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 Pagina: 1 de 1

Clasificación: Información Pública Reservada

Servicio:	Cuidado Transitorio Dia - Noche	Fecha de ejecución:	22 al 26	06	2026

Unidad Operativa:	Centro Cuidado Transitorio Samper Mendoza		
Componente Atención:	Estilos de la vida saludable		
Línea Atención:	Buenas practicas del envejeciomiento	Profesional a cargo:	Miguel Angel Moreno Matamoros
Nombre actividad:	Higiene de manos		

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Promover en las personas mayores la adopción de hábitos adecuados de higiene personal mediante un proceso educativo sobre la importancia del correcto lavado de manos, fortaleciendo sus conocimientos y habilidades para realizar esta práctica de forma adecuada y en los momentos indicados. De esta manera, se busca prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas, reducir el riesgo de contagio de virus, bacterias y otros microorganismos, fomentar el autocuidado, proteger la salud individual y colectiva, y contribuir al mejoramiento de su calidad de vida, incentivando prácticas de prevención que puedan mantenerse de forma permanente en su vida diaria.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Brindar información a las personas mayores sobre la importancia del lavado adecuado de manos como una medida fundamental para prevenir la propagación de enfermedades infecciosas y promover el cuidado de la salud.
2. Enseñar la técnica correcta del lavado de manos, enfatizando el uso de agua y jabón durante un tiempo mínimo de 20 segundos para garantizar una adecuada eliminación de gérmenes y microorganismos.
3. Identificar y reforzar los momentos clave en los que debe realizarse el lavado de manos, como antes de consumir o preparar alimentos, después de utilizar el baño, después de toser o estornudar y al regresar del exterior.
4. Fomentar hábitos permanentes de higiene personal y autocuidado que contribuyan a disminuir el riesgo de infecciones respiratorias y gastrointestinales tanto en las personas mayores como en su entorno.
5. Resolver las dudas e inquietudes de los participantes, fortaleciendo los conocimientos adquiridos y promoviendo la participación activa durante las actividades educativas para favorecer la adopción de prácticas saludables.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Durante cinco días consecutivos se desarrollaron actividades educativas dirigidas a las personas mayores, enfocadas en la promoción del adecuado lavado de manos como una de las principales estrategias para la prevención de enfermedades. Cada jornada inició con la invitación a los participantes para integrarse de manera voluntaria a la actividad, fomentando su participación activa y resolviendo sus inquietudes. Durante las sesiones se explicó la importancia del lavado de manos como una práctica esencial de higiene personal, destacando que esta acción permite prevenir la propagación de gérmenes, bacterias y virus. Se enfatizó que el correcto lavado de manos rompe la cadena de transmisión de enfermedades infecciosas, evitando que los microorganismos ingresen al organismo a través de los ojos, la nariz o la boca.
MOMENTO CENTRAL	Asimismo, se brindó información sobre los principales beneficios de esta práctica preventiva, entre ellos: • Disminuir significativamente el riesgo de contraer infecciones respiratorias, como la gripe y el resfriado común. • Prevenir enfermedades gastrointestinales, especialmente aquellas que producen diarrea y otros trastornos digestivos. • Proteger a la comunidad, evitando la transmisión de enfermedades a otras personas, en especial a quienes presentan mayor vulnerabilidad, como los adultos mayores, niños pequeños y personas con sistemas inmunológicos debilitados. • Se explicó que, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el adecuado lavado de manos puede prevenir aproximadamente una de cada cinco infecciones respiratorias y una de cada tres enfermedades diarreicas.
MOMENTO FINAL	De igual forma, se enseñó el momento adecuado para realizar el lavado de manos y la técnica correcta, recordando que debe efectuarse durante un mínimo de 20 segundos utilizando agua y jabón. Se reforzó la importancia de realizar esta práctica en los siguientes momentos: • Antes de comer, preparar o manipular alimentos. • Después de utilizar el baño o cambiar pañales. • Después de toser, estornudar o sonarse la nariz. • Al regresar al hogar después de permanecer en la calle o utilizar transporte público. •Después de tocar superficies de uso común o de atender a una persona enferma. Al finalizar cada una de las jornadas se abrió un espacio para resolver las dudas e inquietudes de los participantes, fortaleciendo los conocimientos adquiridos y promoviendo la adopción de hábitos saludables de higiene personal. Como resultado, las personas mayores demostraron interés y comprensión sobre la importancia del lavado de manos como una medida fundamental para la prevención de enfermedades, el autocuidado y la protección de la salud individual y colectiva.

RECURSOS

Televisor Sillas Mesas	Personas mayores Equipo de primeros auxilios

EVALUACIÓN ACTIVIDAD

La actividad se desarrolló de manera satisfactoria durante los cinco días programados, contando con una buena participación e interés por parte de las personas mayores. Durante las jornadas se evidenció una adecuada comprensión de la importancia del lavado de manos como una medida fundamental para prevenir enfermedades y promover el autocuidado. Al finalizar cada actividad se resolvieron las dudas e inquietudes de los participantes, reforzando la técnica correcta del lavado de manos, el tiempo mínimo de 20 segundos y los momentos en los que debe realizarse. En general, se cumplieron los objetivos planteados, fortaleciendo los conocimientos sobre higiene personal y fomentando hábitos saludables que contribuyen a la prevención de enfermedades y al cuidado de la salud individual y colectiva. Anexos: FOR-PSS-729 Formato entrega elementos y registro de actividades y novedades y sección 5 registro de participación en actividades y el registro fotográfico de la actividad se encuentra almacenado en el drive del centro











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

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz

Fecha: 22 - 06 - 2026

Jornada: Día: Noche: X

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Andres Cortero

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES				
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: miram Poveda	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1: Buenas Practicas	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	ACTIVIDAD 5
1	CC	5013123	Robinson	Toro Cadena	No Firma		SI				
2	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI				
3	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pareja			SI				
4	CC	6758768	Jorge Eliecer	Garcia			SI				
5	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ruiz			SI				
6	CC	19075202	Marcelino	Sanchez			SI				
7	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI				
8	CC	79375447	Jorge Arturo	Veloza			SI				
9	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI				
10	CC	19061734	Luis Maria	Fonseca			SI				
11	CC	13876879	Luis Mariano	Buenaga Garcia			SI				
12	CC	17726437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI				
13	CC	17778381	Edgardo	Gonzalez Lucha			SI				
14	CC	14954577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI				
15	CC	17790851	Luis Manuel	Sandoval			SI				
16	CC	10060732	Hector de Jesus	Alcala Prada			SI				
17	CC	2313698	Jose Joaquin	Noriega Sanchez			SI				
18	CC	7503494	Jose Dorian	Martinez Lopez			SI				
19	CC	79050070	Angulo Cesar	Gutierrez Rojas			SI				
20	CC	5932650	Javier	Perez Mejia			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 SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz

Fecha 22-06-2018

Jornada: Día [ ] Noche [X]

Nombre de quien registra el ingreso: ANDRES GARRIDO

SECCIÓN 5 REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES				
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: miram povea	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1: Juegos tradicionales	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	ACTIVIDAD 5
21	CC	17792965	Pedro Pablo	Fayard de Caspe			Si				
22	CC	79052573	Luis Carlos	Varela			Si				
23	CC	79058279	Julio Cesar	Muñoz Lemus			Si				
24	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Ardila			Si				
25	CC	6867512	Cristobal de Jesus	Arrieta Cuello			Si				
26	CC	19077763	Vidalio	Rojas			Si				
27	CC	19778321	Jose Francisco	Rodriguez Ramos			Si				
28	CC	19767773	Francisco Jose	Rodriguez Acosta			Si				
29	CC	334720	Manuel Jose	Cubaya Prieto			Si				
30	CC	84730217	Francisco Hernan	Guasman			Si				
31	CC	19187606	Luis Alberto	Lemus			Si				
32	CC	79365721	Francisco Hernan	Torres Prieto			Si				
33	CC	19765305	Carlos Alberto	Arroyo Ramos			Si				
34	CC	4923797	Carlos Alonso	Rico			Si				
35	CC	77762729	Esmerlin Antonio	Medina	No firma		Si				
36	CC	41520263	Gladys	Carvajal Pardo			Si				
37	CC	39403255	Rosa Emilia	Barbosa Medina	ROSA		Si				
38	CC	20296704	Maria Dolores	Mujica Novoa			Si				
39	CC	7505471	Perculeto	Gonzalez Granados			Si				
40	CC	12956561	Mario Julio	Barbosa de la Cruz			Si				

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Nombre del servicio: CUIDADDIO TRANSITORIO DIA - NOCHE
Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador: Catalina Muñoz
Fecha: 22-06-2026
Jornada: Día: Noche: X

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Andres Guerrero

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES				
	TIPO	NÚMERO					Nombre del profesional: miriam poveda	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:
							ACTIVIDAD 1: Buenas practicas	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	ACTIVIDAD 5
41	CC	57596487	Cecilia	Diaz Chavela			Si				
42	CC	79054820	Rafael Maria	Franco Rueda			Si				
43	CC	3057253	Jair Francisco	Acosta Mahecha			Si				
44	CC	73244748	Julio	Mejia Aguilar			Si				
45	CC	41724686	Olga Ruth	Ortega Negrete			Si				
46	CC	51670736	Claudia	Mijares			Si				
47	CC	31858380	Maira Gomez	Manrique Cabrera			Si				
48	CC	5904023	Jhon Julio	Ortiz Guzman			Si				
49	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Enriquez			Si				
50	CC	303870	Jaime	Gonzalez Rueda			Si				
51	CC	4792564	Damaso	Mesa Valbuena			Si				
52	CC	5248758	Jair Francisco	Paez			Si				
53	CC	17075041	Fabio	Mendez carvajal			Si				
54	CC	74097679	Luis Alcides	Villarreal Nieto			Si				
55	CC	74886498	Eulises	Moreno Ortiz			Si				
56	CC	10055330	Gomel	Ardila Duque			Si				
57	CC	17773404	Alfonso	Cortez		no	Si				
58	CC	4215445	Carlos Antonio	Martinez			Si				
59	CC	17732844	Alvaro	Rodriguez Cortes			Si				
60	CC	17757930	Jorge Eliecer	Correa			Si				

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-721
Versión: 1
Fecha: Marzo 15/2019 - 30/03/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: CUIDADDO TRANSITORIO DIA - NOCHE
Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador: Catalina Muñoz
Fecha: 22-06-2026
Jornada: Día: Noche: X

SECCIÓN 6. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Andres Forero.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES				
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: miriam poveda	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	ACTIVIDAD 5
							Buenas practicas				
61	CC	17744212	Pedro C	Buitrago		+0	SI				
62	CC	41446430	Gloria Ines	Mendoza Gonzal			SI				
63	CC	19061461	Jaix Herma	Guayara Moya			SI				
64	CC	17783238	Abraham	Arbuthnot Cabrera			SI				
65	CC	19178431	Pablo Antonio	Cuevas Forero			SI				
66	CC	19070438	Ernesto	Aponte Nieto			SI				
67	CE	267320	Shuyuhuy	Li			SI				
68	CC	14946963	Cesar Julio	Garrido Olaya			SI				
69	CC	6749606	Jorge Enrique	Gurzon			SI				
70	CC	6814782	Jorge Antonio	Gonzalez Quiroz			SI				
71	CC	41545407	Alexandra Pabl	Gomez Guerrero			SI				
72	CC	19138704	Carlos Guillermo	Callejas Fonse			SI				
73	CC	41550720	Natalia	Diaz Quinter			SI				
74	CC	70050030	Jaix Javier	Salazar Montoya			SI				
75	CC	8667853	Julio Gregorio	Portilla Pereira			SI				
76	CC	328445	Jaix Gregorio	Padraza Naranjo			SI				
77	CC	19232749	Heriman	Ramirez Rodriguez			SI				
78	CC	17742456	Jaix Juan	Mosquera Yoyo			SI				
79	CC	70053780	70053780	Vera Arango		Luis Gonzalez	SI				
80	CC	17545334	Alonso	Carlos			SI				

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio Día - Noche

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Samper Mendoza

Fecha: 23 / 06 / 2016

Nombre del coordinador: Catalino Muñoz

Jornada: Día [ ] Noche [X]

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Valentina Robles

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre LÍDER del RECREO ACTIVIDAD 1	Nombre del ACTIVIDAD 2	Nombre del profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: ACTIVA DEL ENTRENO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	No Firma	POR CEDULA.	no.			
2	CC	17049708	Henry	Zambrano			no			
3	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carrera Arteaga			no			
4	CC	17038564	Alvaro	Forero			no			
5	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			si			
6	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			no			
7	CC	77162129	Eumpidos Antonio	Martinez	No Firma	POR CEDULA.	no			
8	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			si			
9	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			si			
10	CC	5932655	Javier	Peña Mejia			si			
11	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Roda			si			
12	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Castro			no			
13	CC	7503494	Jose Dorian	Martinez Lopez			no			
14	CC	19050070	Reynel Cesar	Guiot Rojas			no			
15	CC	17190851	Luis Manuel	Sandoval			si			
16	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			si			
17	CC	19052573	Luis Carlos	Varela			no			
18	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			si			
19	CC	6861518	Carmelo de Jesus	Arrieta Perez			no			
20	CC	19077163	Vitelio	Rojas			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 y/o los del menor de edad que representa, y que podré realizar consultas sobre los mismos para los finalidades relacionadas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en: https://www.integracionsocial.gov.co/images/.../2020/archivos_publicos/Lineamiento_Publica_general_Seguridad_Privacion_Informacion.docx Entiendo que tengo derecho a consultar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan a 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 recolectan mediante este registro. Entiendo que puedo revocar o modificar esta autorización en cualquier momento, para lo cual debo dirigir mi solicitud a la SDIS a través de un canal formal de atención a la ciudadanía.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Nombre del servicio: Centro Transitorio Día - Noche

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Samper Mendoza

Fecha: 23 / 06 / 2016

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz

Jornada: Día [ ] Noche [X]

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Valentina Robles

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional ACTIVIDAD 1	Nombre del ACTIVIDAD 2	Nombre del profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: CUENTAS (FACT DEL CONSECINT	LINEA:	LINEA:	LINEA:
21	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			si			
22	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			no			
23	CC	79315121	Francisco Hernan	Torres Prieto			no			
24	CC	19187606	Luis Alberto	Lemus			si.			
25	CC	41401707	Martha Lucia	Machado Ramirez			no			
26	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			si			
27	CC	41520263	Gladys	Convajal Prada			no			
28	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Malacha			si			
29	CC	39403255	Rosa Emilia	Penlena Muñoz			no			
30	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre			si			
31	CC	51596487	Cecilia	Diaz Chaute			no			
32	CC	41545901	Alexandra Isabel	Gomez Guerrero			no			
33	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			no			
34	CC	31858380	Maria Gema	Manrique Cortes			no			
35	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escamilla			si.			
36	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barrera			si			
37	CC	30387C	Jaime	Gonzalez Parada			si			
38	CC	5909073	Jhon Jairo	Ortiz Guzman			no			
39	CC	14433715	Luis Eduardo	Cagigas Gonzalez			si			
40	CC	17075041	Fabio	Mendez Convajal			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 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: http://www.integracionsocial.gov.co/images/documentos_publicos/transparencia/Politica_general_Seguridad_Privacidad_Informacion.docx Entiendo que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, que son aquellos que afectan la intimidad y 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 recolectan mediante este registro. Entiendo que puedo revocar y modificar esta autorización cuando lo desee, para lo cual debo consultar los canales de atención de la entidad.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y ASISTENCIAS

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio Día - Noche

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Semper Mendoza — Fecha: 23 06 2015

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz — Jornada: Día [ ] Noche [X]

SECCIÓN 5 REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Valentina Robles

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del [illegible]	Nombre del	Nombre del profesional	Nombre del
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA [illegible]	LINEA:	LINEA	LINEA
41	CC	10055330	Gomol	Salazar Purango			no			
42	CC	7497679	Luis Alvaro	Villareal Aldana			no			
43	CC	17545334	Alonso	Castro			si			
44	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Medina Nova			no			
45	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			si			
46	CC	17173404	Alfonso	Cortes		no	no			
47	CC	4215495	Carlos Antonio	Martinez			no			
48	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			no			
49	CC	17198234	Raul Jose	Jaimento Perez			si			
50	CC	17194112	Pedro	Buitrago		no	no			
51	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Caparroso			si			
52	CC	17183238	Abrahon	Tibambre Cabrera			no			
53	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			no			
54	CC	19059820	Rafael Maria	Franco Pinilla			no			
55	CC	19061461	Jose Hermes	Guayara Mangu			no			
56	CC	6749606	Jorge Enrique	Gonzon			si			
57	CC	14940963	Cesar Isidro	Garrido Cabellos			si			
58	CC	19138404	Carlos Guillermo	Callejas Franco			si			
59	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			no			
60	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			no			

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, se les informará que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de los datos personales suministrados por usted o por el menor de edad que representa, y que podrá ejercer oportunamente sobre los mismos sus derechos establecidos en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en: https://www.integracionsocial.gov.co/transparencia, específicamente, puntualmente en el numeral Seguridad, Privacidad, Información sobre Entrada que tiene derecho a proteger y no son datos sensibles que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autoriza expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectan mediante este registro. Además que para conocer o modificar esta autorización, usted puede acudir a la SDIS a través de los canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROYECTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y ENCUESTADOS

Código: PSS-PRS-F29
Versión: 1
Fecha: Mayo 09/2016 Vigente: 09/05/2016
Página: 1 de 1

Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: Centro Transitorio Día - Noche

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Samper Mendoza

Fecha: 23 06 2016

Nombre del coordinador: Catalina Nuñez

Jornada: Día [ ] Noche [X]

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Valentina Robles

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del ACTIVIDAD 1	Nombre del ACTIVIDAD 2	Nombre del profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: BIENES MUEBLES DEL ESTABLECIMIENTO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
61	CE	267320	Shuang Chang	Li			no			
62	CC	41550120	Natalia	Diaz Quiroz			no			
63	CC	6814782	Jorge Antonio	Gonzalez Quiroz			si			
64	CC	1212566	Luis Felipe	Garcia Chavarro			si			
65	CC	19359502	Jose Hermes	Hernandez Fernandez			no			
66	CC	5218158	Jose Francisco	Diaz	No firma	POR CEDULA.	no			
67	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			si			
68	CC	19375447	Jorge Arturo	Velota			no			
69	CC	2313698	Jose Joaquin	Torres Sanchez			si			
70	CC	4797569	Damaso	Mora Valencia			no			
71	CC	13876879	Luis Mariano	Barraga Gonzalez			no			
72	CC	6496835	Guillermo	Betancur Sepulveda			si			
73	CC	3093037	Jaime Antonio	Cortes Guarnizo			si			
74	CC	19167775	Francisco Jose	Rodriguez Acosta			no			
75	CC	12956561	Marco Tulio	Bulbarodela Cruz			si			
76	CC	11337726	Carlos Eduardo	Tomas Buitrago			no			
77	CC	51670136	Chachi	Milana			no			
78	CC	19165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			no			
79	CC	17132844	Alvaro	Rodriguez Camelo			si			
80	CC	7212091	Leonidas	Patiño Tomas			si			

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 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 http://www.integracionsocial.gov.co/paginas/tratamiento_politica_transparencia_Politica_general_Seguridad_Privacidad_Informacion.php. Entiendo que tengo derecho a consultar 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 recolectan/han recolectado en este registro. Entiendo que puedo consultar el contenido de mis datos personales, así como corregirlos o actualizarlos en la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio Diz-Noche.

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Samper Mendoza

Fecha: 21 / 06 / 2024.

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz

Jornada: Día [ ] Noche [X]

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Dalia Cajamarca.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del ACTIVIDAD 1: Miguel Moreno LINEA: Buenas practicas	Nombre del ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	POR CEDULA	SI			
2	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI			
3	CC	8248026	Nelson de Jesus	Camara Pareja			SI			
4	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
5	CC	19045262	Maximiliano	Sanchez			SI			
6	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	POR CEDULA.	SI			
7	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI			
8	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			SI			
9	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camargo			SI			
10	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			SI			
11	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
12	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			SI			
13	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
14	CC	2313698	Jose Joaquin	Torrijos Sanchez			SI			
15	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Ralas			SI			
16	CC	17192766	Pedro Pablo	Izquierdo Izquierdo			SI			
17	CC	75034944	Jose Dorian	Martinez Lopez			SI			
18	CC	19050070	Regulo Cesar	Guiot Rojas			SI			
19	CC	19058279	Julio Cesar	Hurtado Linares			SI			
20	CC	6496825	Guillermo	Betancur Sepulveda			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y ASISTENCIAS

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio Dia-Noche.

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Samper Mendoza

Fecha: 24 06 2024

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz.

Jornada: Día [ ] Noche [X]

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Datiq Cajamarca.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del ACTIVIDAD 1 Miguel moreno	Nombre del ACTIVIDAD 2	Nombre del profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Buenas Practicas	LINEA:	LINEA:	LINEA:
21	CC	19052573	Luis Carlos	Varela			SI			
22	CC	17190851	Luis Manuel	Sandoval			SI			
23	CC	334120	Manuel Jose	Cabopo Prieto			SI			
24	CC	19077163	Vitelio	Rojas			SI			
25	CC	6861518	Carmelo de Jesus	Arrocheorreco Perez			SI			
26	CC	19118371	Jose Francisco	Rodriguez Ramos			SI			
27	CC	19167775	Francisco Jose	Rodriguez Acuña			SI			
28	CC	19148562	Jorge Alfredo	Aguera Rojas			SI			
29	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI			
30	CC	19187606	Luis Alberto	Lemus			SI			
31	CC	4923177	Carlos Alonso	Rico			SI			
32	CC	79315121	Francisco Hernan	Torres Prieto			SI			
33	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada			SI			
34	CC	303870	Jaime	Gonzalez Basabe			SI			
35	CC	39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez			SI			
36	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa			SI			
37	CC	9062915	Santander	Ortega Ortega			SI			
38	CC	750547	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			SI			
39	CC	51596187	Cecilia	Diaz Chauta			SI			
40	CC	13244748	Jairo	Florin Aguirre			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, en la recopilación de mis datos personales cumplirá con los siguientes deberes: usar los datos personales suministrados sólo para las finalidades relacionadas en la Política de tratamiento de datos personales disponible en http://www.integracionsocial.gov.co/legal. Archivar/custodiar, publicar/comunicar, Política general, Seguridad, Privacidad, Información sobre Encargado que tenga derecho a consultar y/o ver datos personales suministrados por mí, que podrán realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades relacionadas en la Política de tratamiento de datos personales. Manifiesto que mis aportes son voluntarios y que no me encuentro obligado a responder a las preguntas sobre datos sensibles o de menores. Declaro que la información suministrada es veraz y completa. Así mismo, me comprometo a informar cualquier cambio en la misma. Para el efecto, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que he suministrado mediante este registro. Entiendo que puedo revocar esta autorización presentando una solicitud en este sentido ante el destinatario, esto ocurrirá 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

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio Dia - Noche

Nombre Unidad Operativa: Centro Cuidado Transitorio Samper Mendoza

Fecha: 24 / 06 / 2026

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz.

Jornada: Dia [ ] Noche [X]

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: miguel moreno.	Nombre del:	Nombre del profesional:	Nombre del:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas practicas.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
41	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Halliecha			SI			
42	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			Si			
43	CC	41545901	Alexandra Isabel	Gomez Guerrero			Si			
44	CC	41 729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			Si			
45	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			Si			
46	CC	31858380	Marta Gema	Monrique Contreras			Si			
47	CC	51795697	Flor Marina	Torres Castiblanco	Flor Torres		Si			
48	CC	80 320951	Victor Julio	Jimenez Cesarraga			Si			
49	CC	5909 023	Jhon Jairo	Ortiz Gozman			Si			
50	CC	5248 158	Jose Francisco	Paz	NO FIRMA	POR CAROLA.	SI			
51	CC	4797569	Damaso	Mena Valencia			Si			
52	CC	14433715	Luis Eduardo	Cargas Gonzalez			Si			
53	CC	17075041	Fabio	Mendez Cuevajal			Si			
54	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			Si			
55	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			Si			
56	CC	12956561	Marco Tulio	Barbano de la Cruz			Si			
57	CC	17132844	Alvaro	Rodriguez Camelo			Si			
58	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			Si			
59	CC	4215495	Carlos Antonio	Martinez			Si			
60	CC	17194212	Pedro	Buitrago		POR CAROLA.	SI.			

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me he informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, en la recolección de mis datos personales, realizará el tratamiento de los mismos conforme a la política de tratamiento de datos personales disponible en http://www.integracionsocial.gov.co/index.php/politica-publica-poblacional/politica-general-seguridad-privacidad. Información que entiendo que tengo derecho a conocer y a no ser suministrada sin mi autorización, que será utilizada para fines estadísticos y de mejora de la calidad del servicio. Declaro que he leído y entendido esta autorización y que he sido informado(a) de los datos de identificación, datos relevantes a la SDIS y fines de su manejo de acuerdo a mi voluntad.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y ASISTENCIAS

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio Día - Noche

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Samper Mendoza

Fecha: 24 / 06 / 2026

Nombre del coordinador: Catalina Nuñez

Jornada: Día [ ] Noche [X]

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Dalia Cajamarca

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del ACTIVIDAD 1	Nombre del ACTIVIDAD 2	Nombre del profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Buenas practicas	LINEA:	LINEA:	LINEA:
61	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			Si			
62	CC	17173404	Alfonso Co	Cortez		do	Si			
63	CC	17183238	Abraham	Hibambare Castaneda			Si			
64	CC	14940963	Cesar Isidro	Carrido Cabrera			Si			
65	CC	19064461	Jose Hermes	Guayara Miguel			Si			
66	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			Si			
67	CC	19091820	Rafael Maria	Franco Fuentes			Si			
68	CC	6749606	Jorge Enrique	Barzon			Si			
69	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			Si			
70	CC	41550120	Natalia	Diaz Ramirez			Si			
71	CC	8667853	Jairo Gregorio	Pedilla Pereira			Si			
72	CC	267320	Shuangchang	Li			Si			
73	CC	10055330	Gomel	Salazar Durango			Si			
74	CC	6814782	Jorge Antonio	Gonzalez Quiroz			Si			
75	CC	51670136	Chachi	Milanes			Si			
76	CC	7212091	Leonidas	Patiño Torres			Si			
77	CC	70053780	Luis Enrique	Vera Arango			Si			
78	CC	19232149	Hermes	Ramirez Santiago			Si			
79	CC	19070138	Ernesto	Aponte Neira			Si			
80	CC	6017442	Wilmer Eliecer	Sandoval Pantoja			Si			

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, se les informará que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de los datos personales recolectados y/o los que en el marco de estas que representa, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en: http://www.integracionsocial.gov.co/index.php/es/. Asimismo, se les informa que tienen derecho a consultar y/o los datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autoriza expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectan mediante este registro. Entiendo que usted tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar esta información, así como solicitar la prueba de esta autorización, salvo cuando la ley indique que no es necesaria, de conformidad a lo dispuesto en la normatividad.

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

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz

Fecha: 25-06-2016

Jornada: Día [ ] Noche [X]

SECCIÓN 5 REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Ximena Pineda

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Nombre del profesional: ABG Ramiro. ACTIVIDAD 1: Bancos para de Ciclofest	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	ACTIVIDAD 5
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	No Firma	Por cédula.	NO				
2	CC	17049708	Henry	Zambrano			NO				
3	CC	8248026	Nelson De Jesus	Carmona Pareja			SI				
4	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			SI				
5	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	No Firma	Por cédula.	SI				
6	CC	41402707	Martha Lucia.	Machado Ramirez			NO				
7	CC	19375447	Jorge Arturo	Velaga			SI				
8	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			SI				
9	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI				
10	CC	13836879	Luis Mariano	Barragan Camargo			NO				
11	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			SI				
12	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO				
13	CC	2313698	Jose Joaquin	Torregos Sanchez			NO				
14	CC	10060732	Hector De Jesus	Algate Rodas			SI				
15	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			SI				
16	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO				
17	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueroa Cordero			NO				
18	CC	19050070	Regulo Cesar	Giot Rojas			NO				
19	CC	17190851	Luis Manuel	Sandoval			SI				
20	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Salcedo			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
Nombre del coordinador: Catalina Muñoz

Fecha: 25-06-2026
Jornada: Día: Noche: X

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Ximena Pineda

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Alec Bolivar	Nombre del profesional	Nombre del profesional	Nombre del profesional	Nombre del profesional
							ACTIVIDAD 1 Fuertes pies del cuidador	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	ACTIVIDAD 5
21	CC	5932655	Javier	Pena Mejia			SI				
22	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			SI				
23	CC	6861518	Carmelo Dejesus	Annicchiarico Pena			SI				
24	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO				
25	CC	19077163	Ortelio	Rojas			NO				
26	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI				
27	CC	19167775	Francisco Jose	Rodriguez Acosta			NO				
28	CC	6814786	Jorge Antonio	Gonzalez Quiroz			SI				
29	CC	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas			NO				
30	CC	19165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			SI				
31	CC	19187606	Luis Alberto	Ramos			SI				
32	CC	79315121	Francisco Hernan	Torres Prieto			NO				
33	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			NO				
34	CC	9062195	Santander	Ortega Ortega			NO				
35	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			SI				
36	CC	39403255	Rosa Emilia	Renteria Harding	ROSA		SI				
37	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Nuñez			SI				
38	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			SI				
39	CC	51596487	Cecilia	Diaz Acosta			NO				
40	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Habeych			SI				

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-731
Versión: 1
Fecha: [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
Nombre del coordinador: Catalina Muñoz
Fecha: 25-06-2026
Jornada: Día: Noche: X

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Ximena Pineda

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES				
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Alba Bolivar	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1: Buenos días del equipo	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	ACTIVIDAD 5
61	CC	17194212	Pedro	Buitrago			SI				
62	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			NO				
63	CC	19061461	Jose Hermes	Guayara Hernandez			NO				
64	CC	17173404	Alfonso	Cortes			SI				
65	CC	17183238	Abraham	Tibamoza Castaneda			SI				
66	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Tovar			NO				
67	CC	19070438	Ernesto	Apale Naila			NO				
68	CC	19059880	Rafael Maria	Franco Puentes			NO				
69	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			SI				
70	CC	41550120	Natalia	Diaz Quiroga			NO				
71	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pocina			SI				
72	CC	51670136	Chachi	Milanes			SI				
73	CC	19232149	Hermes	Ramirez Santiago			NO				
74	CE	267320	Shuangchang	Ni			SI				
75	CC	70050030	Jose Javier	Salazar Montoya			SI				
76	CC	601742	Wilmer Elisen	Sandoval Pareja			NO				
77	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO				
78	CC	19052573	Luis Carlos	Varela			NO				
79	CC	14940963	Cesar Isidro	Garrido Cabezas			NO				
80	CC	79040115	Jose Jairo	Marin Ochoa			NO				

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-F31
Versión: 1
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

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

Fecha: 25-06-2026
Jornada: Día: Noche: X

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Ximena Pineda

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES				
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Alex Bonilla	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	ACTIVIDAD 5
							Buenos días del energía				
41	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada			NO				
42	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO				
43	CC	41545901	Alexandra Isabel	Gomez Barrero			SI				
44	CC	31858380	Marta Gema	Manrique Cortes			SI				
45	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barbosa			NO				
46	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman			SI				
47	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escalaza			NO				
48	CC	303870	Jaime	Gonzalez Barba			NO				
49	CC	5248158	Jose Francisco	Paz			SI				
50	CC	14433715	Luis Eduardo	Cayapa Gonzalez			SI				
51	CC	4792569	Damaso	Mena Valencia			SI				
52	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Al			SI				
53	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			NO				
54	CC	7503494	Jose Darian	Martinez Nuñez			NO				
55	CC	7488698	Eulises	Hyeno Sanchez			SI				
56	CC	4215495	Carlos Antonio	Martinez			SI				
57	CC	12956561	Marco Tulio	Barbosa de la C			SI				
58	CC	10055338	Gomel	Salazar Duarte			NO				
59	CC	17132844	Alvaro	Rodriguez Gamb			SI				
60	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			SI				

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-731
Versión: 1
Fecha: [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
Nombre del coordinador: Catalina Muñoz

Fecha: 26-06-2016
Jornada: Día: Noche: X

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Valentina Robles

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES				
							Nombre del profesional: Miguel Navero	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	ACTIVIDAD 5
	TIPO	NUMERO					Apoyo psicosocial del encargado				
1	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			SI				
2	CC	12224788	Galo Alberto	Hurdcono Parra			SI				
3	CC	70053780	Luis Enrique	Vera Arango			NO				
4	CC	70050030	Jose Javier	Salazar Montoya			SI				
5	CC	19232149	Hermes	Ramirez Santiago			SI				
6	CC	17194212	Pedro	Buitrago			NO				
7	CC	267320	Shuang Chong	Li			SI				
8	CC	6814782	Jorge Antonio	Gonzalez Quiroz			SI				
9	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO				
10	CC	19059820	Rafael Maria	Franco Robles			NO				
11	CC	6749606	Jorge Enrique	Gorton			NO				
12	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cepeda			SI				
13	CC	17193238	ABRAHAM	Tibamba Castrillo			NO				
14	CC	19136104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			SI				
15	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO				
16	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			NO				
17	CC	4215495	Carlos Antonio	Martinez			NO				
18	CC	17132844	Alvaro	Rodriguez Cano			NO				
19	CC	12956561	Marco Tulio	Burbano de la Cruz			NO				
20	CC	7488698	Ulises	Moreno Sanchez			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

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz

Fecha: 26 06 2016

Jornada: Día: Noche: X

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Valentina Robles

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Nombre del profesional: Miguel Mariño — ACTIVIDAD 1: Buenos días del amanecer	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	ACTIVIDAD 5
21	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Alzona			SI				
22	CC	10055330	Gomel	Salazar Durango			SI				
23	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			SI				
24	CC	4792569	Damaso	Mena Valencia			SI				
25	CC	3033870	Jaime	Gonzalez Basche			NO				
26	CC	5248158	Jose Francisco	Paz			SI				
27	CC	14433715	Luis Eduardo	Callejas Gonzalez			NO				
28	CC	80320951	Victor Julio	Jimena Escobar			NO				
29	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco			NO				
30	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Bonilla			SI				
31	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			SI				
32	CC	51670136	Chachi	Milares			SI				
33	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			SI				
34	CC	13244748	Jairo	Marin Agudelo			NO				
35	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			SI				
36	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Malacha			NO				
37	CC	41520263	Gladys	Carvajal Plaza			SI				
38	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			NO				
39	CC	20296704	Maria Isabel del Carmen	Mahn Noguera			NO				
40	CC	51596487	Cecilia	Diaz Chavita			SI				

PROCESO PRESTACION 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

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz

Fecha: 26 06 2026

Jornada: Día X Noche

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Valentina Robles

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES				
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del profesional Angie Nombre	Nombre del profesional	Nombre del profesional	Nombre del profesional	Nombre del profesional
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 Buenos días del empleo	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	ACTIVIDAD 5
41	CC	39403255	Rosa Emilia	Penagos Martinez	ROSA		SI				
42	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			SI				
43	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			SI				
44	CC	19187606	Luis Alberto	Lemus			SI				
45	CC	9062195	Santander	Ortega Ortegon	- Santa.		SI				
46	CC	79235235	Peregrino	Quiñones Henriquez	PEREGRINO		NO				
47	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez	-		NO				
48	CC	19375447	Jorge Arturo	Velosa			SI				
49	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO				
50	CC	19167775	Francisco Jose	Rodriguez Acosta			NO				
51	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero	-		SI				
52	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			SI				
53	CC	19077163	Victor	Rojas			NO				
54	CC	6861518	Gerardo de Jesus	Arango Chavarro Perez			SI				
55	CC	6496835	GUILLERMO	Betancourt Sepulveda			NO				
56	CC	7503494	Jose Dorian	Martinez Lopez			SI				
57	CC	1719085	Luis Manuel	Sandoval			NO				
58	CC	19058279	Jhon CESAR	Munar Andres			SI				
59	CC	5932655	Javier	Peña Mejia			SI				
60	CC	19050070	Regulo Cesar	Guiot Rojas			SI				

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-231
Versión: 1
Fecha: [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
Nombre del coordinador: Catalina Muñoz
Fecha: 26-06-2026
Jornada: Día: Noche: X

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Valentina Robles

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES				
							Nombre del profesional: Miguel Morelo	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:	Nombre del profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	ACTIVIDAD 5
	TIPO	NÚMERO					Aunque si pica del envase				
61	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			SI				
62	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO				
63	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI				
64	CC	2313698	Jose Joaquin	Tonjes Sanchez			SI				
65	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Canaria			NO				
66	CC	19052573	Luis Carlos	Varela			NO				
67	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			NO				
68	CC	19061739	Luis Mana	Fonseca			NO				
69	CC	1038564	Alvaro	Forero			SI				
70	CC	41545901	Alexandra Isabel	Gama Guerrero			SI				
71	CC	77162129	Eurípides Antonio	Martinez	No firma		NO				
72	CC	41401707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI				
73	CC	8248026	Nelson de Jesus	Cermeño			SI				
74	CC	41560120	Natalia	Diaz Quintero			NO				
75	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	No Firma		NO				
76	CC	19061461	Jose Hermes	Guevara Mangon			SI				
77	CC	17.049.708	Henry	Zambrano			NO				
78	CC	17173404	Alfonso	Cortes			SI				
79	CC	14940963	Cesar Isidro	Conido Cabezas			NO				
80	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman			NO				