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 Página: 1 de 1

Clasificación: Información Pública Reservada

Servicio:	TRANSITORIO DIA-NOCHE	Fecha de ejecución:	11 06 2026

Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA		
Componente Atención:	Derechos y ejercicio de Ciudadanía		
Línea Atención:	Activación de Rutas	Profesional a cargo:	Manuel Orjuela
Nombre actividad:	Habitabilidad en Calle y Riesgo en espacio Público		

DESARROLLO DEL TEMA	
OBJETIVO GENERAL	
Fortalecer las capacidades de las personas mayores para el reconocimiento, ejercicio y defensa de sus derechos, mediante el acceso a información, herramientas y mecanismos que favorezcan su participación ciudadana y bienestar integral. A través de espacios de formación, diálogo y reflexión, se busca promover el conocimiento de las rutas de atención y protección disponibles, fortaleciendo su autonomía en la toma de decisiones. Asimismo, se pretende incentivar su participación activa en los diferentes escenarios familiares, comunitarios e institucionales, contribuyendo al ejercicio pleno de una ciudadanía informada, responsable e incluyente.	
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	
Garantizar la activación y seguimiento oportuno de las rutas de atención y protección para las personas mayores que presenten situaciones de vulnerabilidad, riesgo o presunta vulneración de derechos, mediante la articulación con entidades locales, distritales y nacionales competentes, favoreciendo el acceso a servicios, la adopción de medidas de protección y la restitución efectiva de sus derechos.	
METODOLOGÍA	
MOMENTO INICIAL	Se invita a todas las personas mayores a participar en la actividad programada por el auxiliar en enfermería, la cual tiene como nombre “habitabilidad en calle y riesgo en espacio público”, se realizará una charla con las personas mayores con el fin de brindar la oportunidad a las personas mayores de que nos cuenten como se vivía en la época de la existencia de algunas zonas críticas en la ciudad tales como la llamada “L”
MOMENTO CENTRAL	Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, se realizará la actividad “habitabilidad en calle y riesgo en espacio público”, la cual está a cargo del auxiliar en enfermería del centro cuidado transitorio Samper Mendoza. Durante la actividad se realizará un conversatorio con las personas mayores, donde se indagará sobre zonas críticas en la ciudad como la conocida “L” o la “Calle del cartucho” en la que se espera que las personas mayores nos cuenten como se vivía en esas épocas, además de que mencionen que riesgos tenía una persona del común al tratar de transitar por dichas zonas, a lo que algunas personas mayores contestan que al haber habitado calle en esas épocas vivieron de cerca la situación.
MOMENTO FINAL	Para finalizar la actividad, se realizará un espacio de agradecimiento por la participación y disposición de las personas mayores durante la realización de la actividad, ya que sin sus aportes no había sido posible saber de cerca como se vivía la situación.

RECURSOS	
Recurso humano	Tablero
Sillas, mesas	

EVALUACIÓN ACTIVIDAD

Durante el desarrollo de la actividad se evidencia una participación del 43% de las personas mayores asistentes al servicio día, correspondiente a 22 personas mayores. Se aborda el tema preguntando como se vivía en esas épocas, algunas de las personas mayores participantes en la actividad manifiestan que al haber habitado calle en ese entonces conocieron de primera mano cómo se vivió en las calles, pues son ellos mismos quienes habitaban algunos de esos sectores, además de saber que riesgos se vivían al merodear esos sectores.

Ver FOR-PSS-729 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades.

Evidencia fotográfica







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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Memo 20232036948 - 20/03/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio Dia - Noche

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Samper Mendoza

Fecha: 11 06 2026

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz

Jornada: Día X Noche

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Andrea	Nombre del profesional: Isabel	Nombre del profesional: Manuela	Nombre del profesional: Jorena Arciniegas
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos Pra.	LINEA: Movilidad habilidades capacidades	LINEA: Activación Pausa	LINEA: Promoción, Reconocimiento.
1	CC	4550120	Natalia	Diaz Quiñones			Si	NO	NO	Si
2	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			Si	NO	NO	Si
3	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			Si	NO	NO	Si
4	CC	866853	Mario Gregorio	Padilla Pereira			No	NO	NO	NO
5	CC	29377385	Maria Lilia	Agudelo Colorado			No	NO	Si	NO
6	CC	2313698	Jose Joaquin	Torrijos Sanchez			No	NO	NO	NO
7	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			Si	Si	NO	NO
8	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento perez			Si	Si	NO	Si
9	CC	7503494	Jose Dorian	Martinez lopez			No	NO	Si	Si
10	CC	7503494	Luis Manuel	Sandoval			No	NO	Si	Si
11	CC	19052573	Luis Carlos	Varela			No	NO	Si	Si
12	CC	19379947	Jorge Arturo	Veloza			Si	Si	SI	Si
13	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			Si	Si	NO	Si
14	CC	14167775	Francisco Jose	Rodriguez Acosta			Si	NO	NO	Si
15	CC	3117647	Tito Gonzalez	Jimenez Rincón			Si	Si	NO	NO
16	CC	13835307	Bernardo	Silva lopez			Si	Si	NO	NO
17	CC	51670136	Chachi	Milanes			No	NO	Si	NO
18	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman			No	Si	NO	NO
19	CC	5248158	Jose Francisco	Paz	NO Firma	POR ESCUELA	Si	NO	Si	Si
20	CC	4792569	Damaso	Nera Valencia			No	Si	SI	NO

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 los datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podré 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/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_actualizacion.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 que en recolectados mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de los canales de atención a la ciudadanía.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-778
Versión: 1
Fecha: Mono 02/23/2023 - 25/03/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio Dia -Noche

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Samper Mendoza. Fecha: 11 06 2024

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz Jornada: Día X Noche

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del ACTIVIDAD 1 Andres G	Nombre del ACTIVIDAD 2 Olga Isabel Ruiz	Nombre del profesional ACTIVIDAD 3 Manuel Olivero	Nombre del ACTIVIDAD 4 Lorena Arango
	TIPO	NÚMERO					LINEA Buen Trato	LINEA Movilizando habilidades y capacidades	LINEA Participación Activa	LINEA Promoción y Activación de derechos
21	CC	1754533 4	Alonso	Castro			No	NO	NO	NO
22	CC	14178431	Pablo Antonio	García Forero			Si	Si	NO	Si
23	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			Si	Si	Si	Si
24	CC	19070936	Ernesto	Aponte Neira			Si	NO	NO	Si
25	CC	328445	Jose Gregorio	pedraza Naranjo			No	Si	SI	Si
26	CC	7212091	Leonidas	patiño torres			Si	Si	NO	Si
27	CC	79250438	Luis Fernando	Camelo	L.F.C.		Si	NO	Si	Si
28	CC	12956561	Marco Tulio	Burbano de la cruz			No	Si	NO	Si
29	CC	14232144	Hermes	Ramirez Santiago			No	NO	Si	NO
30	CC	6861518	carmelo de jesus	Amichiorido Perez			Si	NO	Si	Si
31	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			Si	NO	NO	Si
32	CE	267320	Suangchang	Li			Si	Si	NO	Si
33	CC	12 224 788	Galo Alberto	Moncaleano parra			No	NO	Si	NO
34	CC	79353001	Juan Carlos	Pulido Izquierdo			No	Si	NO	NO
35	CC	79107475	Fabio Alberto	Rodriguez Reina			Si	NO	SI	NO
36	CC	10055330	Gomel	Salazar Durango			Si	NO	Si	Si
37	CC	11337326	Carlos Eduardo	Torres Buitrago			Si	Si	NO	Si
38	CC	17038564	Alvaro	Forero			No	NO	SI	NO
39	CC	14917268	Luis Fernando	Morano Sanchez			No	NO	NO	NO
40	CC	13 947850	Luis Fernando	Hernandez Vera			Si	Si	Si	NO

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 suministrados en el presente formulario y que dicha información reposará en las bases de datos de la entidad. Igualmente fui informado sobre los derechos que me asisten como titular de la información, entre los cuales se encuentran conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, así como revocar la autorización y solicitar la supresión de los mismos cuando lo considere procedente. Para ejercer estos derechos puedo acudir a la Oficina de Atención a la Ciudadanía ubicada en la Carrera 7 No. 27-18 piso 1 o a través de la línea 195 opción 1. Para mayor información sobre el tratamiento de mis datos personales puedo consultar la política de protección de datos personales de la entidad publicada en el link http://www.integracionsocial.gov.co/index.php/politicas-sdis/politica-de-proteccion-de-datos-personales. Declaro que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales y que dicha información reposará en las bases de datos de la entidad. Igualmente fui informado sobre los derechos que me asisten como titular de la información, entre los cuales se encuentran conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, así como revocar la autorización y solicitar la supresión de los mismos cuando lo considere procedente. Para ejercer estos derechos puedo acudir a la Oficina de Atención a la Ciudadanía ubicada en la Carrera 7 No. 27-18 piso 1 o a través de la línea 195 opción 1. Para mayor información sobre el tratamiento de mis datos personales puedo consultar la política de protección de datos personales de la entidad publicada en el link http://www.integracionsocial.gov.co/index.php/politicas-sdis/politica-de-proteccion-de-datos-personales. Declaro que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales y que dicha información reposará en las bases de datos de la entidad. Igualmente fui informado sobre los derechos que me asisten como titular de la información, entre los cuales se encuentran conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, así como revocar la autorización y solicitar la supresión de los mismos cuando lo considere procedente. Para ejercer estos derechos puedo acudir a la Oficina de Atención a la Ciudadanía ubicada en la Carrera 7 No. 27-18 piso 1 o a través de la línea 195 opción 1. Para mayor información sobre el tratamiento de mis datos personales puedo consultar la política de protección de datos personales de la entidad publicada en el link http://www.integracionsocial.gov.co/index.php/politicas-sdis/politica-de-proteccion-de-datos-personales. Declaro que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales y que dicha información reposará en las bases de datos de la entidad. Igualmente fui informado sobre los derechos que me asisten como titular de la información, entre los cuales se encuentran conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, así como revocar la autorización y solicitar la supresión de los mismos cuando lo considere procedente. Para ejercer estos derechos puedo acudir a la Oficina de Atención a la Ciudadanía ubicada en la Carrera 7 No. 27-18 piso 1 o a través de la línea 195 opción 1. Para mayor información sobre el tratamiento de mis datos personales puedo consultar la política de protección de datos personales de la entidad publicada en el link http://www.integracionsocial.gov.co/index.php/politicas-sdis/politica-de-proteccion-de-datos-personales.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Memo 20230368945 - 20/03/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio Día - Noche.

Nombre Unidad Operativa: Centro Cuidado Transitorio Samper Mendoza.

Fecha: 11 06 2024

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz.

Jornada Día X Noche

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Andrea	Nombre del profesional: Olga Isabel Restrepo	Nombre del profesional: Manuela Urbina	Nombre del profesional: Lorena Arango
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos Pasos	LINEA: Movilizados cuidadores Retados	LINEA: Activa tu Reto	LINEA: Activación de NNA
41	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			Si	NO	Si	Si
42	CC	41520263	Gladys	Carvajal prado			Si	Si	NO	Si
43	CC	19273144	Jose Isarael	Arevalo Martin			Si	NO	NO	Si
44	CC	19494431	Jorge Antonio	Herrera Hurtado			NO	Si	NO	NO
45	CC	51596487	Cecilia	Diaz Chavita			NO	NO	Si	NO
46	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			NO	NO	NO	Si
47	CC	19273081	Alvaro	Varon Acosta			NO	NO	NO	Si
48	CC	19294091	Orlando	Osono Toca			NO	NO	Si	Si
49	CC	41595510	Consuelo (ne)	leal			NO	NO	Si	NO
50	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			NO	NO	NO	Si
51	CC	39403253	Rosa Emilia	Pentena Martnez	ROSA		NO	NO	NO	NO
52	CC	70050030	Jose Javier	Salazar Montoya			NO	NO	NO	NO
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										

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 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/_docs/2022/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 que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.