ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DESARROLLO ACTIVIDADES SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-517 Versión: 2 Fecha: Memo I2026008837 - 20/03/2026 Pagina: 1 de 1

Clasificación: Información Pública Reservada

Servicio:	CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE	Fecha de ejecución:	28	3	2026

Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE ANTONIA SANTOS		
Componente Atención:	OCUPACION HUMANA		
Línea Atención:	Movilizando habilidades, capacidades y potencialidades	Profesional a cargo:	ROCIO CAMPO YÁNEZ
Nombre actividad:	HECHO CON MIS MANOS		

DESARROLLO DEL TEMA	
OBJETIVO GENERAL	
Favorecer la participación activa, el bienestar emocional y la ocupación significativa de las personas mayores por medio de activdades artisticas	
que promuevan a su vez el desarrollo mental y la interacción social	
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	
1. Promover el desarrollo de habilidades cognitivas y socioemocionales por medio de actividades artisticas	
2 .Estimular la concentración, observación y habilidades motoras a traves del dibujo y la pintura	
3.Generar un espacio de bienestar y recreación que aporte al equilibrio ocupacional y al fortalecimiento del estado de ánimo.	
METODOLOGÍA	
MOMENTO INICIAL	Se convocan a las personas mayores en el salon de actividades donde se ubican por grupos en las mesas, ya ubicadas las personas mayores se les extiende una bienvenida agradeciendo su participación. Seguidamente se da a conocer la actividad que se va a realizar y la dinamica en que se desarrollará la jornada. Se explica el objetivo de la actividad la cual va dirigida a potenciar habilidades, destrezas y creatividad por medio del dibujo y la pintura. Se entregan los materiales: dibujos mandalas, colores, borrador y tajalapiz
MOMENTO CENTRAL	Se dan varias opciones de dibujos mandalas con diferentes niveles de complejidad para que los participantes elijan la que deseen Para la actividad se utiliza tecnica de coloreado con lapices de colores, se motiva a la creativdad individual ya sea en diversidad de los tonos y colores tenues o vivaces según sea el gusto de cada uno. Se indica que tengan en cuenta cada detalle del dibujo para realzarlo y que pueden enmarcar para decorar como lo desen. Durante la actividad se vio la colaboración entre los participantes compartiendo los materiales y charlando amenamente mientras trabajaban. La activdad se acompañó con un compartir de una bebida caliente.
MOMENTO FINAL	Para el final del ejercicio cada participante marcó su dibujo con su nombre y/o firma y se organizó un collage en un mural del salón. Se hizo una reflexión sobre los beneficios de la actividad realizada y la percepción de quienes participaron. Se motiva a las personas mayores para que continuen realizando estas actividades artisticas para potenciar sus destrezas y habilidades. Se da por finalizado el encuentro agradeciendo la participación de los asistentes.
RECURSOS	
Humanos: Nutricionista, Personas mayores	Físicos: mesas, sillas, lapices de colores, dibujos mandalas, tajalapiz, borrador
EVALUACIÓN ACTIVIDAD	
La actividad se desarrollo en un ambiente de sana convivencia y armonía, las personas mayores pudieron disfrutar a plenitud de un espacio entretenido y de estimulación cognitiva. El ejercicio permitio fortalecer habilidades tanto mentales como sociales y motriz. Se pudo observar buena disposición, agrado y aceptación de los participantes En conclusión se lograron los objetivos propuestos fortaleciendo habilidades motrices, sociales y mentales.	
NOTA: Se anexa FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades. Actividad 1 Linea Movilizando habilidades, capacidades y potencialidades	

REGISTRO FOTOGRAFICO









ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES
FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Memo S2023038948 - 20/03/2023
Página: 1 de 4

Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: CUIDADO TRANSITORIO DIA/NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE ANTONIA SANTOS

Fecha: 28-03-2026

Nombre del coordinador: Carlota Ramirez

Jornada: Día X Noche

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Rocio Campo	Nombre del profesional: Andres Parada	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Movilizando Habilidades capacidades potencialidades	LINEA: Movilizando Habilidades capacidades potencialidades	LINEA:	LINEA:
1	CC	4.776.037.	Osvaldo.	Collazos. Gomez.			SI	SI		
2	CC	19.292.263.	Luis Alfredo.	Bernal Salamanca			SI	SI		
3	CC	19.162.921	Luis Alberto.	Casallas			SI	SI		
4	CC	5.554.831.	Jose David.	Carreño Jaimes.			SI	SI		
5	CC	17.059.945.	Carlos Arturo.	Navarrete Diaz			SI	SI		
6	CC	1016.007555.	Carmen. Aura	Mejia. Sdo			SI	SI		
7	CC	31.280.003.	Nubia.	Valencia Molina			SI	SI		
8	CC	19.078.062.	Emilio Antonio.	Alarcon Mora			SI	SI		
9	CC	7.837.402.	Jose. Guillermo	Garzon. Caroleras	No Firma.		SI	SI		
10	CC	17.130.958	Jose Isidro.	Obaque Urrego			NO.	SI		
11	CC	17.110.297	Carlos Julio	Prada lara			NO.	SI		
12	CC	19.183.054.	Efrain.	Medina			SI	SI		
13	CC	1073425.	Cayetano.	lopez. Vargas			SI	SI		
14	CC	17.806.331.	Octavio.	Cordoba			SI	SI		
15	CC	43.515.566.	Maria Elisenia.	Benitez. Cano	Elicenia		SI	SI		
16	CC	17.148.988.	Luis Maria	Reyes	No Firma.		SI.	SI.		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES
FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Memo 20233036946 - 2023/12/23
Página: 2 de 4

Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: CUIDADO TRANSITORIO DIA/NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE ANTONIA SANTOS

Fecha: 28-03-2026

Nombre del coordinador: Carlos Ramirez

Jornada: Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Paola Campos	Nombre del profesional: Andres Parra	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1: Fortaleciendo habilidades capacidades potencialidades	ACTIVIDAD 2: Fortaleciendo habilidades capacidades potencialidades	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
17	CC	8.830.986	Deridel.	Atencio. Vega	Deridel		SI	SI		
18	CC	6.186.111.	Jose Patrocinio.	Medina	UPM		SI	SI		
19	CC	4.172.538	Alberto.	Masquera.			SI	SI		
20	CC	17.053.277.	Alvaro.	Betancourt. Latorre.			NO.	SI		
21	CC	19.210.200.	luis Felipe	Gonzalez Pinzon			SI	SI		
22	CC	19.095.317	Nebertulio.	Baron Rueda			NO	SI		
23	CC	8.470.217.	Francisco Herman.	Soescun. Suarez.			NO	SI		
24	CC	17.174.274	Misael.	Espanol Alvarez			SI	SI		
25	CC	17.174.946	Hernando.	Diaz. Umaña.			NO	SI		
26	CC	14.433.085.	Jose Gregorio.	Vela Galindo			SI	SI		
27	CC	31.840.631	Maria Eugenia.	Montaña Cardona.	MEMC.		SI	SI		
28	CC	14.880.849	Jose Heberth	Cardenas.			NO.	SI		
29	CC	19.086.282.	Jorge.	Diaz.			SI	SI		
30	CC	70.054.294	Juan Guillermo.	lopez.			NO	SI		
31	CC	79.232.708	luis Eduardo.	Castiblanco			NO	SI		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES	Código: FOR-P33-729 Versión: 1 Fecha: Mayo 2023 Página: 3 de 4

Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: CUIDADO TRANSITORIO DIA/NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE ANTONIA SANTOS

Fecha: 28-03-2026

Nombre del coordinador: Carlota Ramirez

Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun
		X			

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Rocio Campos	Nombre del profesional: Andres Parada	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1 LÍNEA: Habilidades para la vida y proyecto de vida	ACTIVIDAD 2 LÍNEA: Habilidades para la vida y proyecto de vida	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:
32	CC	7533.310.	Omar De Jesus.	Yepes.			NO	SI		
33	CC	19.450.986.	Jose Arnis.	Galeano Gonzalez			NO.	SI		
34	CC	79 280 474	Jorge Enrique.	Soarez. Sanchez			SI	SI		
35	CC	41 503 472.	Belisbe.	Gamba Hurtado			SI	SI		
36	CC	19 268 801.	Jorge Enrique.	Castañeda Camargo			SI	SI		
37	CC	19.080 189.	Eduardo.	Carmona Rodriguez			NO.	SI		
38	CC	19.352.486.	German.	Solano Colmenarez.			SI	SI		
39	CC	79 123 459.	Carlos Eduardo	Forero Jimenez.			NO.	SI		
40	CC	7.450 737	Jose Dioscorides	Pedraza Valle.			SI	SI		
41	CC	19.342.420	Orlando.	Chaparro Gomez			SI	SI		
42	CC	19.235.243.	German.	Soto.			NO.	SI		
43	CC	23.992.893	Maria De Jesus.	Forero Jimenez.			SI	SI		
44	CC	79 348 339.	Jose Arturo	Muñoz Arango			NO	SI		
45	CC	6.113.511	Hugo.	Ojeda Medina.			NO.	SI		
46	CC	19 140 749.	Luis Manuel.	Reyes			SI	SI		
47	CC	41.592.017.	Maria Elena	Ladino De Saenz			SI	SI		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES
FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Memo 20230369 45 - 20/03/2023
Página: 4 de 4

Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: CUIDADO TRANSITORIO DIA/NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE ANTONIA SANTOS

Fecha: 28-03-2026

Nombre del coordinador: Carlota Ramirez.

Jornada: Día: X. Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Paola Campo	Nombre del profesional: Andres Prada	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Aprovechando mis habilidades y capacidades para mi identidad	LINEA: Aprovechando mis habilidades y capacidades para mi identidad.	LINEA:	LINEA:
48	CC	27517.764	Mariela De Jesus	Sanchez Borja			NO.	SI		
49	CC	6.026912.	Hernando.	Orrego Castaño			NO	SI		
50	CC	6.186.862.	Jose Iturriel.	Salazar Orrego.			NO.	SI		
51	CC	41.520.263	Gladys.	Carvajal Prada			NO	SI		
52	CC	79.315835.	Pastor.	Fracica.			SI	SI		
53	CC	17 119 581	Humberto.	Bernal Mozo.			SI	SI.		
54	CC	79 266849.	Miguel Angel.	Goativa Amaya.			NO.	NO.		
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										