firma]				NO		
28	CC 19138104	Carlos Guillermo	callegus Fuentes	[Firma]				NO		
28	CC 11298308	Julio Cesar	Bernal	[Firma]	Boston			SI		
27	CC 12554624	Wimen Alfredo	Candelario imilda	[Firma]				NO		
28	CC 51733959	Luz Marina	Acevedo Pulga	[Firma]				SI		
28	CC 8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira	[Firma]				NO		
28	CC 93171328	Jose Alejandro	Salazar Campos	[Firma]	Boston			SI		



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES
FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Centro: []
Código: []
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 16.01.2016

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: Noche: 2

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
Tipo	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
						LINEA: []	LINEA: []	LINEA: []	LINEA: []
51 CC	3070686	Jose waldo	Aula Matiz	[Signature]		NO			
52 CC	19060128	Gustavo	Morales Castro	[Signature]		SI			
53 CC	14959577	Jose Dolores	lopez Gomet	[Signature]		NO			
54 CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarraga	[Signature]		NO			
55 CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia	[Signature]		NO			
56 CC	13876879	Luis Mariano	Barraquin Gamorra	[Signature]		NO			
57 CC	19176561	Luis Eduardo	Davila Suancha	[Signature]		NO			
58 CD	112594267	Omobhola Okuneye	Adegboyega	[Signature]		NO			