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 Día-Noche	Fecha de ejecución:	26	3	2026

Unidad Operativa:	Centro de cuidado transitorio Antonia Santos		
Componente Atención:	Participación y Redes		
Línea Atención:	Identificación y fortalecimiento de redes familiares	Profesional a cargo:	Marisol Sierra Urrego-Trabajadora Social
Nombre actividad:	Encuentro de familias : Vínculos, memoria y trayectorias familiares (Técnicas de manejo del comportamiento)		

DESARROLLO DEL TEMA	
OBJETIVO GENERAL	
Generar un espacio de reflexión con las personas mayores en torno al vínculo familiar, las memorias y las trayectorias de vida, resaltando la importancia de fortalecer las relaciones afectivas y la corresponsabilidad entre las familias y el centro transitorio.	
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	
Promover la reflexión sobre la importancia de los vínculos familiares en la vida de las personas mayores.	
Reconocer las trayectorias familiares como parte fundamental de la historia personal y social de cada participante.	
Socializar la importancia de los espacios mensuales dirigidos a familias como estrategia para fortalecer las relaciones afectivas.	
METODOLOGÍA	
MOMENTO INICIAL	La actividad inicia con un saludo al grupo y la contextualización del espacio, recordando que de manera mensual se programa un encuentro dirigido a las familias de las personas mayores, con el objetivo de fortalecer los vínculos y promover espacios de acercamiento. Se informa que, a pesar de haberse realizado la convocatoria por diferentes medios, en esta ocasión no fue posible contar con la asistencia de familiares debido a compromisos laborales y personales que dificultaron su participación en el horario establecido. A partir de esta situación se plantea al grupo la importancia de continuar generando estos espacios, reconociendo que las dinámicas familiares muchas veces no permiten la asistencia, pero que esto no resta valor a la necesidad de fortalecer los vínculos afectivos.
MOMENTO CENTRAL	Durante el desarrollo del encuentro se proyecta un material audiovisual relacionado con el vínculo familiar, las memorias y las trayectorias de vida, el cual presenta situaciones cotidianas que permiten reflexionar sobre la importancia de la familia en las diferentes etapas de la vida. Después de la proyección se abre un espacio de diálogo donde las personas mayores comparten sus experiencias personales, recuerdos familiares y reflexiones frente a los cambios que han vivido en sus relaciones a lo largo del tiempo. Algunas personas mencionan momentos significativos con sus hijos, nietos o familiares cercanos, mientras otras expresan sentimientos relacionados con la distancia o la poca comunicación. La trabajadora social orienta la conversación resaltando que las trayectorias familiares no son iguales para todas las personas, pero que cada historia tiene un valor importante. Se enfatiza en que los vínculos pueden transformarse con el tiempo, pero es posible seguir fortaleciendo la comunicación, el respeto y el afecto. Se retoma el concepto de corresponsabilidad, explicando que tanto las familias como las personas mayores y las instituciones tienen un papel en el cuidado, el acompañamiento y el mantenimiento de los vínculos. Se hace énfasis en que estos espacios buscan precisamente generar acercamientos y mantener el contacto entre las personas mayores y sus familias. Durante el espacio se invita a las personas a reflexionar sobre qué acciones pueden realizar para fortalecer sus relaciones familiares, como mantener la comunicación, expresar sentimientos, buscar momentos de encuentro o aprovechar los espacios que se brindan desde el centro transitorio. Se evidencia una participación activa del grupo, donde varias personas expresan sus pensamientos de manera abierta, generando un ambiente de respeto y escucha. Durante el mes algunas personas mayores recibiceron visitas por parte de referentes sociales,lo cual generó un impacto positivo en cada uno de ellos, además de fortalecer los lazos afectivos.
MOMENTO FINAL	En el cierre del encuentro se realiza una reflexión general sobre la importancia de la familia en la vida de las personas mayores, resaltando que los vínculos afectivos son fundamentales para el bienestar emocional. Se recuerda que estos espacios continuarán realizándose de manera mensual y se motiva a las personas a invitar a sus familiares para futuras actividades, con el fin de fortalecer estos procesos. Se abre un espacio final para preguntas, donde algunas personas comparten inquietudes relacionadas con la comunicación familiar, las cuales son orientadas de manera general.

RECURSOS	
Registro fotográfico	Salón de eventos
Mesas	Equipo Profesional
Sillas	
Ayuda de equipos tecnólogicos (TV, Internet, etc)	

EVALUACIÓN ACTIVIDAD
Las personas participantes manifiestan que, aunque no se contó con la presencia de sus familias, el espacio permitió recordar momentos importantes y reflexionar sobre sus relaciones familiares. En general, se evidencia que el encuentro cumplió con su propósito de generar reflexión frente al vínculo, las memorias y las trayectorias familiares, resaltando la importancia de seguir promoviendo estos espacios desde el centro transitorio para fortalecer los lazos afectivos y la corresponsabilidad.

REGISTRO FOTOGRÁFICO






NOTA: Se anexa FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades y Formato For-Gd-023 Formato Planilla De Asistencia.
Actividad 1 Línea: Identificación y fortalecimiento de redes familiares.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-029
Versión: 2
Fecha: Memo 20240192223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio Dia - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Carlota Ramirez.

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

Fecha: 26 . 03 . 2026

Jornada: Dia: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Maria Sierra	Nombre del Profesional: Sahar Herrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Fortalecimiento y formulación	LINEA: Buenos practicos	LINEA:	LINEA:
1	CC	14.433.085.	Jose Gregorio.	Ojeda Galindo.			SI	SI		
2	CC	19.210.200	Luis Felipe.	Gonzalez Pinzon			SI	SI		
3	CC	7.533.310.	Omar De Jesus	Yepes			NO	NO		
4	CC	3.280.140	Jose Bolden.	Gonzalez	NO. Firma.		SI	SI		
5	CC	4.776.037.	Oswaldo	Calanzo Gomez	Oswaldo		SI	SI		
6	CC	79.301.800.	Jose Rafael.	Reina Florez.	Rafael Reina.		SI	SI		
7	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Umaña			SI	SI		
8	CC	14.880.849	Jose Heberth.	Cardenas			NO	NO		
9	CC	19.086.252.	Jorge.	Diaz.			NO	NO		
10	CC	6.186.111.	Jose Patrocinio	Medina.	J P M		SI	SI		
11	CC	17.174.274.	Misael.	Espana Alvarez			SI	SI		
12	CC	79.280.474.	Jorge Enrique	Soarez Sanchez			SI	SI		
13	CC	17.148.908	Luis Maria	Reyes	NO Firma		SI	SI		
14	CC	3.506.214	Jose Ignacio	Moroz Mora			SI	SI		
15	CC	31.840.631.	Maria Eugenia	Montoya Cardona	M E M C		SI	SI		
16	CC	17.063.277.	Alcivo.	Betancourt Tatare			NO	NO		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo 12024018223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio Día - Madre Antonia Santos | Fecha: 26 - 03 - 2026

Nombre del coordinador: Carlota Ramirez. | Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Harpol Sierra	Nombre del Profesional: Johan Hurtado	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Artes y recreación	LINEA: Cuerpo y movimiento	LINEA:	LINEA:
17	CC	19.075.317.	Nelbertolio.	Baron Poveda			NO	NO		
18	CC	5.805.889.	Waldino.	Montaño Diaz			SI	SI		
19	CC	17.069445.	Carlos Arturo.	Navarrete Diaz			NO	NO		
20	CC	79.232.708	Luis Eduardo	Castiblanco.			SI	SI		
21	CC	19.162.921.	Luis Alberto.	Casallas.			SI	SI		
22	CC	24.323.898.	Luz Marina.	Pineda Sanchez.			SI	SI		
23	CC	6.554.831.	Jose David.	Carrero Jaimes			NO	NO		
24	CC	4.172.538	Alberto.	Mosquera			SI	SI		
25	CC	31.280.003.	Nubia.	Valencia Molina			SI	SI		
26	CC	1073425.	Cayetano.	Lopez Vargas			SI	SI		
27	CC	19.292.263.	Luis Alfredo.	Bernal Salamanca.			SI	SI		
28	CC	7.837.402.	Jose Guillermo.	Garzon Cardenas.	No Firma.		SI	SI		
29	CC	17.110.297.	Carlos Julio.	Prada Lara			NO	NO		
30	CC	17.806.331.	Octavio.	Cordoba.			SI	SI		
31	CC	6.186.862.	Jose Ithriel.	Salazar Urrea			NO	NO		

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo 20240182233 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio Dia - Noche Antonia Santos
Nombre del coordinador: Carlota Ramirez.
Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.
Fecha: 26 03 2026
Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Maribel Sierra	Nombre del Profesional: Johan Huertas	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Identificación y fortalecimiento	LINEA: Buenas Prácticas	LINEA:	LINEA:
32	CC	43.515.566.	Maria Eliseria	Bonitez Cano	Elicenia		NO	NO		
33	CC	8 470 217	Francisco Hernan	Saesaun Suarez			NO	NO		
34	CC	11.296 754	Jesus Antonio	Garcia			NO	NO		
35	CC	27.517 764	Mariela De Jesus	Sanchez. Borja	Camila SB		NO	NO		
36	CC	41503472.	Belisbe.	Gamba Hurtado			NO	NO		
37	CC	19.268.801.	Jorge Enrique.	Castaneda Camargo			SI	SI		
38	CC	17.188066.	Amadeo	Rodriguez Chaves			NO	NO		
39	CC	41 592 017	Maria Elena.	Ladino De Saenz.			SI	SI		
40	CC	41 320 218	Rosa Elena	Roras.	No Firma.		SI	SI		
41	CC	19.080 189.	Eduardo.	Saymona Rodriguez.			SI	SI		
42	CC	19.357.486	German.	Solano Colmenarez			SI	SI		
43	CC	79.348339.	Jose Arturo.	Mura Arango.			NO	NO		
44	CC	17.119.581	Humberto	Bernal Moro			NO	NO		
45	CC	19 480 986	Jose Arnis.	Caleano Gonzalez			SI	SI		
46	CC	6.113.511.	Hugo.	Ojeda Medina			SI	SI		
47	CC	19.140 749	Luis Manuel	Reyes			SI	SI		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa: Ciudadela transitoria Dia - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Carlota Ramirez.

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

Fecha: 26 . 03 . 2026

Jornada: Día: [X] Noche: [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hurdol Sierra	Nombre del Profesional: Johan Huertuno	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: identificación y fortalecimiento	LINEA: Buenas practicas	LINEA:	LINEA:
48	CC	1016007355.	Carmen Aura.	Mejia Sola			NO	NO		
49	CC	42.796043.	Beatriz Elena.	Mazo Mazo.			NO	NO		
50	CC	19342420.	Orlando.	Chaparro Gomez.			SI	SI		
51	CC	7.450.737	Jose Dioscorides	Pedraza Valle.			SI	SI		
52	CC	6.026912.	Hernando.	Urrego Castaño			SI	SI		
53	CC	79.315835.	Pastor.	Franco Avila			SI	SI		
54	CC	19.205.474	Narciso	Bolivar.	NARCISO		SI	SI		
55	CC	41635.329.	Myriam.	Rodriguez			SI	SI		
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

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

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código:	FOR-GD-023
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página:	1 de 1

1. Tema: Encuentro de Familias / Técnicas de manejo del comport. 2. Lugar o Localidad o Sede: CCT Antonia Santos 3. Fecha y hora: 26 de marzo 2026 2:00 p.m

4. Nombre responsable: Marisol Sierra Urrego 5. Dependencia responsable: CCT Antonia Santos

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Elizabeth Mosquera	C.C	40788760		Amiga			3134277030	
2	Diana Rojas	CC	39658824		Amiga			3115278600	
3	Blanca Orjuela	CC	41495346		Amiga			3245830274	
4	Carolina Blascos	CC	52541208		Amiga			3245826279	
5	Hernán Agudelo Zarate	CC	19396281		Amigo			3156080443	
6	Gloria Nevas Rodriguez	CC	52224065		Amigo			3143069190	Gloria Nevas
7	Marisol Sierra Urrego	CC	1012391833	CCT Antonia Santos	Trabajadora Social	Contratista	tsantoniasantos@gmail.	3123024005	
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.