Lugar	Comunidad de Cuidado Golondrinas
Fecha	31/03/2026 Hora. 11:10 a.m. a 11:45 a.m.
Tema	Reporte – PAIIN Fase Actuando.
Desarrollo	ORDEN DEL DÍA 1.Objetivo. 2.Introducción. 3.Actividades desarrolladas. 4.Materiales 5. Anexos. DESARROLLO: 1. OBJETIVO. Garantizar la construcción y planteamiento, de las actividades, estrategias, métodos y demás acciones terapéuticas planificadas y contempladas en el formato PAIIN fase actuando. 2. INTRODUCCION La Comunidad de Cuidado Golondrinas, en el marco de la ejecución del Convenio de Asociación 9663 de 2024 y en cumplimiento de las obligaciones contempladas en el vigente anexo técnico de ejecución, adelanta acciones de construcción y planteamiento de actividades, dinámicas, métodos y recursos a implementar en el proceso de atención individual, a fin de promover el envejecimiento activo y participativo, la desmitificación de la vejez, fomento de la independencia y autonomía, al igual que de la conservación en estados de salud integral, ocio productivo y la adecuada utilización del tiempo libre, bajo un enfoque de derechos y dignidad humana, priorizando a su vez estados, gustos, preferencias, habilidades, destrezas e intereses, de cada uno de los participantes vinculados al servicio.

3. DESARROLLO.

El día 31 de marzo de 2026, en el espacio de la oficina del equipo psicosocial de la Comunidad de Cuidado Golondrinas, los integrantes del equipo multidisciplinario se dieron cita para adelanta, procesos de seguimiento de avances, alcances y logro (Fase Actuando), actividades implementadas en el formato Plan de atención Integral Individual – PAIIN, de las (35) treinta y cinco personas mayores relacionadas a continuaciones:

1. Pedro Pablo Ramírez Garzón Cc. 17091814
2. Priscila Guerrero Cc. 41364297
3. Oscar Vallejo Restrepo Cc. 13439008
4. Alba Muñoz Cc. 53905962
5. AraceliCruz Cc. 41532464
6. CarlosJulio Rojas Palacios Cc. 79150568
7. Cecilia Espejo Cc. 1024465162
8. Clara Inés Diaz Pinzón CC. 41430645
9. Clara Inés Giraldo Castañeda CC. 51623584
10. Deogracias Villamartín Basto CC. 6021136
11. Elizabeth Barón Palacio CC. 53905651
12. Flor De María Zúñiga CC. 41541021
13. Gloria Esperanza Herrera CC. 41692270
14. Hernando Muñoz Guerrero CC. 19326303
15. José Edgar Rojas Palacios CC. 19427387
16. José Javier Osorio CC. 81715942
17. José Saul Aristizábal Acosta CC. 19483506
18. Juan Andrés Betancourt Muñoz CC. 5924229
19. Juan Manuel Rincón Ramírez CC. 19445656
20. Leonel Tabares Viuche Cc. 19476684
21. María Del Rosario Ramírez Parra Cc 39542306
22. María Inés Romero Carvajal Cc. 52929922
23. Marina Becerra Prieto Cc. 20267122
24. Martha Isabel Acosta Aguilar Cc. 35462466
25. Myriam Pedraza Bernal Cc. 41707931
26. Oscar López Cc. 81715967

27. Pascual Caicedo Cerón Cc. 17069154
28. Placido Betancur Cc. 79183905
29. Raúl Torres Suarez Cc. 79323626
30. Rosa Amalia Fajardo Bolaños Cc. 38973595
31. Rosalba Alemán De Reyes Cc. 51574743
32. Salvadora Quijano Cc. 53905906
33. Gloria Cecilia García Perdomo Cc. 39638146
34. Luis Alfonso Mendoza Marin Cc. 18504134
35. Aureliano Barrios Cc. 17084892

Siendo las 11:45 a.m., se realiza cierre del proceso seguimiento al PAIIN.

4. MATERIALES.

Formato Plan de Atención Integral Individual – PAIIN FOR – PSS-582
Silla con apoya brazo
Mesa plástica.

5. ANEXO.
FOR - GD-023 Listado de asistencia.

Nota: Los reportes PAIIN Fase actuando, elaborados en el presente mes de ejecución, reposan en las historias sociales, de cada uno de los participantes, en atención en la Comunidad de Cuidado - Golondrinas.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Relacionados en la lista de asistentes FOR - GD-023	No aplica	Comunidad de Cuidado Golondrinas
	No aplica	No aplica	No aplica
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	No aplica	No aplica	No aplica
Próxima reunión	Abril 2026.		
Elaboró	Christian A. Bucheli Sandoval – Gerontólogo		

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: Reporte PAIIN Fase Actuando 2. Lugar o Localidad o Sede: CC. Golondrinas 3. Fecha y hora: 31/03/2026 11:10am 9/11:46am

4. Nombre responsable: Christian A. Bucheli Semboval 5. Dependencia responsable: Gerontología

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	Christian Bucheli S.	CC.	1030536372	Golondrinas	Gerontologo	Contratista	Gerontologia e	3014012014.	
2	Carolina Lopez	CC.	52781208	Golondrinas	Fisio	Contratista	Fisiogolondrinas@gmail.com	3132160057	
3	Diana Ochoa	Cc.	53036736	Golondrinas	Enfermera	Contratista	Dianisa@gmail.com	3138847842	
4	Leslie Gutierrez S.	cc	52731472	Golondrinas	Nutricion	Contratista	nutricion@gmail.co	3213322109	
5	Javier Velas	CC.	80424913	Golondrinas	P. Acte	Contratista	actesdeportivos@gmail.com	3108000935	
6	Juan Diego Boada M	CC	1019145592	Golondrinas	T.S	Contratista	trabajosocialgolondrinas@gmail.com	3142007252	
7	Nancy Rocio Rojas	CC	1069778358	Golondrinas	Psicologia	Contratista	Psicologiagolondrinas1@gmail.com	3712261348	
8	Leidy Villamil M	CC	1019115776	Golondrinas	TO	contratista	terapiagolondrinas@gmail.com	3229447980	
9	Alvaro Ferney Castro	CC	93401395	Golondrinas	Coordinador	Contratista.	coordgolondrinas9663@gm.com	3217426165	
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

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.