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	MAR	2026

Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA		
Componente Atención:	Participacion y Redes		
Línea Atención:	Identificación y Fortalecimiento de Redes Familiares	Profesional a cargo:	Cristian David Castillo Castro
Nombre actividad:	Familia reconstruida		

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer las redes familiares y el tejido afectivo entre las personas mayores, A través de un taller lúdico y vivencial que integra la activación, la simbología corporal, el análisis de fragmentos cinematográficos y el diálogo reflexivo, para que los participantes reconozcan y validen las emociones que han marcado su historia familiar y construyan colectivamente una nueva visión de "familia" basada en el apoyo mutuo y la dignidad.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Activar la conexión a través de ejercicios físicos que simbolicen la flexibilidad y el sostén.

Reconstruir simbólicamente el tejido afectivo familiar mediante la técnica del "rompecabezas humano", identificando emociones que distancian, momentos de gratitud y formas concretas de apoyo esperadas.

Reflexionar sobre la transición de la "familia que fue" a la "familia que se construye", consolidando compromisos de corresponsabilidad y cuidado.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Se invita a los beneficiarios a participar de las actividades del día que iniciaran a las 8:30 am se desarrollaran en el auditorio, multisensorial y comedor, para ello se organizan a las personas mayores para desarrollar la actividad física, en donde se organizan tres momentos en donde se realizan tres circuitos de ejercicios que consisten en estos ejercicios 10 repeticiones de flexiones suaves apoyándose en una silla, de pie o sentados, tensan todo el cuerpo puños cerrados, hombros hacia arriba durante 5 segundos y luego relajan completamente, 5 repeticiones, se realizan estiramientos suaves de cuello, dedos de las manos y codos, abriendo y cerrando. Para bordar la temática del día en el que se abordara el encuentro de familias, en donde lo que construimos requiere flexibilidad, soltar tensiones y tener una base firme, luego en el multisensorial se realizara una estimulación visual.
MOMENTO CENTRAL	Con lo cual se da la bienvenida a las personas asistentes en donde se abordan algunos fragmentos de la película familia en renta resaltando el aspecto relacional y emocional en donde se proyectan algunos fragmentos en los que se pueda conversar emociones, gestos y situaciones de cuidado, permitiendo algunas preguntas con las cuales se abordaran las dimensiones exploradas, para luego realizar el rompecabezas humano en la cabeza se abordan las emociones que han distanciado a la familia, el cuerpo agradeciendo un momento de su historia y los pies como quisieran ser apoyados, con lo cual la familia intercambia.
MOMENTO FINAL	Comenzamos moviendo el cuerpo, porque las emociones también viven en él, los fragmentos de esta película no es solo entretenimiento, son espejos que podemos ver historias donde existe el cuidado, los roces y la reconciliación, nuestra cabeza lo que nos distancio, lo que agradecemos y en que estamos apoyados, retomando la familia que fue y la que se construye en donde un compromiso pequeño pero real puede hacer la diferencia, se motiva a la discusión con estas preguntas guía: ¿Qué emoción de las que escribimos hoy en "la cabeza" crees que es la que más ha pesado en tu relación familiar?, ¿Crees que ese agradecimiento puede ser una base para el cuidado mutuo?, ¿qué compromiso concreto te llevas para empezar a construir esa nueva versión de familia?.

RECURSOS

bastones y sillas.	Psicologo que guia la actividad
plantillas de celular y elementos recordados.	Facilitador de apoyo logistico y
celulares de participantes.	Personas mayores voluntarias

EVALUACIÓN ACTIVIDAD

Dentro de las actividades participaron 37 personas mayores con 5 referentes familiares, iniciando a las 8:30 am hasta las 4:00 pm, el abordaje familiar con los presentes facilita la apertura emocional y la identificación de acciones de apoyo, se fomenta la visión de cada uno de los participantes de la familia, encontrando puntos en común y elementos de consciencia, en el resto de personas mayores se evidencia la fragilidad de acompañamiento y el rompiente de vínculos, así como las soledades, en donde se plantea que la familia no es la que fue sino la que se construye.

Nota: se anexa formato ingreso al servicio y asistencia a las actividades FOR-PSS-525.


28 mar 2026 9:29:31 a.m.
33-07 Sur Carrera 24
Rafael Uribe Uribe
Bogotá
Cundinamarca


28 mar 2026 9:29:52 a.m.
33-07 Sur Carrera 24
Rafael Uribe Uribe
Bogotá
Cundinamarca


28 mar 2026 10:24:16 a.m.
33-11 Carrera 23f
Rafael Uribe Uribe
Bogotá, D.C.


SALÓN
28 mar 2026 10:23:15 a.m.
33-07 Sur Carrera 24
Rafael Uribe Uribe
Bogotá
Cundinamarca


28 de marzo de 2026 08:33
33-7 Carrera 24
Rafael Uribe Uribe
Bogotá


28 mar 2026 2:33:32 p.m.
24-45 Calle 33 Sur
Rafael Uribe Uribe
Bogotá, D.C.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2023036946 - 20/03/2023	
Página: 1 de 1	

Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio Dia / Noche

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del coordinador: Luisa Camila García Rojas

Fecha: 28 Mar 2026

Jornada: Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: María Paola Villalba Gordillo

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES							
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Cristian Castillo		Nombre del profesional: Cristian Castillo		Nombre del profesional: Cristian Castillo		Nombre del profesional: Cristian Castillo	
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1		ACTIVIDAD 2		ACTIVIDAD 3		ACTIVIDAD 4	
							LINEA		LINEA		LINEA		LINEA	
1	CC	6055219	Jose María	Rodriguez			PIGA Socialización	Si	Actividad Física	NO	Actividad Familiar	NO	Actividad Sensorial Visual	NO
2	CC	19093905	Carlos Augusto	Luque Muñoz				Si		NO		NO		Si
3	CC	12540447	Carlos Alberto	Saavedra				Si		NO		NO		NO
4	CC	19273081	Alvaro	Varon Acosta				Si		NO		NO		NO
5	CC	2200587	Julio	Ariza				Si	Si			NO		NO
6	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero				Si	Si			NO		NO
7	CC	14437916	Mario Alberto	Taborda				Si		NO		NO		NO
8	CC	17115416	Hector Jose	Martinez Albarracin				Si		NO		NO		NO
9	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez				Si	Si		Si			NO
10	CC	17143858	Jaime	Rubio				Si	Si			NO		NO
11	CC	6381959	Heriberto	Sarmiento				Si	Si		Si			NO
12	CC	17110949	Tiberio	Lopez				Si	Si			NO		NO
13	CC	19220941	Dario	Valencia Gomez				Si		NO		NO		NO
14	CC	2982028	Jose Daniel	Rey Baquero				Si	Si		Si			NO
15	CC	5761587	Anuzar	Venegas				Si	Si			NO		NO
16	CC	2258572	Luis Ernesto	Bobadilla				Si		NO		NO		NO
17	CC	6784404	Luis Cranibel	Correa Restrepo				Si		NO		NO		NO
18	CC	19084695	Jose Luis	Ferro Baez				Si	Si			NO		NO
19	CC	13301879	Luis Oliverio	Montes Lombaio				Si	Si		Si			NO
20	CC	3644895	Luis Eduardo	Jimenez Morales				Si		NO		NO		NO
21	CC	19140337	German	Fajardo Alfaro				Si	Si			NO		NO
22	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez Cala				Si	Si			NO		NO
23	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez				Si	Si			NO		NO
24	CC	19274598	Delmo	Toro Jola				Si		NO	Si			NO
25	CC	19481449	Crispulo Absalon	Velasquez Garzon				Si		NO		NO		NO
26	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco				Si	Si		Si			NO
27	CC	19212678	Eulises	Rubio Vargas				Si		NO	Si			NO
28	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez				Si		NO		NO		NO
29	CC	37241218	Luz Alba	Cuellar Melgarejo				Si	Si			NO		NO
30	CC	1020777773	Xiomara	Ibargüen Martinez				Si		NO	Si		Si	
31	CC	51345543	Consuelo del Carmen	Florez Martinez	No firma	Segun Cedula		Si		NO	Si			NO

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimento 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/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_Informacion_para_Enlace.pdf, que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales que son sujetos que afectan la 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 en almacenados debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR.PSS.729
Versión: 1
Fecha: Memo 20223036846 - 20/03/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio Día / Noche
Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga
Nombre del coordinador: Luisa Camila García Rojas

Fecha: 29 | Mar | 2026
Jornada: Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Maria Paula Villalba Gordillo

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA: DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Nombre del profesional: Cristian Castillo — ACTIVIDAD 1 — LINEA PIEA	ACTIVIDAD 2 — LINEA	ACTIVIDAD 3 — LINEA	ACTIVIDAD 4 — LINEA
							Socialización	Actividad Física	Encuentro de Familias	Actividad Sensorial Visual
32	CC	35330270	Esther Julia	Galvez	EstherJuliaGalvez		SI	NO	SI	SI
33	CC	51784922	Maria	Correa			SI	SI	NO	NO
34	CC	41713000	Clara Emilce	Rodriguez de Caicedo			SI	SI	SI	SI
35	CC	28733442	Gloria	Estoven	Gloria		SI	NO	NO	NO
36	CC	41751984	Maria Teresa	Bohorquez Barrera			SI	SI	SI	NO
37	CC	52388830	Lina	Mendez Ortega			SI	NO	NO	NO
38	CC	4734276	Ademar	Ortega			SI	SI	NO	NO
39	CC	42503441	Jose Ananet	Melgarejo Mojica			SI	SI	NO	SI
40	CC	19217030	Camilo Eduardo	Saenz Camargo			SI	SI	SI	NO
41	CC	19288260	Gustavo	Pirajan Martinez	G.P. MARTINEZ		SI	SI	SI	NO
42	CC	19210833	Jorge Enrique	Carranza			SI	SI	NO	SI
43	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			SI	SI	NO	NO
44	CC	19278346	Jesus Maria	Cabra			SI	SI	NO	NO
45	CC	13837666	Juan Cristobal	Montoya Cadavid			SI	SI	SI	NO
46	CC	41519388	Melida	Lombana Delgado			SI	SI	SI	SI
47	CC	19281886	Gustavo	Velandia Velasco			SI	SI	NO	NO
48	CC	19267470	Julio Roberto	Numpaque Sanabria			SI	SI	SI	NO
49	CC	19275452	Rafael	Lopez Rodriguez			SI	SI	SI	NO
50	CC	19349231	Carlos Enrique	Herrera Botia			SI	SI	NO	NO
51	CC	83115030	Edgar	Robayo Gonzalez	Edgar		SI	NO	NO	NO
52	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas			SI	NO	NO	NO
53	CC	73196972	Alberto Antonio	Montes Londoño			SI	SI	SI	SI
54	CC	16647976	Norman Alberto	Henao Sandoval			SI	SI	SI	NO
55	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			SI	NO	NO	NO
56	CC	19395749	Cesar Arnulfo	Martinez Navarrete			SI	SI	SI	NO
57	CC	1026589934	Roosevelt	Hernandez Rojas			SI	NO	NO	NO
58	CC	21229503	Alba Ines	Montes Londoño			SI	SI	SI	NO
59	CC	70096024	Orlando	Morales Gomez			SI	NO	NO	NO
60	CC	19095582	Alvaro	Paramo Paramo			SI	NO	NO	NO
61	CC	19234619	Alfredo	Malagon			SI	NO	NO	NO
62										

Nota: Autorización para el 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/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales disponible en: https://www.integracionsocial.gov.co/images/documentos_publicacion/Lineamiento_Practico_general_Seguridad_Privacidad_Informacion_Datos_Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles y que son aquellos que afectan la 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 en cómo para consultar los datos allí almacenados debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.