	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 Página: 1 de 1

Clasificación: Información Pública Reservada

Servicio:	TRANSITORIO DIA-NOCHE	Fecha de ejecución:	13-17	04	2026

Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA		
Componente Atención:	Estilos de vida saludable		
Línea Atención:	Buenas prácticas del envejecimiento	Profesional a cargo:	Manuel Orjuela
Nombre actividad:	Pausas activas		

DESARROLLO DEL TEMA	
OBJETIVO GENERAL	
Promover el bienestar físico, cognitivo y emocional de las personas mayores mediante la implementación de pausas activas que integren ejercicios físicos, actividades recreativas y estimulación cognitiva, favoreciendo la participación activa y el aprovechamiento saludable del tiempo libre.	
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	
1. Mantener la movilidad articular, la resistencia cardiovascular y la flexibilidad en las personas mayores a través de ejercicios dirigidos y el uso de máquinas de ejercicio. 2. Estimular los procesos cognitivos, la integración social y el entretenimiento mediante la participación en juegos de mesa, actividades tradicionales y espacios lúdico-recreativos.	
METODOLOGÍA	
MOMENTO INICI	Se invitará a las personas mayores a participar en las actividades programadas durante la semana, explicando el objetivo de la pausa activa y sus beneficios para la salud. Se llevará a cabo un calentamiento suave que incluye movilidad articular (cuello, hombros, brazos y piernas) para preparar el cuerpo y prevenir lesiones.
MOMENTO CENTRAL	Lunes 13: Se realizó una pausa activa enfocada en ejercicios de estiramiento general, trabajando cuello, hombros, brazos, espalda y piernas, con el objetivo de reducir la tensión muscular e iniciar la semana con mayor disposición física. Martes 14: Se llevaron a cabo ejercicios de estiramiento acompañados de movilidad articular, promoviendo la flexibilidad y la activación del cuerpo durante la jornada. Miércoles 15: Se desarrolló una rutina de estiramientos dirigida al alivio de la carga muscular, especialmente en la zona lumbar y cervical, favoreciendo la postura corporal. Jueves 16: Se realizaron ejercicios de estiramiento combinados con técnicas de respiración, contribuyendo a la relajación, la concentración y el bienestar general. Viernes 17: Se ejecutó una sesión de estiramientos integrales como cierre de la semana, reforzando hábitos saludables y promoviendo la recuperación muscular.
MOMENTO FINA	Se realizan ejercicios de respiración con el fin de ayudar a los participantes a volver a un estado de calma después de la actividad. Estos ejercicios permiten que el cuerpo se relaje poco a poco y que la frecuencia respiratoria se normalice. En algunas sesiones, además de la respiración, se incluyen ejercicios suaves de flexibilidad, los cuales ayudan a relajar los músculos, mejorar el rango de movimiento y disminuir la tensión acumulada durante la jornada
RECURSOS	
Recurso humano	Palos de escoba, Aros
EVALUACIÓN ACTIVIDAD	
Durante el desarrollo de las actividades programadas en la semana, se contó con la participación aproximada de 85 personas mayores, quienes asistieron de manera voluntaria y participaron activamente en los diferentes espacios propuestos. Las pausas activas, los ejercicios de movilidad articular, permitieron trabajar distintas capacidades físicas como la fuerza, la coordinación, la movilidad y el equilibrio. Todas estas actividades se realizaron teniendo en cuenta el ritmo y las condiciones físicas de cada persona mayor, buscando siempre su bienestar y seguridad. En general, se observó una buena disposición, motivación y participación por parte de las personas mayores, lo que facilitó el adecuado desarrollo de las actividades durante la semana. Como resultado, se evidenciaron aspectos positivos como el fortalecimiento del bienestar físico, la promoción de hábitos de vida saludables y la generación de espacios de convivencia, recreación y socialización entre las personas mayores.	

Finalmente, se anexa el formato de listado de asistencia FOR-PSS-525 correspondiente a la semana del 13 al 17 de abril.

Evidencia fotográfica:











PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Nombre del servicio: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER DE LOSSA

Nombre del coordinador: NOHORA CAMPOS

Fecha: 13-4-2026

Jornada: Día X Noche

SECCIÓN A REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Rosalba Trujillo Cevallos

No.	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional Tatiana Ospina ACTIVIDAD 1 Manualidades	Nombre del profesional Diana Rojas ACTIVIDAD 2 Alimentación Plena	Nombre del profesional Rafael Ojeda ACTIVIDAD 3 Rondas Recreativas Juegos de mesa	Nombre del profesional ACTIVIDAD 4
1	CC	86678 53	JULIO GREGORIO	PERALTA PERENO			NO	NO	SI	
2	CC	6496835	GUILLERMO	SEBASTIAN SEPULVEDA			NO	NO	NO	
3	CC	12956561	NELSON TULIO	RUBIANO DE BRIGARD			NO	NO	NO	
4	CC	19374921	RUBEN DARIO	SANCHEZ RUEDA			NO	NO	SI	
5	CC	19138104	CARLOS GUILLERMO	CASTILLO PINTO			NO	NO	NO	
6	CC	6158108	JORGE ELIECER	GARCIA			SI	SI	SI	
7	CC	3051253	JOSE FRANCISCO	ACUÑA MALDONADO			SI	SI	NO	
8	CC	13244748	JAIRO	MORA ALAIME			SI	SI	SI	
9	CC	19375447	JORGE ANTONIO	CUBILLOS			SI	SI	SI	
10	CC	2482877	ALBERTO	CIRILO BALANTA			SI	SI	NO	
11	CC	10055330	DANIEL	SOLARTE ARROYO			SI	SI	SI	
12	CC	17198234	PAUL JOSE	SALAMANCA PRICE			NO	NO	SI	
13	CC	7505471	REINALDO	CORTES CAPACHO			SI	SI	NO	
14	CC	19178431	PABLO ANTONIO	GARCIA FORERO			SI	SI	NO	
15	CC	6861518	CARMELO DE JESUS	ANNICCHIARICO			NO	NO	SI	
16	CC	19087125	JESUS MARIA	ROCHA PARDO			NO	NO	SI	
17	CC	19070438	ERNESTO	ARANTE REICI			SI	SI	NO	
18	CC	19160980	JAVIER ANGEL	MONTOYA GUERRERO			SI	SI	NO	
19	CC	19177703	JOSE VICENTE	VARGAS			SI	SI	SI	
20	CC	A 280303	JOSE JORGE	BURGOS			SI	SI	NO	
21	CC	3093032	JAIME ANTONIO	CORTES CARMITO			SI	SI	SI	
22	CC	7522474	JOSE ANIBAL	MONTENEGRO PEÑA			SI	SI	SI	
23	CC	19273015	PAUL	CORTES CASTAÑEDA			SI	SI	NO	

PROC[redacted] PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Nombre del servicio: CUIDADOO TRANSITORIO DIA - NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON CAMPOS

Fecha: 13-4-2026

Jornada: Día X Noche

SECCIÓN 1. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Cuellar

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Erika Cajamarca	Nombre del profesional: Diana Pedraza	Nombre del profesional: Manuel Ogueda	Nombre del profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1: Monitoreo	ACTIVIDAD 2: Atención en plena	ACTIVIDAD 3: Brindó Privacidad Emocionalmente	ACTIVIDAD 4
1	CC	19383554	Jose Vicente	Montoya Moya			SI	SI	SI	
2	CC	1212[illegible]666	Luis Felipe	Garcia Chacon			SI	SI	SI	
3	CC	79353001	Juan Carlos	Pulido Cabrera			SI	SI	NO	
4	CE	267370	Shuangchang	Li			SI	SI	SI	
5	CC	12093676	Isaias	Acya Macias			SI	SI	NO	
6	CC	19794091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	NO	
7	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO	NO	SI	
8	CC	19267660	Carlos Arturo	Cordova Pinzon			NO	NO	SI	
9	CC	334120	manuel Jose	Cabarca pretto			SI	SI	NO	
10	CC	19233144	Jose Israel	Arevalo Martin			SI	SI	SI	
11	CC	19444431	Jairo Antonio	Herrera Hurtado			NO	NO	NO	
12	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO	SI	
13	CC	19252647	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez			NO	NO	NO	
14	CC	3117525	Pedro Julio	Sanchez Gaitan			SI	SI	NO	
15	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	NO	SI	
16	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra			NO	NO	NO	
17	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			NO	NO	SI	
18	CC	17049708	Henry	Zumbrano						
19										
20										
21										
22										
23										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Nombre del servicio: CUIDADDO TRANSITORIO DIA - NOCHE

Nombre Unided Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 14-04-2026

Nombre del coordinedor: IVON CAMPOS

Jornada: Dia X Noche

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Leet

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Valeria Rodriguez	Nombre del profesional: Manuel Ojeda	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
1	CE	19374921	Ruben Pollo	Jaraval Pulido			NO	NO		
2	CC	64416935	Guillermo	Betancurt Segovia			NO	NO		
3	CC	19178109	Carlos Guillermo	Gallego Fuentes			NO	NO		
4	CC	17049708	Henry	Tamburano			NO	NO		
5	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Gayeneche			NO	NO		
6	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Mohin Navoa			SI	SI		
7	CC	13244748	Jairo	Mann Aguirre			SI	SI		
8	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI	SI		
9	CC	19375447	Jorge Arturo	Velota			SI	SI		
10	CC	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez			SI	SI		
11	CC	303870	Jaime	Gonzalez Basabe			NO	SI		
12	CC	12956561	Marco Tulio	Bustano de la Cruz			SI	SI		
13	CC	14959517	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	SI		
14	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			NO	NO		
15	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			NO	SI		
16	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO	NO		
17	CC	6861518	Carmelo de Jesus	Annichiarico Perez			SI	SI		
18	CC	51546487	Cecilia	Diaz Chavita			SI	SI		
19	CC	19070438	Ernesto	Aponte Nerra			SI	SI		
20	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			SI	SI		
21	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			SI	SI		
22	CE	267320	Shuang Chong	Li			SI	NO		
23	CC	19280303	Jose Jorge	Burgos			NO	SI		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Nombre del servicio: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SANPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON CAMPOS

Fecha: M-JUL-2016

Jornada: Día X Noche

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez

SECCIÓN 1: REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 (Taller Transversal Cuidado Transversal)	ACTIVIDAD 2 (Taller Transversal Cuidado Transversal)	Nombre del profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del profesional: ACTIVIDAD 4
							Rocio	Olivera		
1	CC	19294091	Orlando	Osorio Tocca			SI	SI		
2	CC	79353001	Juan Carlos	Pulido Izquierdo			SI	SI		
3	CC	14433715	Luis Eduardo	Cajigas Candelario			SI	SI		
4	CC	93118703	Hernando	Leal			NO	NO		
5	CC	12125666	Luis Felipe	Garcia Cifuentes			NO	SI		
6	CC	3117525	Pedro Julio	Sarchet Gaitan			SI	SI		
7	CC	33410	Manuel José	Cabrera Prieto			NO	SI		
8	CC	14038564	Alvaro	Forero			SI	SI		
9	CC	19494491	Jairo Arturo	Herrera Higuera			NO	NO		
10	CC	19273194	Jose Israel	Arevalo Molina			NO	NO		
11	CC	4140264	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO		
12	CC	19327657	Henry	Ulloa Lopez			NO	NO		
13	CC	13376879	Luis Mariano	Arciniegas Garcia			NO	NO		
14	CC	51791694	Flor Maria	Torres Castellanos			NO	NO		
15	CC	86678533	Jairo Gregorio	Padilla Pereira						
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										

PROCESO PRESTACIÓN DE SE[illegible]OS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PRS-[illegible]
Versión: 1
Fecha: Marzo [illegible]
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: CUIDADDO TRANSITORIO DIA - NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 15-04-2026

Nombre del coordinador: IVON CAMPOS

Jornada: Dia: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Dalia Azucena Cajamarca Olarte

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Yuliana Orjuela	Nombre del profesional: Dalia Cajamarca	Nombre del profesional: Dalia Cajamarca	Nombre del profesional: Myriam Poveda
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1: Juegos Tradicionales	ACTIVIDAD 2: Manualidades Navideñas	ACTIVIDAD 3: Manualidades Navideñas	ACTIVIDAD 4: Momento de Reconocimiento
1	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Perera			NO	NO	NO	SI
2	CC	19138104	Carlos Guillermo	Calleyas Fuentes			NO	NO	NO	SI
3	CC	6496835	Guillermo	Betancur Septveda			NO	NO	NO	SI
4	CC	12956561	Marco Tulio	Barbaro de la cruz			NO	NO	NO	SI
5	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI	NO	NO	SI
6	CC	17049708	Henry Zambrano	Zambrano			SI	SI	SI	SI
7	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Noroa			SI	SI	SI	SI
8	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Romirez			SI	SI	SI	SI
9	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Mahecha			SI	NO	NO	NO
10	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada			NO	SI	SI	SI
11	CC	13244748	Jairo I	Marin Aguirre			SI	SI	SI	SI
12	CC	19375447	Jorge Arturo	Velozo			SI	SI	SI	SI
13	CC	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez			SI	NO	NO	NO
14	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI	SI	NO
15	CC	10055330	Luis Eduardo	Cajigas Gonzalez		14433715	NO	SI	SI	SI
16	CC	10055330	Gomel	Salazar Durango			SI	SI	SI	SI
17	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			SI	SI	SI	NO
18	CC	17545334	Alonso	Castro			NO	SI	SI	SI
19	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	NO	NO	SI
20	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			SI	SI	SI	SI
21	CC	51596487	Cecilia	Diaz Cauta			SI	SI	SI	NO
22	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	NO	NO	NO
23	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI	SI	SI	NO

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Nombre del servicio: CUIDADDO TRANSITORIO DIA - NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 15 - 04 - 2026

Nombre del coordinador: IVON CAMPOS — Jornada: Dia: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Dalba Azucena Cafamarca Olarte

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					Nombre de: Manuel Olivela	Nombre del profesional: Dalba Cafamarca	Nombre del profesional: Dalba Cafamarca	Nombre del profesional: Myrium Poveda
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Buenas practicas Enveje.	Monitoreo Habilidades Participativas	Monitoreo Habilidades capacidades	Promocion y Reconocimiento
24	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI	SI	SI	NO
25	CC	19087125	Jesus Naraso	Rodriguez Roncanco			NO	SI	SI	NO
26	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	SI	SI	SI
27	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI	SI	SI
28	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			SI	SI	SI	SI
29	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			NO	SI	SI	NO
30	CC	7466502	Jose Alcordo	Velaides Cordero			NO	SI	SI	SI
31	CE	267320	Shuangchang	Li			SI	SI	SI	SI
32	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			SI	NO	NO	SI
33	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	SI	SI
34	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	FlorTorres		NO	SI	SI	NO
35	CC	19280303	Jose Jorge	Borgos			SI	NO	NO	SI
36	CC	19383554	Jose Vicente	Montoya Moya			NO	SI	SI	SI
37	CC	19273015	Raul	Garzon Castaneda			SI	SI	SI	SI
38	CC	3117525	Pedro Julio	Sanchez Gaitan			SI	SI	SI	NO
39	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI	SI	SI	SI
40	CC	3093032	Jaime Antonio	Cortes Guarnizo			SI	SI	SI	SI
41	CC	19855629	EPIFONIO	Acome Campo			NO	SI	SI	NO
42	CC	19167775	Francisco Jose	Rodriguez Acuña			NO	SI	SI	SI
43	CC	19052573	LUIS CARLOS	Varela			NO	SI	SI	SI
44										
45										
46										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-726
Versión: 1
Fecha: Memo [illegible] - 20/03/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: CUIDADOO TRANSITORIO DIA - NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 16-04-2026

Nombre del coordinador: YON CAMPOS

Jornada: Día: X Noche:

SECCIÓN 3. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN E: ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Jaiba Azucena Cajamarca Olarte

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Jaiba Cajamarca	Nombre del profesional: Daniela Trujillo	Nombre del profesional: Manuel Oquela	Nombre del profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Motivar actividades	Promoción actividades	Bienestar y protección	
1	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			NO	NO	SI	
2	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Segura			NO	NO	SI	
3	CC	19198104	(OIN) Guillermo	Gallego Fierro			NO	NO	NO	
4	CC	20 296 709	María Dolores del Carmen	Martin Novoa			SI	SI	NO	
5	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre			SI	NO	SI	
6	CC	19375442	Jorge Arturo	Veloza			SI	SI	SI	
7	CC	2482877	Alberto	Cipuentes Rodriguez			SI	SI	SI	
8	CC	12956561	Marco Tulio	Barbano de la Cruz			SI	SI	SI	
9	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			SI	SI	SI	
10	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	NO	SI	
11	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO	SI	SI	
12	CC	19177703	Jose Vicente	Vargos			SI	SI	SI	
13	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			SI	SI	SI	
14	CC	5957519	Edgar	Posada Velasquez			NO	SI	NO	
15	CC	19167775	Francisco Jose	Rodriguez Acosta			SI	SI	NO	
16	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			SI	NO	SI	
17	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	SI	
18	CC	6861518	Carmelo de Jesus	Annicchiarico Perez			SI	NO	SI	
19	CC	10055330	Gomel	Salazar Durango			NO	SI	NO	
20	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Mahecha			NO	NO	NO	
21	CE	267320	Shuangchang	Li			SI	SI	SI	
22	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI	SI	
23	CC	79353001	Juan Carlos	Pulido Lequizamon			SI	SI	SI	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Codigo: TOD-PSS-720
Version: 1
Fecha: Viernes 20230630 - 20/03/2023
Pagina: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 16-04-2026

Nombre del coordinador: IVON CAMPOS

Jornada: Dia: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Dalia Azucena Cajamarca Olarte

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del profesional: Dalia Cajamarca Olarte	Nombre del profesional: Dalia Cajamarca Olarte	Nombre del profesional: Manuel Ojuela	Nombre del profesional:
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					Hab. Higiene Salud Seguridad	Promoción Reconocim. Derechos	Buenas Practicas Enganchamiento	
24	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	SI	NO	
25	CC	19280303	Jose Jorge	Burgos			SI	SI	SI	
26	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	SI	
27	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI	SI	
28	CC	3093032	Jaime Antonio	Cortes Guarnizo			SI	SI	SI	
29	CC	93118703	Hernando	Leal			NO	NO	NO	
30	CC	41520763	Gladys	Quinayal Prada			SI	SI	NO	
31	CC	3374120	Manuel José	Calderon Prieto			NO	SI	NO	
32	CC	1719823Y	Raul José	Salmento Perez			NO	SI	NO	
33	CC	41402744	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI	SI	
34	CC	19273144	José Israel	Arevalo Martin			NO	SI	SI	
35	CC	14994491	Julio Antonio	Herrera Huerfano			NO	NO	NO	
36	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Guevara			NO	NO	NO	
37	CC	6158166	Jorge Eliecer	Gordon			NO	NO	SI	
38	CC	17044708	Henry	Zambrano			NO	NO	NO	
39	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Arroyo			NO	NO	SI	
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Marzo 18/2026 - 25/03/2026
Página 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: CUIDADDO TRANSITORIO DIA - NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 17-04-2026

Nombre del coordinador: IVON CAMPOS — Jornada: Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Dalba Azucena Cajamarca Oloite

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Dalia Cajamarca	Nombre del profesional: Daniela Trujillo	Nombre del profesional: Hanci Orjuela	Nombre del profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Actividad Cumplida (Cumplido)	Transporte Actividad Emergencia	Oficios Prof. Envejecim.	
1	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sequeda			NO	SI	SI	
2	CC	91138104	Carlos Guillermo	Gallego Fuente			NO	NO	SI	
3	CC	51596487	Cecilia	Diaz Chauta			SI	SI	NO	
4	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			NO	NO	NO	
5	CC	2482877	Alberto	Cipuertos Rodriguez			SI	NO	SI	
6	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	NO	SI	
7	CC	10055330	Gomel	Salazar Durango			SI	SI	NO	
8	CC	12956561	Marco Tulio	Barbaro de la Cruz			SI	NO	SI	
9	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			SI	NO	NO	
10	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	NO	SI	
11	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			SI	SI	SI	
12	CC	19087125	Jesus Marciso	Rodriguez Roncancio			NO	NO	NO	
13	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI	NO	SI	
14	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO	NO	NO	
15	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI	SI	
16	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			SI	SI	SI	
17	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			SI	NO	NO	
18	CE	267320	Shuangchang	Li			SI	SI	SI	
19	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO	NO	NO	
20	CC	19280303	Jose Jorge	Burgos			SI	SI	SI	
21	CC	19167775	Francisco Jose	Rodriguez Acosta			SI	NO	SI	
22	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	NO	SI	
23	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			SI	NO	SI	

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: 208-PSS-F29
Versión: 1
Fecha: Marte (2022/03/08) - 2023/03/23
Página: 1 de 1
Clasificación Información Pública Reservada

Nombre del servicio: CUIDADDO TRANSITORIO DIA - NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 17-04-2026

Jornada: Día: X Noche:

Nombre del coordinador: IVON CAMPOS

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Dalia Azucena Cajamarca Olarte

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del profesional: Dalia Cajamarca	Nombre del profesional: Daniela Trujillo	Nombre del profesional: Manuel orjuela	Nombre del profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Manualidades (Papel picado)	Transformación de Imaginarios	Juegos para envejecer	
24	CC	5957519	Edgar	Posada Velasquez			SI	SI	NO	
25	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	SI	
26	CC	19203496	Jorge Alberto	Rodriguez Cuellar			NO	NO	NO	
27	CC	3093032	Jaime Antonio	Cortes Guarnizo			SI	SI	SI	
28	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	SI	
29	CC	6861518	Carmelo de Jesus	Annichiarico Perez			SI	SI	SI	
30	CC	3117525	Pedro Julio	Sanchez Gaitan			SI	SI	SI	
31	CC	19273414	Jose Israel	Arevalo Martin			NO	SI	SI	
32	CC	20951372	Ana Sonia	Naranjo Avila			NO	NO	SI	
33	CC	79424431	Jairo Antonio	Herrera Guerrero			NO	NO	SI	
34	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Hechecha			NO	NO	NO	
35	CC	41520263	Gladys	Carvajal Pinilla			NO	NO	SI	
36	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			NO	SI	SI	
37	CC	13244748	Jairo	Marin Alvarez			NO	SI	SI	
38	CC	39679343	Maria Omaira	Fontiva			NO	NO	NO	
39	CC	4215495	Carlos Antonio	Martinez		Molestias	NO	NO	SI	
40	CC	13876879	Luis Mariano	Buitrago Zamora		Llamas	NO	NO	NO	
41	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	SI	
42	CC	20296704	Nora Odoret	Martin Novoa			NO	NO	NO	
43	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO	NO	NO	
44	CC	17163181	José Miguel	Pedreros Chivo			NO	NO	NO	
45	CC	17049703	Heiny	Zamorano			NO	NO	NO	
46	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			SI	SI	SI	