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:	6	4	2026

Unidad Operativa:	Centro Cuidado Transitorio Los Caminantes		
Componente Atención:	PARTICIPACIÓN Y REDES		
Línea Atención:	IDENTIFICACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES INSTITUCIONALES	Profesional a cargo:	Solangie Escamilla Auxiliar de enfermería
Nombre actividad:	Cuidar con Saber y Sentido		

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Generar mecanismos de participación y formación, donde de manera permanente se intercambie información relevante sobre la vida de las personas mayores, de igual forma se orienta a las personas mayores a la apertura hacia la comunidad, donde se puedan generar espacios que les interese, 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. Promover el envejecimiento activo y saludable, fortaleciendo la autonomía y la independencia de las personas mayores y así fomentar prácticas de autocuidado informadas, adaptadas a los cambios físicos, emocionales y sociales propios de la vejez.
2. Prevenir enfermedades y complicaciones frecuentes, mediante educación en hábitos saludables, control de factores de riesgo y seguimiento oportuno, de esta forma fortalecer el bienestar emocional y la salud mental, reduciendo el aislamiento, la depresión y la ansiedad.
3. Impulsar relaciones de cuidado basadas en el respeto y la empatía, evitando el maltrato y la infantilización y así desarrollar habilidades para el manejo seguro de medicamentos, promoviendo el uso responsable y consciente.

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 de TV. Una vez la mayoría de las personas mayores se encuentran organizadas, se socializan los objetivos de cada una de las actividades programadas. 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 “Cuidar con Saber y Sentido” con el objetivo de promover la identificación de redes institucionales y estrategias para favorecer su autonomía, haciendo reflexión y autoidentificación Durante la actividad se generó un espacio de diálogo donde las personas mayores compartieron experiencias, resolvieron opiniones y reflexionaron sobre la importancia de conocerse a sí mismos para prevenir situaciones de conflicto y fortalecer el autoconocimiento.
MOMENTO FINAL	Al finalizar la actividad, las personas mayores expresan su agradecimiento por los conocimientos adquiridos y reciben de manera positiva las recomendaciones brindadas, Se evidenció una participación activa y receptiva por parte de las personas mayores, Se fortaleció el conocimiento sobre la gestión de emociones en la vejez, Se promovió el respeto mutuo, la autoestima y la toma de decisiones informadas.

RECURSOS

• Sillas	• Video
• Televisor	• Cartelera

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Durante el desarrollo de las actividades para el día 05 en servicio se encontraron 31 personas mayores de las cuales 29 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 pudieron despejar sus dudas quedando claro todo lo relacionado en salud.

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 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: 06 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: Laura Gutiérrez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Sebastian	Nombre del profesional: Solangie	Nombre del profesional: Sonia	Nombre del profesional: Edinson
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Buenas Practicas	LINEA Fortalecimiento de Actividades	LINEA Activacion de Rutas	LINEA Transformacion de imaginarios
1	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			SI	SI	SI	SI
2	CC	19104150	Alvaro	Melo Sánchez			SI	SI	SI	SI
3	CC	19199849	Miguel Angel	Perez Salcedo			SI	NO	NO	SI
4	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO	SI	SI	NO
5	CC	14960529	Carlos Afonso	Albarran Medellin			SI	SI	SI	NO
6	CC	51865419	Luisa Esperanza	Mayorga Solis			SI	SI	SI	NO
7	CC	13456249	Jose Albeiro	Zapata Bermudez			SI	SI	SI	SI
8	CC	3227303	Nelson Humberto	Paez Hernandez			NO	NO	NO	NO
9	CC	19187606	Luis Alberto	Lemus			SI	SI	SI	SI
10	CC	7211527	Anibal	Albarracin			SI	SI	SI	SI
11	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sánchez			SI	SI	SI	NO
12	CC	71976366	Pene de Jesus	Aguilar Jaramillo			SI	SI	SI	NO
13	CC	19215901	Hernando Elias	Ramos Silva			SI	SI	SI	NO
14	CC	6760729	Omar del Carmen	Calcedo			SI	SI	SI	SI
15	CC	19235878	Julio Cesar	Echavarria Ramirez			NO	NO	NO	SI
16	CC	19281379	Efrain	Larrota Forero			NO	NO	NO	SI
17	CC	19462611	Jairo Enrique	Moreno Castro			NO	NO	SI	NO
18	CC	79157197	Luis Francisco	Garzon Jimenez			SI	SI	SI	NO
19	CC	17804441	Salamon	Arevalo Vargas			SI	SI	SI	SI
20	CC	9201000	Luis Alberto	Rodriguez Castañeda			SI	SI	NO	SI
21	CC	19331424	Alvaro Amido	Rivera Gomez			SI	SI	SI	NO
22	CC	79374488	Jose Ignacio	Cante Suarez			SI	SI	SI	SI
23	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva			SI	SI	SI	SI
24	CC	19131746	Jairo Jesus	Garcia Bueno			NO	NO	SI	SI
25	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO	NO	NO	SI
26	CC	19325658	Henrry	Urbano Lopez			SI	SI	SI	NO
27	CC	19278313	Rafael	Forero			SI	SI	SI	SI
28	CC	72148209	Francisco Luis	Silebi Miranda			SI	SI	NO	SI
29	CC	19057166	Oscar Alvaro	Montero Arana			SI	SI	SI	NO
30	CC	10259506	Jose Omar	Gomez Quintero			NO	NO	SI	SI
31	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO	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, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los que en el futuro le sean suministrados, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades relacionadas en su política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/anexos/2022/politica_protegida_tratamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_Informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no los datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad y cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar mis datos personales que se recolectan mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar mis datos allí 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-726
Versión: 1
Fecha: Memo 20230056481 2023/12/21
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO LOS CAMINANTES

Fecha: 06 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: Laura Gutiérrez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Sebastian	Nombre del profesional: Solangie	Nombre del profesional: Sonia	Nombre del profesional: Edinson
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas	LINEA: Fortalecimiento de Actividades	LINEA: Activacion de Rutas	LINEA: Transformacion de Imaginarios
32	CC	3328984	Anibal de Jesus	Pineda Villa	Anibalpineda		NO	NO	SI	SI
33	CC	9062195	Santander	Ortega Ortega			NO	NO	SI	SI
34	CC	4923177	Carlos Alfonso	Ruiz			NO	NO	NO	NO
35	CC	1102127416	George Miller	Polo			NO	NO	NO	NO
36	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes			NO	NO	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									

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 yo 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/_anexos/2023/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_Informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, 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 con el mencionado mediante este registro. Entiendo que puedo revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos del menor/adulto, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.