

ACTA N°

FECHA: Bogotá, Octubre, 04 del 2023
HORA: 10 p.m
LUGAR: Centro de Cuidado Transitorio San José Nazareth
TEMA: Participación en simulacro Distrital de Evacuación.
ASISTENTES:

- Personas Mayores del CCT San José Nazareth
- Talento Humano del CCT San José Nazareth

ORDEN DEL DÍA:

- Informe de actividad

DESARROLLO:

Por medio de la presente acta se pretende dejar evidenciado la participación por parte del centro de cuidado transitorio San José Nazareth en el simulacro distrital de evacuación realizado el miércoles 4 de octubre del 2023.

El objetivo del simulacro de evacuación es preparar a las personas mayores y al talento humano del centro de cuidado transitorio san José Nazareth ante una emergencia de sismo o temblor diurno o nocturno, por lo cual se desarrollaron dos simulacros que permitieron evidenciar y realizar ajustes a las estrategias manejadas frente la atención de dicha emergencia.

A continuación se presentan las observaciones desde cada simulacro realizado:

OBSERVACIÓN	SIMULACRO DIURNO	SIMULACRO NOCTURNO
Horario del simulacro	10 am	9 pm

OBSERVACIÓN	SIMULACRO DIURNO	SIMULACRO NOCTURNO
Tiempo de evacuación	2 minutos 39 segundos	2 min 15 segundos
Personas evacuadas	52	62
Brigadistas	18	5
Total participantes	63	67

El simulacro se registró debidamente ante el instituto distrital de Gestión del Riesgo - IDIGER- en la página oficial y se cargó la debida información para la generación del certificado (Ver anexo)

Por último se presentan a continuación algunas de las evidencias fotográficas de las actividades lideradas por el enfermero Cristian Vásquez y el facilitador Alejandro Castellanos



OBSERVACIÓN	SIMULACRO DIURNO	SIMULACRO NOCTURNO
Tiempo de evacuación	2 minutos 39 segundos	2 min 15 segundos
Personas evacuadas	52	62
Brigadistas	18	5
Total participantes	63	67

El simulacro se registró debidamente ante el instituto distrital de Gestión del Riesgo – IDIGER- en la página oficial y se cargó la debida información para la generación del certificado (Ver anexo)

Por último se presentan a continuación algunas de las evidencias fotográficas de las actividades lideradas por el enfermero Cristian Vásquez y el facilitador Alejandro Castellanos

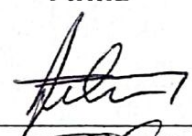
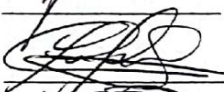




Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Ninguno	N/A	No aplica

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Alejandro Castellanos	Facilitador	CCT - San José N.	
Enfermería	Enfermería	CCT San José N.	
Henry Pinzon	Coordinador	CCT San José N.	

Anexos: Ninguno

Elaboró: Alejandro Castellanos Campos – Facilitador CCT San José Nazareth



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525

Versión: 1

Fecha: Memo 12022031105-15
09/2022

Página: 1 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio San José Nazareth Suba

Nombre del Responsable: **Leidy Cubillos**

Fecha: **24-10-2023 PM**

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Movilizando habilidades Cupandudo y Noche de antano	ACTIVIDAD 2 LINEA: Simulacro distrital	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	CC	19241261	Alvaro	Villareal mejia	Si	Si				
2	CC	17025492	Abraham	Rincon Uela	Si	Si				
3	CC	6155358	Isaac	Mosquera	Si	No				
4	CC	5761587	Amazar	Variega	Si	Si				
5	CC	19131581	Jorge	Laço	Si	No				
6	CC	41680700	Maria Luisa	Romero Rojas	Si	Si				
7	CC	19146741	José Roberto	Saavedra Sarmiento	Si	No				
8	CC	19223538	Victor Julio	Fonseca Ceballos	Si	Si				
9	CC	19146710	Luis Alfredo	Cely Gonzalez	Si	Si				
10	CC	19201000	Luis Alberio	Bohórquez Castro	Si	Si				
11	CC	52092734	Milton de Cruz	Julio Fernandez	Si	Si				
12	CC	19252647	Carlos Arturo	Correa Sánchez	Si	Si				
13	CC	16472452	Edilberto	Quintero Valencia	Si	Si				
14	CC	11303609	Dalme	Perdomo Acero	Si	Si				
15	CC	41757232	Ana Esperanza	Quevedo Santana	Si	No				
16	CC	83085404	Carlos	Chaparro Acero	Si	Si				



Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio San José Nazareth Suba

Nombre del Responsable: *Edy Ceballos*

Fecha: 04-10-2023 pm

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: <i>Movimiento habilitado capacitado potencialidades Noche Antano</i>	ACTIVIDAD 2 LINEA: <i>diagnostico distribución</i>	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
17	CC	<i>1404039</i>	<i>LUIS eduardo</i>	<i>corralpe Santana</i>	<i>Si</i>	<i>Si</i>			<i>LUIS EGO</i>	
18	CC	<i>2258522</i>	<i>LUIS ernesto</i>	<i>bobadilla</i>	<i>Si</i>	<i>No</i>			<i>LUIS EGO</i>	
19	CC	<i>240130</i>	<i>JOSE toel</i>	<i>alfonso</i>	<i>Si</i>	<i>Si</i>			<i>LUIS EGO</i>	
20	CC	<i>17036104</i>	<i>LUIS Hernando</i>	<i>RUIZ castro</i>	<i>Si</i>	<i>No</i>			<i>LUIS EGO</i>	
21	CC	<i>17081880</i>	<i>Guillermo</i>	<i>torriago Guzman</i>	<i>Si</i>	<i>Si</i>			<i>LUIS EGO</i>	
22	CC	<i>6088555</i>	<i>LUIS alvaro</i>	<i>marin</i>	<i>Si</i>	<i>Si</i>			<i>LUIS EGO</i>	
23	CC	<i>17069945</i>	<i>carlos arturo</i>	<i>trujomere diaz</i>	<i>Si</i>	<i>Si</i>			<i>LUIS EGO</i>	
24	CC	<i>8242219</i>	<i>Julio cesar</i>	<i>torrillo Velez</i>	<i>Si</i>	<i>No</i>			<i>LUIS EGO</i>	
25	CC	<i>17084216</i>	<i>Victor Julio</i>	<i>segura</i>	<i>Si</i>	<i>Si</i>			<i>LUIS EGO</i>	
26	CC	<i>17094057</i>	<i>Salomon</i>	<i>maldonado Hernandez</i>	<i>Si</i>	<i>Si</i>			<i>LUIS EGO</i>	
27	CC	<i>17084350</i>	<i>Roberto</i>	<i>Rincon Rodriguez</i>	<i>Si</i>	<i>Si</i>			<i>LUIS EGO</i>	
28	CC	<i>17110297</i>	<i>carlos Julio</i>	<i>prado lara</i>	<i>Si</i>	<i>Si</i>			<i>LUIS EGO</i>	
29	CC	<i>19162921</i>	<i>LUIS alberto</i>	<i>casallas</i>	<i>Si</i>	<i>Si</i>			<i>LUIS EGO</i>	
30	CC	<i>17192966</i>	<i>pedro pablo</i>	<i>figueroa respon</i>	<i>Si</i>	<i>Si</i>			<i>LUIS EGO</i>	
31	CC	<i>19058279</i>	<i>Julio cesar</i>	<i>Munier llaves</i>	<i>Si</i>	<i>Si</i>			<i>LUIS EGO</i>	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSG-525

Versión: 1

Fecha: Memo 12022031105-15
10/9/2022

Página: 3 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio San José Nazareth Suba

Fecha: 04-10-2023 PM

Nombre del Responsable: + Eidy Cobillas

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LÍNEA: <i>Manejando habilidades Copymundo potencia de Noche Antano</i>	LÍNEA: <i>Simpson 01/07/21</i>	LÍNEA:	LÍNEA:		
32	CC	4172538	Alberco	MOSCOYA	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
33	CC	19071084	LOIS ALFONSO	PACE ESPINOZA	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
34	CC	19470872	Ariel	ALFONSO MENDOZA	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
35	CC	5257368	HECTOR AVELLO	MENDOZA	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
36	CC	19076628	LOIS EDUARDO	MARTIN CUELLAR	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
37	CC	10216194	Daniel	SALAZAR ESTRADA	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
38	CC	19082759	Salomon	PRADO HIOS	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
39	CC	19118321	JOSE FRANCISCO	RODRIGUEZ LOPEZ	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
40	CC	19090638	LOIS ALBERCO	MURCIA	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
41	CC	19108637	LOIS ALBERCO	CARRERA	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
42	CC	19091275	Arturo	ESCOBAR ALVAREZ	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
43	CC	19281379	Efraim	CARRERO FOREVERO	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
44	CC	19108829	GUSTAVO ALONSO	ALVARADO CONTRERAS	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
45	CC	19201796	ANTONIO	COSTA ROA	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
46	CC	17625009	DEBOS ANTONIO	GALEANO MARTINEZ	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
47	CC	14266828	WEN DARLO	CHACON MORENO	Si	Si			<i>[Signature]</i>	



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PS5-525

Versión: 1

Fecha: Memo 12022031105-15
/09/2022

Página: 4 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio San José Nazareth Suba

Nombre del Responsable: *Leidy Cobarral*

Fecha: 04-10-2023 pm

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: <i>habilidades capacidades nócher Antaño</i>	ACTIVIDAD 2 LINEA: <i>Simolacros distintos</i>	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
48	CC	19118491	Fernando	Willches moreno	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
49	CC	19110387	German	Fausto albornoz	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
50	CC	19100020	WIS AUGUSTO	albornoz dubon	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
51	CC	6700701	alfonso carlito	díaz ciferio	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
52	CC	19120765	carlos DOLIO	gutierrez solano	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
53	CC	19114852	Jorge alfredo	HERRERA LEON	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
54	CC	19129612	alberto	sarabrig castro	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
55	CC	19132813	jesus o antonio	villa mayorga	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
56	CC	19138277	ernesto	romero	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
57	CC	19149065	IVAN	agudelo trujillo	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
58	CC	19197251	victor lisandro	moraes arevalo	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
59	CC	396263	DAIRO alberto	torres esobar	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
60	CC	19209744	carlos enrique	calcedo sanchez	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
61	CC	19227230	Jorge enrique	de corte dimenez	Si	Si			<i>[Signature]</i>	
62	CC	19232376	DAIRO enrique	correa sanchez	Si	Si			<i>[Signature]</i>	