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:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE	Fecha de ejecución:	30	4	2026

Unidad Operativa:	Centro Cuidado Transitorio Los Caminantes		
Componente Atención:	PARTICIPACION Y REDES		
Línea Atención:	PARTICIPACION	Profesional a cargo:	Solangie Escamilla Auxiliar de enfermería
Nombre actividad:	Celebración de cumpleaños		

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Promover en las personas mayores espacios de reconocimiento, participación para fortaleces su auto estima y mejorar su bienestar emocional frente a la sociedad y dar un reconocimiento a su trayectoria de vida, fomentando la organización y conformación de redes primarias, secundarias e institucionales que les permitan hacer parte y aportar en el ámbito público.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Reconocer sus logros y experiencias, haciéndolos sentir valorados y amados en su espacio, para fortalecer lasos de amabilidad.
2. Fortalecer los vínculos familiares y de amistad, reduciendo el aislamiento y la sensación de soledad.
3. Romper la rutina diaria, reduciendo el estrés y la depresión, lo que mejora su estado de ánimo y genera un ambiente saludable para la persona mayor y su entorno.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Se invita a las personas mayores que se encuentran en los diferentes espacios de la unidad a participar en la actividad, solicitándoles que se ubiquen en la sala principal. Una vez la mayoría de las personas mayores se encuentran organizadas, se socializan los objetivos de la actividad programada. Posteriormente, se disponen los puestos necesarios para que cada persona mayor haga uso de ellos y continúe con el desarrollo de la actividad.
MOMENTO CENTRAL	Se llevó a cabo la actividad “Cumpleaños” en la sala central donde se adecua para que las personas mayores estén en un ambiente seguro, que garantice su comodidad. Se realiza la celebración donde la persona mayor son el enfoque principal, se realizan prácticas de baile entre las personas mayores y diálogos entre ellos. Con este espacio se busca reconocer la trayectoria de vida que hasta el momento ha tenido la persona mayor y brindar un reconocimiento a ello.
MOMENTO FINAL	Al finalizar la actividad, las personas mayores expresan su agradecimiento por la actividad, se evidenció una participación activa y receptiva por parte de las personas mayore. Como cierre simbólico, se incorporan acciones de integración como registro fotográfico grupal, entrega de un elemento conmemorativo, un espacio de compartir, promoviend0o la convivencia.

RECURSOS

• sillas	• decoración
• mesas	• música

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Durante el desarrollo de las actividades para el día 30 en servicio se encontraron personas mayores de las cuales participaron de la actividad.

Durante la actividad participo el 80% del 100 % de personas en el servicio.

Logros: se evidencia la satisfacción de las personas mayores ya que se socializaron temas de su vida pasada.

Dificultades: No todas las personas mayores participan de la actividad ya que algunos no se encuentran en el momento en el que se está brindando la información.

Se anexa FOR-PSS-729 Formato entrega de elementos y registro de actividades y novedades con el registro de asistencia a la actividad numero 2

El Registro Fotografico de la actividad se encuentra almacenado en el drive del Centro.









PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO PLANILLA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Nombre del servicio: SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO LOS CAMINANTES

Fecha: 30 / 04 / 2026

Nombre del coordinador: DIANA XIMENA PINEDA

Jornada: Día X Noche

SECCIÓN 5 REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Mojica

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Nelly	Nombre del profesional: Solange	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Linea participacion	LINEA: Participacion	LINEA:	LINEA:
1	CC	17128613	Victor Alfonzo	Hernandez Rodriguez			SI	SI		
2	CC	3227303	Nelson Humberto	Paez Hernandez			SI	SI		
3	CC	17050701	Leonel Dario	Rozo Morales			SI	NO		
4	CC	19215901	Hernando Elias	Romo Silva			SI	SI		
5	CC	37927568	Yaneth	Aigmon Tobias			NO	SI		
6	CC	17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel			NO	SI		
7	CC	19160980	Jardel Angel	Montoya			SI	NO		
8	CC	79259167	Luis Eduardo	Cepeda Ibañez			SI	NO		
9	CC	5957514	Edgar	Posada Velasquez			SI	SI		
10	CC	7211521	Anibal	Albarracin			SI	SI		
11	CC	51865419	Luisa Esperanza	Moyano Solis			NO	SI		
12	CC	4154570	Alexandra Isabel	Gomez Guerrero			SI	NO		
13	CC	19167723	Francisco Jose	Rodriguez Acosta			NO	SI		
14	CC	19201374	Efrain	Zarate Forero			SI	SI		
15	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Padilla			SI	NO		
16	CC	19165566	Gonzalo	Acosta Beltran			SI	SI		
17	CC	19187606	Luis Alberto	Gomez			SI	NO		
18	CC	16702403	Hernando De Jesus	Osorio Villada			NO	NO		
19	CC	71576366	Rene de Jesus	Aguilar Jaramillo			SI	SI		
20	CC	19189308	Rafael	Martinez Nieto			SI	SI		
21	CC	19201000	Luis Alberto	Bohorquez Castañeda			SI	SI		
22	CC	79324483	Jose Ignacio	Conte Suarez			SI	SI		
23	CC	19462611	Jairo Enrique	Moreno castro			SI	NO		
24	CC	7702742	Jorge Miller	Polo			NO	NO		
25	CC	19331421	Alvaro Arnulfo	Rivera Gomez			SI	SI		
26	CC	19273372	Vidal Alberto	Rocha			SI	NO		
27	CC	19279317	Rafael	Forero			SI	SI		
28	CC	14304102	Nelson	Lopez Valencia			NO	SI		
29	CC	5580988	Jose Joaquin	Lizarazo ortiz			SI	NO		
30	CC	19146741	Jose Roberto	Saavedra Jaimento			SI	NO		
31	CC	19104134	Alvaro	Melo Sanchez			SI	SI		

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, en la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los que tenga en el futuro que suministro para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, descritas en [illegible] para recolectar, usar, almacenar, tratar, actualizar, transmitir, transferir, suprimir y realizar todas las actividades necesarias para el cumplimiento de las finalidades establecidas en la política de tratamiento de datos personales de la SDIS. Declaro que he sido informado que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, a solicitar prueba de esta autorización, a revocar la autorización y solicitar la supresión de mis datos personales, cuando sea procedente, a acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de tratamiento, a presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente, y a conocer la política de tratamiento de la información y los cambios sustanciales que se produzcan en ella, así como a conocer el canal de atención que tiene habilitado la SDIS para el ejercicio de mis derechos.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Nombre del servicio: SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO LOS CAMINANTES

Fecha: 30 / 04 / 2026

Nombre del coordinador: DIANA XIMENA PINEDA

Jornada: Día ____ Noche ____

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Hojica

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Ana	Nombre del profesional: Solangie	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LÍNEA: Tipo de Participación	LÍNEA: Participación	LÍNEA:	LÍNEA:
32	CC	79256738	Luis Fernando	Camelo	L.F.C.		SI	SI		
33	CC	19229994	Jorge h	Herrera Montaya			SI	NO		
34	CC	19235811	Julio Cesar	Echeverria Ramirez			NO	SI		
35	CC	72148209	Francisco Javier	Sibeli Miranda			SI	NO		
36	CC	17960529	Carlos Mauricio	Albarracin Medellin			NO	SI		
37	CC									
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									