| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO REGISTRO DESARROLLO ACTIVIDADES SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE | Código: FOR-PSS-517<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026008837 - 20/03/2026<br>Pagina: 1 de 1 |

Clasificación: Información Pública Reservada

| Servicio: | Cuidado transitorio día - noche | Fecha de ejecución: | 11 AL 15 | 5 | ### | 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| Unidad Operativa: | Samper Mendoza | | |
| Componente Atención: | Estilos de vida saludable | | |
| Línea Atención: | Buenas prácticas del envejecimiento | Profesional a cargo: | Leidy Rodriguez |
| Nombre actividad: | Gimnasia cerebral | | |

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Promover estilos y hábitos de vida saludable a las personas mayores del centro transitorio Samper Mendoza, con el fin tener una vejez activa y saludable, transformando imaginarios a través de acciones concretas de promoción y prevención y actividad física.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1.Promover la autonomía y el bienestar integral de las personas mayores del centro transitorio Samper Mendoza, a través del acompañamiento, supervisión y fortalecimiento de las Actividades de la Vida Diaria (AVD) y Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD), en el marco de su rutina diurna y nocturna, desde el cuidado humanizado y centrado en la persona por parte del personal de enfermería.

METODOLOGÍA

| | |
|---|---|
| MOMENTO INICIAL | Se inicia con un saludo y una conversación breve sobre la importancia de mantener activa la mente. Se formulan preguntas como:<br>¿Qué hacen para ejercitar su memoria?<br>¿Recuerdan juegos o actividades que hacían para concentrarse?<br>Luego se explica que la gimnasia cerebral son ejercicios sencillos que ayudan a fortalecer funciones como la concentración, la agilidad mental y la coordinación, contribuyendo al bienestar en la vejez. |
| MOMENTO CENTRAL | Se realizan ejercicios adaptados al grupo:<br>1. Cruce de brazos y piernas<br>Sentados, tocar la rodilla derecha con la mano izquierda y luego la rodilla izquierda con la mano derecha. Repetir varias veces.<br>2. Recordando palabras<br>Se mencionan 5 palabras sencillas (por ejemplo: casa, flor, perro, agua, árbol) y después de unos minutos se pide recordarlas.<br>3. Secuencia de movimientos<br>Aplaudir una vez, levantar las manos y tocar la cabeza. Luego repetir la secuencia varias veces.<br>4. Asociación y atención<br>Se muestran objetos o imágenes y se pide nombrarlos o recordar experiencias relacionadas.<br>Estas actividades fortalecen la estimulación cognitiva y ayudan a conservar capacidades funcionales. |
| MOMENTO FINAL | Se invita a compartir cómo se sintieron y cuál ejercicio les gustó más. Se refuerza el mensaje:<br>"Así como ejercitamos el cuerpo, también debemos ejercitar nuestra mente todos los días".<br>Se agradece la participación y se motiva a practicar actividades similares en tiempos libres. |

RECURSOS

| | |
|---|---|
| Televisor | Papel |
| Esferos | Talento humano |
| Areas comunes | Sillas |
| Mesas | |

EVALUACIÓN ACTIVIDAD

Se da inicio a la actividad programada invitando a las personas mayores a participar en el espacio del área de televisión, indicando la temática propuesta para la semana del 11 al 15 de Mayol 2026 "Transformación de presentación personal" organizando el espacio de televisión facilitando desarrollo de las dinámicas propuestas. realizando socialización de los horarios dispuestos en la unidad operativa para el desarrollo de actividades como baño en ducha, recibo y entrega de prendas para lavado, manejo adecuado de los espacios, entre otros; a su vez, se aclaran dudas e inquietudes presentadas.
Se logra orientar a las personas mayores en la importancia de realizar procesos de higiene personal de manera adecuada, realizando cambio de prendas de vestir y cumplimiento oportuno de los horarios establecidos para cada actividad.
Se logra participación promedio de 100 personas mayores con un total de 43% del total de personas que asisten al servicio. Para finalizar se agradece participación en la actividad y se promueve participación en los futuros espacios propuestos.
El registro fotográfico de la actividad se encuentra almacenado en el drive del centro.
Se anexa FOR-PSS- 525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades

Registro fotográfico

11-05-2026










13-05-2026










14-05-2026










15-05-2026









PROCESO 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: 11 - 05 - 2026

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Torero

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

| ITEM | INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA | | | | | | ASISTENCIA ACTIVIDADES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | NOMBRES | APELLIDOS | FIRMA | OBSERVACIONES | Nombre del profesional: LEIDY ROBLEDO. | Nombre del profesional | Nombre del profesional | Nombre del profesional |
| | TIPO | NUMERO | | | | | ACTIVIDAD 1 | ACTIVIDAD 2 | ACTIVIDAD 3 | ACTIVIDAD 4 |
| | | | | | | | DIGITAS IDENTIFICAS EL DIVERSIDAD | | | |
| 1 | CC | 19070438 | Ernesto Aparte | Aparte Neira | | | si | | | |
| 2 | CC | 2482877 | Alberto | Cifuentes Rodriguez | | | no | | | |
| 3 | CC | 17192966 | Pedro Pablo | Figueredo Cespedes | | | no | | | |
| 4 | CC | 334120 | Manuel Jose | Cabuya Prieto | | | si | | | |
| 5 | CC | 80320951 | Victor Julio | Jimenez Escarraga. | | | si | | | |
| 6 | CC | 5909023 | Jhon Jairo | Ortiz Guzman | | | no | | | |
| 7 | CC | 7505471 | Reinaldo | Gonzalez Cayeredo | | | si | | | |
| 8 | CC | 17049708 | Henry | Zambrano | | | no | | | |
| 9 | CC | 41729686 | Olga Rubi | Ortega Noguera | | | no | | | |
| 10 | CC | 6158168 | Jorge Elecer | Garcia | | | si | | | |
| 11 | CC | 3051253 | Jose Francisco | Acosta Maldecha. | | | si | | | |
| 12 | CC | 19061461 | Jose Hermes | Guayara Mequen | | | no | | | |
| 13 | CC | 4215495 | Carlos Antonio | Martinez | | | si | | | |
| 14 | CC | 5013123 | Robinson | Torres Cadena | NO FIRMA. | por cedula | no | | | |
| 15 | CC | 10060732. | Hector de Jesus | Alzate Rodas | | | si | | | |
| 16 | CC | 5248158 | Jose Francisco | Paz | | | no | | | |
| 17 | CC | 5932655 | Javier | Pena Mejia | | | no | | | |
| 18 | CC | 19050070 | Regulo Cesar | Guiot Rojas | | | no | | | |
| 19 | CC | 303870 | Jaime | Gonzalez Barabe | | | si | | | |
| 20 | CC | 7488698 | Eulises | Moreno Sanchez | | | si | | | |
| 21 | CC | 2313698 | Jose Joaquin | Torres Sanchez | | | si | | | |
| 22 | CC | 19061739 | Luis Maria | Fonseca | | | no | | | |
| 23 | CC | 17148234 | Raul Jose | Sarmiento Perez | | | no | | | |

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Memo (20230836946 - 20/03/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reserva

Nombre del servicio: CUIDADDO TRANSITORIO DIA - NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 11 - 04 - 2024

Nombre del coordinador: IVON CAMPOS

Jornada: Día: Noche: X

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTIC ACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero

| ITEM | INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA | | | | | | ASISTENCIA ACTIVIDADES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Nombre del profesional: CELY ROJAS | Nombre del profesional: | Nombre del profesional: | Nombre del profesional: |
| | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | NOMBRES | APELLIDOS | FIRMA | OBSERVACIONES | ACTIVIDAD 1 | ACTIVIDAD 2 | ACTIVIDAD 3 | ACTIVIDAD 4 |
| | TIPO | NÚMERO | | | | | | | | |
| 47 | CC | 77162129. | Euripides Antonio | Martinez | NO FIRMA | por cédula. | no | | | |
| 48 | CC | 6749606 | Jorge Enique | Cuezun. | | | si | | | |
| 49 | CC | 17183238 | Abrahan | Tibumbre Cartagena | | | no | | | |
| 50 | CC | 41520263 | Gladys | Carvajal Prada | | | no | | | |
| 51 | CC | 19052573 | Luis Carlos | Varela | | | si | | | |
| 52 | CC | 17038564 | Alvaro | Forero | | | no | | | |
| 53 | CC | 19087125 | Jesus Narciso | Rodriguez Rincon | | | no | | | |
| 54 | CC | 7503444 | Jose Donon | Martinez Lopez | | | si | | | |
| 55 | CC | 17132844 | Alvaro | Rodriguez Camelo | | | no | | | |
| 56 | CC | 12956561 | Marco Tulio | Burbano de la Cruz | | | si | | | |
| 57 | CC | 19058279 | Julio cesar | Munar Linares | | | si | | | |
| 58 | CC | 17173404 | Alfonso | Cortes | | | no | | | |

PROCESO PRESTACIÓN DE SER[illegible] 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: 13-05-2026

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

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero.

| ITEM | INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA | | | | | | ASISTENCIA ACTIVIDADES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | | NOMBRES | APELLIDOS | FIRMA | OBSERVACIONES | Nombre del profesional: CEIDY ROLEDO. ACTIVIDAD 1 | Nombre del profesional: ACTIVIDAD 2 | Nombre del profesional: ACTIVIDAD 3 | Nombre del profesional: ACTIVIDAD 4 |
| | TIPO | NUMERO | | | | | BUENAS PRACTICAS DEL E Y GESTACIÓN | | | |
| 1 | CC | 6655263 | Jorge Eliecer | Peña Duenas | | | NO | | | |
| 2 | CC | 19087125 | Jesus Naranjo | Rodriguez | RODRIGUEZ | | si | | | |
| 3 | CC | 41520263 | Gladys | Carvajal Prada | | | NO | | | |
| 4 | CC | 17038864 | Alvaro | Forero | | | NO | | | |
| 5 | CC | 19058274 | Julio Cesar | Munar Linares | | | si | | | |
| 6 | CC | 17545334 | Alonso | Castro | | | si | | | |
| 7 | CC | 17132844 | Alvaro | Rodriguez Camelo | Alvaro Rodriguez | | NO | | | |
| 8 | CC | 7503494 | Jose Dorian | Martinez Lopez | | | si | | | |
| 9 | CC | 17157030 | Jorge Eliecer | Garcia | | | si | | | |
| 10 | CC | 17198234 | Raul Jose | Sarmiento Perez | | | NO | | | |
| 11 | CC | 20296704 | Maria Dolores | Martin Nova | | | NO | | | |
| 12 | CC | 6496835 | Guillermo | Betancurt Sepulveda | | | si | | | |
| 13 | CC | 80320951 | Victor Julio | Jimenez Estrada | | | si | | | |
| 14 | CC | 6861318 | Camelo de Jesus | Annicchiarico Perez | | | NO | | | |
| 15 | CC | 13244948 | Jairo | Marin Aguirre | | | si | | | |
| 16 | CC | 10060732 | Hector de Jesus | Alzate Rodas | | | si | | | |
| 17 | CC | 31596487 | Cecilia | Diaz Chacon | | | NO | | | |
| 18 | CC | 41729686 | Olga Rubi | Ortega Nogera | | | NO | | | |
| 19 | CC | 12956561 | Marco Tulio | Burbano de la Cruz | | | si | | | |
| 20 | CC | 19052573 | Luis Carlos | Varela | | | si | | | |
| 21 | CC | 19165305 | Carlos Alberto | Arroyo Ramirez | | | NO | | | |
| 22 | CC | 6749606 | Jorge Enrique | Gaviria | | | si | | | |
| 23 | CC | 13876879 | Luis Mariano | Buitrago Camargo | | | NO. | | | |

PROCESO PRESTACIÓN DE SE[illegible]S SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Memo 20223030646 28/03/2023
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: 13-05-2026

Nombre del coordinador: IVON CAMPOS

Jornada: Día: Noche: X

SECCIÓN 5. RE[illegible]ISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero

| ITEM | INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA | | | | | | ASISTENCIA ACTIVIDADES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | NOMBRES | APELLIDOS | FIRMA | OBSERVACIONES | Nombre del profesional: LEIDY RODRIGUEZ | Nombre del profesional: | Nombre del profesional: | Nombre del profesional: |
| | TIPO | NÚMERO | | | | | ACTIVIDAD 1 BUENAS PRACTICAS DE CRIANZA | ACTIVIDAD 2 | ACTIVIDAD 3 | ACTIVIDAD 4 |
| 47 | CC | 41308070 | Aura Maria | Zamora Sanchez | | | no | | | |
| 48 | CC | 19061739 | Luis Mario | Fonseca | | | si | | | |
| 49 | CC | 10055330 | Gomel | Salazar Durango | | | no | | | |
| 50 | CC | 7505491 | Reinaldo | Gonzalez Guevara | | | si | | | |
| 51 | CC | 14445224 | Alejandrino | Valencia Florez | | | no | | | |
| 52 | CC | 19050070 | Regulo Cesar | Curiel Rojas | | | no | | | |
| 53 | CC | 2482877 | Alberto | Cifuentes Rodriguez | | | no | | | |
| 54 | CC | 834120 | Manuel Jose | Cabaya Prieto | | | si | | | |
| 55 | CC | 5248158 | Jose Francisco | Paz | | | si | | | |
| 56 | CC | 19070438 | Ernesto | Aponte Neira | | | no | | | |
| 57 | CC | 17192966 | Pedro Pablo | Figueredo Cespedes | | | no | | | |
| 58 | CC | 6158168 | Jorge Eliecer | Garcia | | | si | | | |

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: 14 - 05 - 2026

Nombre del coordinador: IVON CAMPOS

Jornada: Día: Noche: X

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Pedro Forero.

| ITEM | INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA | | | | | | ASISTENCIA ACTIVIDADES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | NOMBRES | APELLIDOS | FIRMA | OBSERVACIONES | Nombre del profesional: Alba Barros | Nombre del profesional: | Nombre del profesional: | Nombre del profesional: |
| | TIPO | NUMERO | | | | | ACTIVIDAD 1 (Refrigerio) | ACTIVIDAD 2 | ACTIVIDAD 3 | ACTIVIDAD 4 |
| 1 | CC | 19070438 | Ernesto | Aponte Neira | | | SI | | | |
| 2 | CC | 19050070 | Regulo | Curiel Rojas | | | SI | | | |
| 3 | CC | 7503471 | Reinaldo | Gonzalez Caparo | | | NO | | | |
| 4 | CC | 17192466 | Pedro Pablo | Figueredo Cepeda | | | NO | | | |
| 5 | CC | 100 55330 | Carmel | Salliyar Durango | | | NO | | | |
| 6 | CC | 334120 | Manuel Jose | Cabuya Prieto | | | SI | | | |
| 7 | CC | 14445224 | Alejandrino | Valencia Flores | | | SI | | | |
| 8 | CC | 5013123 | Robinson | Tones Cudera | NO FIRMA por cédula | | NO | | | |
| 9 | CC | 14433715 | Luis Eduardo | Cerpas Gonzalez | | | SI | | | |
| 10 | CC | 4215495 | Carlos Antonio | Martinez | | | SI | | | |
| 11 | CC | 3051253 | Jose Francisco | Acosta Machacha | | | NO | | | |
| 12 | CC | 7488698 | Eulises | Moreno Sanchez | | | NO | | | |
| 13 | CC | 2313698 | Jose Joaquin | Toritos Sanchez | | | NO | | | |
| 14 | CE | 267320 | Shuangchang | Li | | | NO | | | |
| 15 | CC | 41729686 | Olga Rubi | Ortega Noguera | | | SI | | | |
| 16 | CC | 17173404 | Alfonso | Cortes | | | NO | | | |
| 17 | CC | 19375447 | Jorge Arturo | Velosa | | | NO | | | |
| 18 | CC | 17044708 | Henry | Zambrano | | | SI | | | |
| 19 | CC | 41308070 | Aura Maria | Zamora Sanchez | | | NO | | | |
| 20 | CC | 14061461 | Jose Hermes | Guevara Morgan | Jose Hermes Guevara | | NO | | | |
| 21 | CC | 5932655 | Javier | Peña Mejia | | | SI | | | |
| 22 | CC | 6158168 | Jorge Eliecer | Garcia | | | SI | | | |
| 23 | CC | 17075041 | Fabio | Mendez Carvajal | | | SI | | | |

PROCESO PRESTACION 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:** CUIDADDO TRANSITORIO DIA - NOCHE

**Nombre Unidad Operativa:** CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

**Fecha:** 14 - 05 - 2026

**Nombre del coordinador:** IVON CAMPOS

**Jornada:** Dia: Noche: X

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

**Nombre de quien registra el ingreso:** Paola Forero

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

| ITEM | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | NOMBRES | APELLIDOS | FIRMA | OBSERVACIONES | ASISTENCIA ACTIVIDADES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO | NÚMERO | | | | | Nombre del profesional: Aida Bayem | Nombre del profesional: | Nombre del profesional: | Nombre del profesional: |
| | | | | | | | ACTIVIDAD 1 Bailes tradicionales y juegos | ACTIVIDAD 2 | ACTIVIDAD 3 | ACTIVIDAD 4 |
| 47 | CC | 7503494 | Jose Dorian | Martinez Lopez | | | NO | | | |
| 48 | CC | 1905253 | Luis Carlos | Varela. | | | SI | | | |
| 49 | CC | 14075202 | Marceliano | Sanchez. | | | SI | | | |
| 50 | CC | 17132844 | Alvaro | Rodriguez Camelo | | | NO | | | |
| 51 | CC | 17198234 | Raul Jose | Sarmiento Perez | | | NO | | | |
| 52 | CC | 17545334 | Alonso | Castro. | | | SI | | | |
| 53 | CC | 12956561 | Marco Tulio | Barbaro de la Cruz | | | SI | | | |
| 54 | CC | 41402707 | Martha Lucia | Machado Ramirez | | | SI | | | |
| 55 | CC | 3482877 | Alberto | Cifuentes Rodriguez | | 2482877 | NO | | | |
| 56 | CC | 6496835 | Guillermo | Betancur Fajardo | | | SI | | | |
| 57 | CC | 7497679 | Luis Alvaro | Villarreal Aldana | | | SI | | | |
| 58 | CC | 41520263 | Gladys | Carvajal Pacha | | | NO | | | |

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 MENDOZA

Fecha: 15-05-2026

Nombre del coordinador: IVON CAMPOS

Jornada: Día: Noche: X

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

| ITEM | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO | NOMBRES | APELLIDOS | FIRMA | OBSERVACIONES | Nombre del profesional: LEIDY RODRIGUEZ. ACTIVIDAD 1: BUENAS PRACTICAS DEL CUIDADOR | Nombre del profesional: ACTIVIDAD 2 | Nombre del profesional: ACTIVIDAD 3 | Nombre del profesional: ACTIVIDAD 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC | 17192966 | Pedro Pablo | Figueredo Caiceda | | | si | | | |
| 2 | CC | 534120 | Manuel José | Cabuya Prieto | | | no | | | |
| 3 | CC | 6158168 | Reinaldo | Gonzalez Bayenache | | 7505471 | si | | | |
| 4 | CC | 6158168 | Jorge Eliecer | Garcia | | | si | | | |
| 5 | CC | 3051253 | José Francisco | Acosta Maheche | | | no | | | |
| 6 | CC | 19030070 | Regulo Cesar | Guiot Rojas | | | no | | | |
| 7 | CC | 17126437 | Carlos Julio | Ramirez Vela | | | si | | | |
| 8 | CC | 5013123 | Robinson | Torres Cadena | NO FIRMA | por cédula. | no | | | |
| 9 | CC | 14070438 | Ernesto | Aponte Neira | | | si | | | |
| 10 | CE | 269320 | Shuangchang | Li | | | no | | | |
| 11 | CC | 19061461 | Jose Hermes | Guayara Mesquera | | | no | | | |
| 12 | CC | 19875444 | Jorge Arturo | Veloza. | | | si | | | |
| 13 | CC | 7488648 | Ulises | Mateo Sanchez | | | si | | | |
| 14 | CC | 10055330 | Gomel | Salazar Duarte | | | no | | | |
| 15 | CC | 17049708 | Henry | Zambrano | | | no | | | |
| 16 | CC | 2313698 | Jose Joaquin | Torres Sanchez | | | si | | | |
| 17 | CC | 5248158 | Jose Francisco | Paz | NO FIRMA | No cedula. | no | | | |
| 18 | CC | 5932655 | Javier | Peña Mejia | | | si | | | |
| 19 | CC | 17173404 | Alfonso | Cortes | | | no | | | |
| 20 | CC | 12456561 | Mario Julio | Barbosa de la Cruz | | | no | | | |
| 21 | CC | 41729686 | Olga Ruth | Ortega Noguera | | | no | | | |
| 22 | CC | 4215495 | Carlos Antonio | Martinez | | | no | | | |
| 23 | CC | 14178481 | Pablo Antonio | Urueta Forero | | | si | | | |

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR.PSS.729
Versión: 1
Fecha: Vento: 20/03/2023 - 20/03/2023
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: 15-05-2026

Nombre del coordinador: IVON CAMPOS

Jornada: Día: Noche: X

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero.

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

| ITEM | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | NOMBRES | APELLIDOS | FIRMA | OBSERVACIONES | ASISTENCIA ACTIVIDADES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO | NUMERO | | | | | Nombre del profesional: LEIDY PORTILLOCRZ | Nombre del profesional | Nombre del profesional | Nombre del profesional |
| | | | | | | | ACTIVIDAD 1 BUENAS PRACTICAS DE L ENVEJECIM | ACTIVIDAD 2 | ACTIVIDAD 3 | ACTIVIDAD 4 |
| 47 | CC | 51596487 | Cecilia | Diaz chacta | Cecilia Díaz | | no | | | |
| 48 | CC | 10060732 | Hector de Jesus | Abate Rodas. | | | no | | | |
| 49 | CC | 19138104 | Carlos Guillermo | Calleras Fuentes | | | si | | | |
| 50 | CC | 80320951 | Victor Julio | Jimenez Escarraga | | | no | | | |
| 51 | CC | 6496835 | Guillermo | Betancurt Sepulveda | | | no | | | |
| 52 | CC | 19058279 | Julio Cesar | Munar Linares | | | si | | | |
| 53 | CC | 6749606 | Jorge Enrique | Guzman | | | no | | | |
| 54 | CC | 6801518 | Carmelo de Jesus | Annicchiarico Perez | | | no | | | |
| 55 | CC | 17157930 | Jorge Eliecer | Garcia | | | no | | | |
| 56 | CC | 41520263 | Gladys | Carvajal Prada. | | | si | | | |
| 57 | CC | 41402707 | Martha Lucia | Machado Ramirez | | | no | | | |
| 58 | CC | 19075202 | Marceliano | Sanchez. | | | no. | | | |