	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:	Cuidado Transitorio Dia - Noche	Fecha de ejecución:	09 al 12	06	2026

Unidad Operativa:	Centro Cuidado Transitorio Samper Mendoza		
Componente Atención:	Estilos de vida saludable		
Línea Atención:	Buenas Practicas Del Envejecimiento	Profesional a cargo:	ANDRES GUERRERO ORTIZ
Nombre actividad:	Cardiovasculares		

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Promover el fortalecimiento de la capacidad cardiovascular y la resistencia física de las personas mayores mediante la realización de actividades aeróbicas adaptadas a sus condiciones, necesidades y capacidades funcionales. Estas acciones buscan favorecer el adecuado funcionamiento de los sistemas cardiovascular y respiratorio, mejorar la tolerancia al esfuerzo y contribuir al mantenimiento de la energía necesaria para el desarrollo de las actividades de la vida diaria. Asimismo, se pretende fomentar la participación activa, el autocuidado y la adopción de hábitos saludables que favorezcan un envejecimiento activo, la autonomía funcional y una mejor calidad de vida.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Fortalecer la capacidad cardiovascular y la resistencia física de las personas mayores mediante la realización de actividades aeróbicas adaptadas a sus condiciones funcionales, favoreciendo una mayor tolerancia al esfuerzo y el mantenimiento de la autonomía en las actividades de la vida diaria.
2. Promover la participación constante de las personas mayores en las jornadas de actividad física cardiovascular, generando espacios dinámicos y seguros que estimulen la motivación, la interacción social y el bienestar físico y emocional.
3. Contribuir al mejoramiento de la respuesta cardiorrespiratoria y de la condición física general mediante ejercicios de intensidad moderada, favoreciendo la circulación sanguínea, los niveles de energía y la adopción de hábitos de vida saludables.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Durante la semana se realizaron jornadas de actividad física enfocadas en el fortalecimiento de la capacidad cardiovascular y la resistencia física de las personas mayores. Las actividades fueron adaptadas a sus capacidades funcionales, incluyendo ejercicios aeróbicos, desplazamientos controlados, movimientos coordinados y dinámicas grupales que favorecieron la activación del sistema cardiorrespiratorio de manera segura. Las sesiones se desarrollaron en un ambiente participativo y motivador, permitiendo mejorar la tolerancia al esfuerzo, la coordinación motriz y la condición física general. Asimismo, se promovieron espacios de interacción social, integración y bienestar emocional entre los participantes. En términos generales, estas actividades contribuyeron al fortalecimiento de hábitos de vida saludable, el mantenimiento de la autonomía funcional y la promoción de un envejecimiento activo y saludable.
MOMENTO CENTRAL	Durante la semana se desarrolló una programación de actividad física orientada al fortalecimiento de la capacidad cardiovascular, la coordinación y el bienestar integral de las personas mayores. Las actividades fueron adaptadas a las capacidades funcionales de los participantes, promoviendo la participación activa y el movimiento seguro. Martes – Ejercicios aeróbicos con aros Se desarrollaron actividades cardiovasculares utilizando aros como elemento de apoyo, promoviendo la movilidad, la coordinación y la resistencia física. Actividades realizadas: Circuitos de desplazamiento, movimientos dinámicos con aros y ejercicios aeróbicos adaptados. Miércoles – Trabajo cardiovascular con baile La jornada se centró en actividades rítmicas y de baile, favoreciendo la resistencia cardiovascular, la coordinación y la participación grupal. Actividades realizadas: Secuencias de baile adaptadas, movimientos rítmicos y ejercicios aeróbicos acompañados de música. Jueves – Ejercicios de coordinación con palos Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de la coordinación motriz y la conciencia corporal mediante el uso de palos. Actividades realizadas: Ejercicios de coordinación de brazos y piernas, cambios de dirección y movimientos sincronizados con apoyo de palos. Viernes – Ejercicios de estiramiento La semana finalizó con una jornada enfocada en la recuperación física y la relajación muscular mediante ejercicios de estiramiento. Actividades realizadas: Estiramientos para miembros superiores e inferiores, movilidad articular y ejercicios de respiración consciente. En términos generales, las actividades desarrolladas durante la semana favorecieron la capacidad cardiovascular, la coordinación motriz, la participación activa y la interacción social de las personas mayores, contribuyendo al mantenimiento de la funcionalidad y a la promoción de un envejecimiento activo y saludable.
MOMENTO FINAL	Al finalizar cada jornada se realizó un espacio de recuperación y coordinación, favoreciendo un cierre seguro y adecuado de las actividades. Este momento permitió disminuir la exigencia física, promover la relajación muscular y contribuir al bienestar general de las personas mayores. Las sesiones de cierre incluyeron caminatas suaves, movimientos articulares y ejercicios de respiración guiada para regular el ritmo corporal. Además, se desarrollaron ejercicios coordinativos con palos, desplazamientos suaves y secuencias rítmicas adaptadas a las capacidades de los participantes. En algunas jornadas se realizaron actividades grupales enfocadas en fortalecer la coordinación, el equilibrio y la confianza en el movimiento, favoreciendo también la interacción y la participación activa. Estos espacios ayudaron a disminuir la tensión muscular, mejorar el control corporal y fortalecer la coordinación en las actividades cotidianas, consolidándose como una parte importante de cada sesión.

RECURSOS

Bafle Palos	Personas mayores Equipo de primeros auxilios

EVALUACION ACTIVIDAD

En términos generales, la evaluación semanal evidencia resultados positivos en el desarrollo de las actividades de trabajo cardiovascular dirigidas a las personas mayores. Durante las jornadas se observó una participación activa de los asistentes, quienes realizaron los ejercicios de acuerdo con sus capacidades, favoreciendo el fortalecimiento de la resistencia física, la coordinación y el bienestar general.
Las actividades incluyeron ejercicios aeróbicos con aros, baile cardiovascular, ejercicios de coordinación con palos y sesiones de estiramiento, permitiendo estimular el sistema cardiorrespiratorio de manera progresiva y segura. Estas acciones contribuyeron al mejoramiento de la tolerancia al esfuerzo, la movilidad funcional y la activación física.
Asimismo, los espacios promovieron la interacción social, la participación grupal y el fortalecimiento de hábitos de vida saludable. En conjunto, las actividades aportaron al mantenimiento de la funcionalidad, la autonomía y la promoción de un envejecimiento activo y saludable. Se anexa el formato FOR-PSS-525 correspondiente al registro de asistencia. El registro fotográfico de las jornadas se encuentra almacenado en el drive del centro.







PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PRS-106
Versión: 1
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio Día - Noche

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Samper Mendoza.

Fecha: 09 06 2026

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz.

Jornada: Día X Noche

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Andres Guerrero

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Andres ACTIVIDAD 1	Nombre del Diana Pinzón ACTIVIDAD 2	Nombre del profesional: Mónica ACTIVIDAD 3	Nombre del ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Buenas Pract	LINEA: Espiritualidad	LINEA: Nutrición Habilidades	LINEA:
1	CC	41550120	Natalia	Diaz			No	NO	SI	
2	CC	12956561	Marco	Tulio			No	NO	SI	
3	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pericias			No	NO	NO	
4	CC	19138104	Carlos Guillermo	Gallegos Fuentes			No	NO	NO	
5	CC	6996835	Guillermo	Betancourt Saavedra			Si	NO	SI	
6	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Quiñones			Si	SI	NO	
7	CC	2313698	Jose Joaquin	Torrijos Sanchez			Si	SI	NO	
8	CC	6758768	Jorge Eliecer	Garcia			Si	SI	NO	
9	CC	19704750	Alvaro	Melo Sanchez			Si	SI	NO	
10	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Landa			Si	NO	SI	
11	CC	7503494	Jose Dorian	Martinez Lopez			No	NO	NO	
12	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Pena			No	SI	SI	
13	CC	6861518	Carmelo de Jesus	Annichiarico Perez			No	SI	NO	
14	CC	19052573	Luis Carlos	Varela			Si	NO	NO	
15	CC	19163035	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			Si	SI	SI	
16	CC	13835807	Bernardo	Silva			Si	SI	NO	
17	CC	19383554	Jose Vicente	Montero Mayorga			Si	SI	SI	
18	CC	19457806	Pedro Nelson	Muñoz Ramirez			No	NO	NO	
19	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			No	SI	SI	
20	CC	4792564	Dumaso	Mena Cabrera			Si	SI	SI	

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales y de los de mi menor de edad que represento, y que podré realizar consultas sobre los niveles para en finalidades establecidas en el Política de tratamiento de datos personales, disponible en: https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2021/politicas_publicas/procedimiento_Política_general_Seguridad_Privacidad_información_datos.pdf donde puedo ejercer mis derechos como titular de la información, entre los cuales se encuentran conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, así como para revocar la autorización o solicitar la supresión de los datos cuando sea procedente. Manifiesto que ofrecen la titularidad o soy una persona autorizada para ejercer mis derechos. 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 puedo conocer o modificar esta autorización, así como para revocar los datos allí almacenados, dado ingreso a la SDIS o través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-129
Versión: 1
Fecha: Memo 2023030340 - 20/03/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio Día - Noche

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Samper Mendoza.

Fecha: 09 06 2026

Nombre del coordinador: Catalina Munoz.

Jornada: Día X Noche

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Andres Guerrero

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del: Andres	Nombre del: Diana Pinilla	Nombre del profesional: Arturo Herrera	Nombre del
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos Pasos	LINEA: Espiritualidad	LINEA: Mente Abierta Hábitos de vida	LINEA:
21	CC	52483758	Jose Francisco	Paez	No Firma.		Si	NO	SI	
22	CC	19728431	Pablo Antonio	Garcia Forero			Si	NO	SI	
23	CC	17545334	Alonso	Castro			No	SI	NO	
24	CC	7505477	Reinaldo	Gonzalez Gonz			Si	SI	SI	
25	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			No	SI	NO	
26	CC	19343070	Jesus David	Posso			No	SI	NO	
27	CC	79177703	Jose Vicente	Vargas			Si	SI	SI	
28	CE	267320	Shoungchang	Li			Si	SI	NO	
29	CC	17224788	Gelo Alberto	Moralesano Pinz			Si	NO	SI	
30	CC	19232749	Hermes	Ramirez Ortiz			No	SI	NO	
31	CC	19293015	Raul	Garzon Castiblanco			Si	SI	NO	
32	CC	11337726	Carlos Eduardo	Torres Buitrago			Si	NO	SI	
33	CC	80267046	Manuel Dario	Beltran Pinzon			No	SI	SI	
34	CC	74173457	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			Si	SI	NO	
35	CC	3043032	Jaime Antonio	Cortes Guarin			No	SI	SI	
36	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Uri			No	NO	NO	
37	CC	19325447	Jorge Arturo	Velazco			Si	SI	SI	
38	CC	19477268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			Si	SI	NO	
39	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI	SI	
40	CC	334720	Manuel Jose	Cubaque Prieto			No	NO	SI	

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es responsable del tratamiento de mis datos personales suministrados por mi en mi calidad de titular o representante, y que podré ejercer mis derechos como titular de los mismos ante las finalidades establecidas en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Documento_Politico_general_Seguridad_Privacidad_Información.pdf. Entiendo que soy titular de la información y que 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 hacer los datos personales que se recolectan mediante este registro. Entiendo que para conocer o modificar esta autorización, así como para consultar los datos del entrenamiento, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención o 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-729
Versión: 1
Fecha: Memo 20236360 - 20/09/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio Día - Noche

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Samper Mendoza.

Fecha: 09 06 2026

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz

Jornada: Día X Noche

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Andres Guerrero

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Andres	Nombre del profesional: Diana Pineda	Nombre del profesional: Arturo Flores	Nombre del profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos Tratos	LINEA: Espiritualidad	LINEA: Territorio Habitabilidades	LINEA:
41	CC	79167775	Francisco Javier	Rodriguez Avila			Si	SI	SI	
42	CC	19294091	Orlando	Osorio Tocca			SI	SI	SI	
43	CC	7212091	Leonidas	Patiño Torres			SI	SI	NO	
44	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			NO	NO	SI	
45	CC	41407707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI	SI	NO	
46	CC	10055330	Gomel	Salcedo Duque			NO	NO	SI	
47	CC	39403255	Rosa Emilia	Pantera Martinez	ROSA		NO	NO	SI	
48										
49										
50										
51										
52										
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 han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales suministrados y de los del menor de edad que represento, y son para 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/documentos/Politica_general_Seguridad_Privacidad_atencionciudadano/Politica_general_Seguridad_Privacidad_atencionciudadano.pdf. 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 hacer los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que puedo revocar o modificar esta autorización, así como también consultar los datos allí almacenados, todo dirigiendo a la SDIS a través de sus canales de atención o de contacto.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 1
Fecha: Memo [illegible]
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: 10 | 06 | 2026

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz

Jornada: Día X Noche

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Mayerly Betancourt Trigos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 (Nombre del: Andres Guerrero; LINEA: Buenas Practicas)	ACTIVIDAD 2 (Nombre del: Mayerly Diana Luna; LINEA: Estilo de vida saludable)	ACTIVIDAD 3 (Nombre del profesional: Lorena Arciniegas; LINEA: Promocion y reconocimiento)	ACTIVIDAD 4 (Nombre del: Arturo Herrera; LINEA: Buenas practicas envejecimiento)
1	CC	19070438	Ernesto	Alerle Nerea			SI	NO	SI	SI
2	CC	41550120	Natalia	Diaz Quiñones			NO	NO	NO	NO
3	CC	12956561	Marco Tulio	Barbosa de la Cruz			SI	NO	NO	NO
4	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pelaez			SI	SI	SI	SI
5	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas			SI	NO	SI	NO
6	CC	6496835	Guillermo	Betancourt			NO	NO	NO	SI
7	CC	29377385	Maria Lilia	Agudelo Colorado			NO	SI	SI	SI
8	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	NO	NO
9	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			SI	SI	NO	NO
10	CC	2313698	Jose Joaquin	Torrijos Sanchez			SI	NO	SI	NO
11	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			SI	SI	NO	SI
12	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			NO	NO	NO	SI
13	CC	7505494	Jose Dorian	Martinez Lopez			SI	SI	NO	NO
14	CC	19052573	Luis Carlos	Varela			SI	NO	SI	NO
15	CC	17190851	Luis Manuel	Sandoval			NO	NO	SI	NO
16	CC	6655263	Jorge Eliece	Peña Dueñas			NO	NO	SI	SI
17	CC	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas			NO	NO	NO	NO
18	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			SI	SI	SI	NO
19	CC	19383559	Jose Vicente	Montoya Moya			SI	NO	SI	NO
20	CC	19167775	Francisco Jose	Rodriguez Acosta			SI	NO	SI	NO

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: [illegible]

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-MSS-129
Versión: 1
Fecha: Memo 20232030340 - 20/02/2023
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: 10 / 06 / 2026

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz

Jornada: Día X Noche

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Mayerly Betancourt Trigos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Andres Guerrero	Nombre del profesional: Mayerly Diana Luna	Nombre del profesional: Lorena Arciniegas	Nombre del profesional: Arturo Herrera
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas practicas	LINEA: Estilo de vida saludable	LINEA: Promoción y reconocimiento	LINEA: Multiplicando habilidades
21	CC	3093032	Jaime Antonio	Cortes Guarnizo			Si	Si	Si	Si
22	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Gaitan			Si	Si	Si	Si
23	CC	51670156	Chuchi	Milanes			Si	NO	NO	Si
24	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barrera			NO	NO	NO	NO
25	CC	5298158	Jose Francisco	Paz	No Firma		NO	Si	Si	NO
26	CC	17050701	Leonel Dario	Rozo Morales			Si	NO	NO	NO
27	CC	4792569	Damaso	Mena Valencia			Si	NO	Si	NO
28	CC	19178431	Pablo Antonio	Goicoa Fotero			NO	NO	Si	NO
29	CC	17595334	Alonso	Castro			NO	NO	Si	NO
30	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Rincon			NO	NO	NO	Si
31	CC	7212091	Leonidas	Patiño Torres			NO	NO	NO	Si
32	CC	267320	Shuangchang	Li			Si	NO	Si	NO
33	CC	12224788	Galo Alberto	Moncaleano Parra			Si	NO	Si	NO
34	CC	19232149	Hermes	Ramirez Santiago			Si	NO	NO	NO
35	CC	79107475	Fabio Alberto	Rodriguez Reina			Si	NO	Si	NO
36	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			NO	Si	Si	Si
37	CC	51596987	Cecilia	Diaz Chauta			NO	NO	Si	Si
38	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			NO	NO	NO	NO
39	CC	19451806	Pedro Nelson	Muñoz Ramirez			NO	NO	Si	NO
40	CC	79353001	Juan Carlos	Polido Izquierdo			NO	Si	Si	Si

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de los datos personales suministrados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para los finalidades establecidas en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2023/politicas_publicas/Anexo4_Politica_general_Seguridad_Privacidad_Informacion.docx Entiendo que tengo derecho a consultar y actualizar o no mis datos personales, cuando considere necesario que ellos no se encuentren adecuados a la finalidad o bien que incluyan posible ganancia discriminatoria. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectan mediante este registro. Entiendo que puedo conocer o modificar este autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, cada diligencia a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR.PSS.178
Versión: 1
Fecha: 09/10/2024 - 20/10/2025
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio Día- Noche

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Asamper Mendoza

Fecha: 10 / 06 / 2026

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz

Jornada: Día X Noche

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Mayerly Betancourt Trigos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Andres Guerrero	Nombre del profesional: Mayerly Diaza Luna	Nombre del profesional: Lorena Arciniegas	Nombre del profesional: Arturo Fletcher
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas	LINEA: Estilo de vida saludable	LINEA: Promocion y reconocimiento	LINEA: Salud Bucal y Prevencion de violencias
41	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	NO	NO	NO
42	CC	93118703	Hernando	Leal			NO	NO	NO	SI
43	CC	11337726	Carlos Eduardo	Torres Bautista			NO	Si	Si	NO
44	CC	6861518	Carmelo de Jesus	Arrochiarico Perez			Si	NO	Si	SI
45	CC	19273015	Raul	Gonzalez Castañeda			Si	Si	NO	SI
46	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			Si	NO	NO	NO
47	CC	17038569	Alvaro	Forero			NO	NO	NO	NO
48	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	NO	Si	NO
49	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			NO	NO	Si	SI
50	CC	41520263	Gladys	Carvajal Madi			Si	NO	Si	NO
51	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pericisi			Si	NO	NO	NO
52	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huertas			Si	Si	NO	SI
53	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			NO	NO	NO	NO
54	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO	Si	NO
55	CC	10055330	Gomel	Salazar Arango			NO	NO	Si	SI
56	CC	19277345	Fabio	Londoño			NO	NO	Si	NO
57	CC	19773144	Jose Israel	Arevalo Martin			NO	Si	NO	SI
58	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo			NO	NO	NO	SI
59	CC	19294091	Orlando	Osorio Tocca			NO	NO	NO	SI
60	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			NO	NO	NO	SI

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me he informado por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, de la responsabilidad del tratamiento de mis datos personales suministrados por mí o por mi representante legal, y con pleno conocimiento sobre los riesgos para los titulares relacionados en la Política de tratamiento de datos personales disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Tratamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_Informacion_datos.pdf, autorizo que sean incluidos y tratados los datos personales que he suministrado mediante este registro. Entiendo que para revisar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos de mi preferencia, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención o a la ciudadanía.

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-[illegible]
Versión: 1
Fecha: Memo [illegible]
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 | 2020

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz

Jornada: Día X Noche

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso:

ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 (Nombre del: Andrés; LINEA: Buenas Prac.)	ACTIVIDAD 2 (Nombre del: Isabel; LINEA: Movilizando habilidades capacidades)	ACTIVIDAD 3 (Nombre del profesional: Manuel Olivella; LINEA: Actividad Física)	ACTIVIDAD 4 (Nombre del: Lorena Arciniegas; LINEA: Promoción reconocimiento)
1	CC	41550120	Natalia	Diaz Quiñones	[firma]		Si	NO	NO	Si
2	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda	[firma]		Si	NO	NO	Si
3	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes	[firma]		Si	NO	NO	Si
4	CC	8661857	Jairo Gregorio	Padilla Pereira	[firma]		No	NO	NO	NO
5	CC	29377385	Maria Lilia	Agudelo Colorado	[firma]		No	NO	Si	NO
6	CC	2313698	Jose Joaquin	Torrijos Sanchez	[firma]		No	NO	NO	NO
7	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino	[firma]		Si	Si	NO	NO
8	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento perez	[firma]		Si	Si	NO	Si
9	CC	7503494	Jose Dorian	Martinez lopez	[firma]		No	NO	Si	Si
10	CC	7503494	Luis Manuel	Sandoval	[firma]		No	NO	Si	Si
11	CC	19032573	Luis Carlos	Varela	[firma]		No	NO	Si	Si
12	CC	19379947	Jorge Arturo	Veloza	[firma]		Si	Si	Si	Si
13	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia	[firma]		Si	Si	NO	Si
14	CC	19167775	Francisco Jose	Rodriguez Acosta	[firma]		Si	NO	NO	Si
15	CC	3117647	Tito Gonzalez	Jimenez Rincón	[firma]		Si	Si	NO	NO
16	CC	13835307	Bernardo	Silva lopez	[firma]		Si	Si	NO	NO
17	CC	51670136	Chachi	Milanes	[firma]		No	NO	Si	NO
18	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman	[firma]		No	Si	NO	NO
19	CC	5248158	Jose Francisco	Paz	NO Firma		Si	NO	Si	Si
20	CC	4792569	Damaso	Mena Valencia	[firma]		No	Si	Si	NO

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, [illegible]

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO PLANILLA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y ASISTENCIAS

Código: FOR-P08-739
Versión: 1
Fecha: Nuevo D0703588848 - 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 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: Andres G	Nombre del profesional: Olga Isabel Rey	Nombre del profesional: Manuel Orjuela	Nombre del profesional: Lorena Arciniegas
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Buen trato	LINEA: Habilidades sociales	LINEA: Actividad Lúdica	LINEA: Promoción de derechos
21	CC	1754533 4	Alonso	Castro			No	NO	NO	NO
22	CC	1041788431	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	328945	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	19232144	Hermes	Ramirez Santiago			No	NO	Si	NO
30	CC	6861518	carmelo de jesus	Amichiorido Perez			Si	NO	Si	Si
31	CC	19165305	Carlos Alberto	Arroya Ramirez			Si	NO	NO	Si
32	CE	267320	Suangchong	Li			Si	Si	NO	Si
33	CC	12 224 788	Galo Alberto	Moncaleano parra			No	NO	Si	NO
34	CC	79353001	Juan Carlos	Pulido Cequizamon			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	19917268	Luis Fernando	Moreno 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 han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales suministrados por mi en virtud de la relación que sostenemos. Igualmente autorizo expresamente todos los trámites para las finalidades establecidas en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/...Acceso2022/politica_publica/Lineamiento_Politico_general_Seguridad_Privacidad_y_protección_datos.pdf. Declaro que tengo derecho a consultar y los datos recolectados, que he suministrado son exactos y veraces y me comprometo a mantenerlos actualizados. Reconozco que puedo ejercer mis derechos de acceso, actualización, rectificación y supresión de mis datos personales en la oficina de la entidad o bien a través de los canales de atención a la ciudadanía. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar mis datos personales que se recolectarán mediante este registro, teniendo en cuenta que para ejercer o modificar esta autorización, así como para consultar los datos almacenados, debo ingresar a la SDIS o dirigir mis solicitudes de ejercicio a la dirección

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES
FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y ASISTENCIA

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: [illegible]
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 Auxiliar	Nombre del [illegible]	Nombre del profesional	Nombre del [illegible]
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos Pasos	LINEA: [illegible]	LINEA: Activos Retos	LINEA: [illegible]
41	CC	334120	Manuel jose	Cabuya prieto	-		Si	NO	Si	Si
42	CC	41520263	Gladys	Carvajal prada	-		Si	Si	NO	Si
43	CC	19273199	Jose Isorael	Arevalo Martin	-		Si	NO	NO	Si
44	CC	19494431	Jorge Antonio	Herrera Hurtado	-		NO	Si	NO	NO
45	CC	51596407	Sandra	Diaz Chavita	-		NO	NO	Si	NO
46	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Duenas	-		NO	NO	NO	Si
47	CC	19773081	Alvaro	Varon Acosta	-		NO	NO	NO	Si
48	CC	19794091	Orlando	Osono Tocci	-		NO	NO	Si	Si
49	CC	41595510	Consuelo (ne)	leal	-		NO	NO	Si	NO
50	CC	29983000	Jose Arcangel	Padilla Agudelo	-		NO	NO	NO	Si
51	CC	39403253	Rosa Emilia	Bentera Martinez	- ROSA		NO	NO	NO	NO
52	CC	70050036	Jose Javier	Salazar Morales	-		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, he sido 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 cuento con los derechos establecidos en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/anexos/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Protección_información.pdf. Declaro que tengo derecho a entregar o no los datos solicitados, que son requisitos que afectan la validez o con un notable perjuicio para mi identificación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que en actividades misionales sean registrados. 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: FORP 98-729
Versión: 1
Fecha: Mes de 1923838845 - 2023/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reserva

Nombre del servicio: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 12 - 06 - 2026

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz

Jornada: Día: x Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Andres Guerrero

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Hoverly B. Diana Luna	Nombre del profesional: Manuel Orjuela	Nombre del profesional: Andres Guerrero	Nombre del profesional: Juliana Rubio
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Movilizando Habilidades	Promoción y Reconocimiento	Buen Trato	Espiritualidad
1	CC	19767775	Francisco Jose	Rodriguez Avila			NO	Si	Si	
2	CC	41550120	Natalia	Diaz Quintero			Si	NO	NO	SI
3	CC	6 496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	Si	NO	SI
4	CC	19138104	Carlos Guillermo	Gallegos Fuentes			NO	Si	Si	SI
5	CC	20377385	Maria Lilia	Agudelo Colorado			Si	NO	Si	NO
6	CC	7503494	Jose Dorian	Martinez Lopez			NO	Si	Si	SI
7	CC	2313698	Jose Joaquin	Torrijos Sanchez			NO	Si	NO	NO
8	CC	17198234	Raul Jose	Saavedra Perez			Si	NO	NO	SI
9	CC	17190857	Luis Manuel	Sandoval			NO	Si	Si	SI
10	CC	6158768	Jorge Eliecer	Garcia			NO	Si	Si	SI
11	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			Si	NO	NO	NO
12	CC	14375747	Jorge Arturo	Ucloza			NO	Si	Si	SI
13	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Latino			Si	NO	NO	NO
14	CC	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas			NO	Si	Si	SI
15	CC	19165303	Carlos Alberto	Amaya Rivera			NO	Si	NO	SI
16	CC	3093032	Jaime Antonio	Cortes Guzman			Si	NO	Si	NO
17	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	Si	NO	SI
18	CC	4792569	Damaso	Moya Valencia			Si	Si	Si	NO
19	CC	51670136	Chuchi	Milanes			NO	Si	NO	SI
20	CC	51596487	Cecilia	Diaz Chacte			NO.	Si	Si	SI

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: F-R-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Mayo (2023030948 - 29/05/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE
Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador: Catalina Muñoz

Fecha: 12-06-2026
Jornada: Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Andres Guerrero

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Mayerly B. Diaz Luna ACTIVIDAD 1 Movilizando Habilidades	Nombre del profesional: Manuel Arvela ACTIVIDAD 2 Promoción y Reconocimiento y ejercicio	Nombre del profesional: Brenda Gutierrez ACTIVIDAD 3 Buenos Aires	Nombre del profesional: Valentina Robles ACTIVIDAD 4 Espiritualidad
21	CC	5248158	Jose Lorenzo	Paz	No Firma		NO	NO	No	SI
22	CC	93200631	Jose Augusto	Rodriguez Barrera			NO	NO	No	SI
23	CC	10055330	Gomez	Salazar Arroyo			NO	Si	Si	NO
24	CC	12956567	Marco Julio	Briceño de Mora			NO	Si	Si	SI
25	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO	Si	Si	NO
26	CC	7505477	Reinaldo	Gonzalez Guarin			SI	NO	No	SI
27	CC	19083725	Jesus Narciso	Rodriguez Barrera			NO	Si	Si	SI
28	CC	19052573	Luis Carlos	Urrutia			SI	NO	No	NO
29	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	NO	No	SI
30	CC	19117703	Jose Urcenio	Upegui			SI	NO	Si	SI
31	CC	7217091	Leonidas	Patiño Torres			NO	Si	Si	NO
32	CC	267320	Shuangshuang	Li			NO	Si	No	SI
33	CC	328445	Jose Gregorio	Pedraza Noriega			NO	Si	No	NO
34	CC	12224788	Carlo Alberto	Manrique Pena			SI	Si	Si	SI
35	CC	19232749	Hermes	Ramirez Suarez			SI	Si	Si	NO
36	CC	80269046	Manuel Dario	Beltran Barrera			SI	si	No	SI
37	CC	79123457	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			SI	Si	Si	SI
38	CC	79253001	Juan Carlos	Pulido Leguizamon			NO	NO	Si	NO
39	CC	6867012	Cosme de Jesus	Arrechavarro Perez			NO	NO	No	SI
40	CC	11357726	Carlos Eduardo	Torres Buitrago			NO	Si	Si	SI

PROCESO PRES TACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: 10R-PSS-739
Versión: 1
Fecha: 6 enero [illegible]
Pág. 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reserva

Nombre del servicio: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 12 - 06 - 2026

Jornada: Día: X Noche:

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Andres Guerrero

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Mayerly B Diana Laura	Nombre del profesional: Manuel Orjuela	Nombre del profesional: Andres Guerrero	Nombre del profesional: Valentina Robles
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Movilizando Habilidades	Promoción y Reconocimiento	Buen Trato	Espiritualidad
41	CC	17038264	Alvaro	Forero			NO	Si	No	SI
42	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI	NO	SI	SI
43	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Garzon			NO	Si	SI	NO
44	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			NO	Si	No	SI
45	CC	334720	Manuel Jose	Cabeza Prieto			NO	Si	No	NO
46	CC	19494491	Jairo Antonio	Herrera Hurtado			NO	Si	SI	SI
47	CC	6667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			SI	NO	No	SI
48	CC	39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez	ROSA		SI	NO	SI	SI
49	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo			SI	NO	SI	NO
50	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre			NO	Si	No	SI
51	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI	NO	No	SI
52	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Duena						
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										