ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: todo me gusta

Scanned with CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D C SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			
OBSERVACIONES:					

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los Caminantes.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Las caminantes.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			

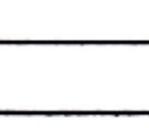
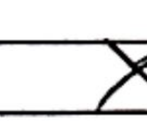
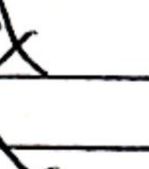
OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			

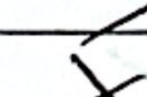
OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR 	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		
OBSERVACIONES:			

Scanned with CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Las Caminantes.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

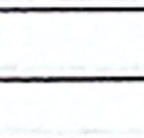
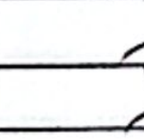
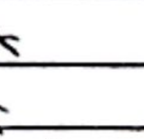
OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		
OBSERVACIONES:			

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los Caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		
OBSERVACIONES:			

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Las caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?: .	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Las caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

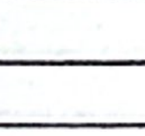
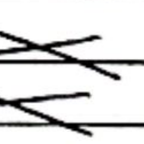
OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los Caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		
OBSERVACIONES:			

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		
OBSERVACIONES:			

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los Comuneros

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: No me gusta cuando las personas tratan mal a los trabajadores de acá, ellos nos tratan bien.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		
OBSERVACIONES:			

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	✓		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	✓		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	✓		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	✓		
5. El espacio destinado para el comedor	✓		
6. El espacio destinado para los encuentros	✓		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	✓		
8. La cantidad y servido de los alimentos	✓		
9. La calidad de los productos de aseo	✓		
10. El servicio de lavado de ropa	✓		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	✓		
12. El trato del talento humano	✓		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	✓		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	✓		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los Caminantes.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: aca nos tratan muy bien

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

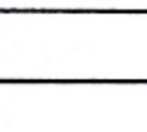
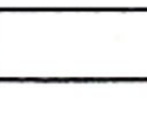
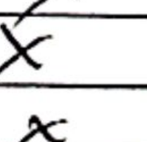
OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		
OBSERVACIONES:			

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los Caminantes.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			

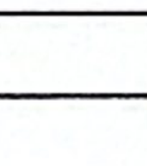
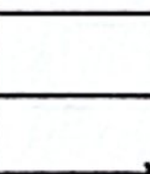
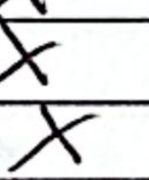
OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

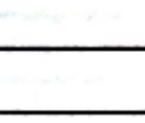
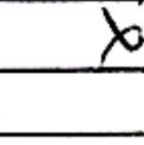
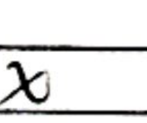
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		
OBSERVACIONES:			

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Las Caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: me gusta estar aca en esta casa nos tratan muy bien

Scanned with CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D C SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Las Caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			
5. El espacio destinado para el comedor			
6. El espacio destinado para los encuentros			

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			
8. La cantidad y servido de los alimentos			
9. La calidad de los productos de aseo			
10. El servicio de lavado de ropa			

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			
12. El trato del talento humano			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

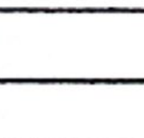
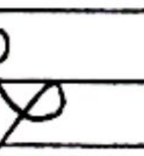
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: todo es muy bueno es uno de los mejores servicios.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Las Caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		
OBSERVACIONES:			

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los Caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		
OBSERVACIONES:			

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los Caminantes.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los Caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		
OBSERVACIONES:			

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		
OBSERVACIONES:			

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		
OBSERVACIONES:			

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los Caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los Caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los Caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página: 1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los Comuneros

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		
OBSERVACIONES:			

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los Caminantes.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página: 1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los Caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			
OBSERVACIONES:					

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	25	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			
OBSERVACIONES:					

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página: 1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los Cedrinantes.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	✓		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	✓		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	✓		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	✓		
5. El espacio destinado para el comedor	✓		
6. El espacio destinado para los encuentros	✓		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	✓		
8. La cantidad y servido de los alimentos	✓		
9. La calidad de los productos de aseo	✓		
10. El servicio de lavado de ropa	✓		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	✓		
12. El trato del talento humano	✓		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	✓		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	✓		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		
OBSERVACIONES:			

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

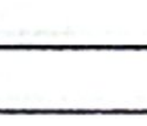
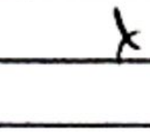
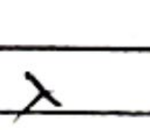
OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los Caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		
OBSERVACIONES:			

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los Caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Las Caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		
OBSERVACIONES:			

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los Caminantes.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos				X	
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa				X	
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			

OBSERVACIONES: Los alimentos deberían mejorar en cantidad, ya la doctora nutricionista nos ha explicado y es desde secretaría que deben mejorar la cantidad y la ropa en ocasiones debería estar lavada.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa		X	
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		
OBSERVACIONES:			

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos		X	
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: El Acceso en my Para

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	23	02	2026	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Los caminantes

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos		X	
9. La calidad de los productos de aseo		X	
10. El servicio de lavado de ropa		X	

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: Ya en varias ocasiones he Recibido mas cantidad de alimentos y que la ropa la entreguen y que limpios ahh Los Recibidos del aseo como antes, eso es todo el gustos