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

Clasificación: Información Publica Reservada

Servicio:	Cuidado transitorio día - noche	Fecha de ejecución:	16	7	2026
Unidad operativa:	Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy				
Componente de atención:	Estilos de Vida Saludables				
Línea de atención:	Transformación de imaginarios.	Profesional a cargo:	Angie Milena Tabares Espinosa		
Nombre de la actividad:	Guardianes de nuestra salud				

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Promover hábitos de vida saludables en la comunidad educativa mediante actividades de prevención, educación y cuidado de la salud, fomentando el bienestar físico, mental y social.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Sensibilizar a los estudiantes sobre la importancia de una alimentación saludable y una buena higiene personal.
- Promover la práctica de actividad física y estilos de vida saludables.
- Desarrollar acciones de prevención de enfermedades mediante campañas educativas.
- Fomentar la responsabilidad y el compromiso de los estudiantes con el cuidado de su propia salud y la de los demás.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Se invita a las personas mayores al salón de talleres del primer piso a participativa, activa y colaborativa. Se desarrollarán charlas educativas, talleres, dinámicas grupales, campañas de higiene, actividades deportivas, elaboración de murales, afiches y materiales informativos, así como jornadas de promoción de la salud. Además, se incentivará el trabajo en equipo y la participación de docentes, estudiantes y familias para fortalecer los conocimientos y la práctica de hábitos saludables en la vida cotidiana.
MOMENTO CENTRAL	Se desarrolla una socialización participativa sobre el tema “Guardianes de nuestra salud”, La actividad se desarrollará mediante una metodología participativa y educativa que facilite el aprendizaje y la interacción entre los participantes.
MOMENTO FINAL	Se realiza el cierre de la actividad mediante una retroalimentación de los aspectos más importantes abordados sobre el cuidado de los Guardianes de nuestra salud. Las personas mayores comparten sus aprendizajes, opiniones y experiencias relacionadas con el tema, reforzando la importancia de identificar oportunamente las situaciones que generan malestar emocional y de aplicar estrategias saludables para su manejo.

RECURSOS

Físicos: Sillas, computador, celular, hojas, lápiz	**Humanos:** Personas mayores, talento humano

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se brinda la bienvenida a las personas mayores y se da inicio a la actividad en el salón de talleres del primer piso, donde los participantes se ubican en sus respectivos puestos. Posteriormente, se realiza la socialización del tema “Guardianes de nuestra salud”, abordando aspectos relacionados con su identificación, causas y estrategias de afrontamiento. Al finalizar la exposición, se promueve un espacio de participación mediante preguntas orientadoras, favoreciendo un diálogo dinámico en el que las personas mayores comparten experiencias, opiniones y conocimientos relacionados con el tema tratado, fortaleciendo el aprendizaje colectivo. Ver anexo FOR-PSS-729 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades, Sección 5. Registro de participación en actividades, en actividad No. 1 con 49 personas mayores.

Nota: el registro fotográfico de la actividad se encuentra almacenado en el drive del centro transitorio.





PROCESO PRESTACIÓN DE S... SOCIALES
FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre del Servicio: CUIDADO TRANSITORIO DIANOCHE
Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY
Nombre del coordinador: MARCELA ACOSTA PULIDO

Fecha: 16 / 07 / 2026
Jornada: Día ☐ Noche ☒

SECCIÓN 5 REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Yerly Adrian RUR

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Milena Tabares	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Transformación Socioambiental y fortalecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	cc	6186862	Jose Iturriel	Salazar Urrea			SI			
2	cc	16647311	Jesus Gilberto	Marin Moncada			SI			
3	cc	17081181	Egidio Arturo	Gomez Urrea			No			
4	cc	17109006	Fersen Adelso	Cuesta			NO			
5	cc	17152538	Luis octavio	Cadoba Manoquen			SI			
6	cc	14993552	Enrique	Angulo Valencia			SI			
7	cc	17110949	Tiberio	Lopez			SI			
8	cc	17174274	Rafael	Español Alvarez			SI			
9	cc	39702175	Luz Dary	Franco			No			
10	cc	41680700	Maria Luisa	Ramirez Reyes			NO			
11	cc	17117296	Rafael	Arroyo Guevara			SI			
12	cc	5987495	victor Manuel	Sanabria Sanabria			NO			
13	cc	3145747	Jose Neftali	Alfaro Barrera			SI			
14	cc	7450937	Jose Deoxandes	Pedraza Valle			NO			
15	cc	17196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez			SI			
16	cc	19140749	Luis Manuel	Reyes			NO			
17	cc	8305070	Jaime de Jesus	Arrieta Gelvis			SI			
18	cc	19201796	Antonio	Castaño Quintero			SI			
19	cc	19103597	Jose Manuel	Hernandez Hernandez			No			
20	cc	1021699	Javier	Salazar Estrada			SI			
21	cc	10217183	Ramiro	Arango Orozco			SI			
22	cc	19205474	Narciso	Avila Bolivar			NO			
23	cc	19329343	Rafael	Diaz			SI			
24	cc	19129612	Alberto	Sanabria Castañeda			SI			
25	cc	20491970	Maria Aurelia	Castellar Chaves			No			
26	cc	31828833	Leonidas	Valencia Blanco			NO			
27	cc	19444280	Gilberto	Perez Perez			No			
28	cc	22058341	Luz Marina	Gomez Gomez			SI			
29	cc	51804602	Diana Irene	Castro Martinez			SI			
30	cc	51847100	Nancy	Gomez Castro			SI			

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del Servicio:	CUIDADO TRANSITORIO DIA/NOCHE
Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY
Nombre del coordinador:	MARCELA ACOSTA PULIDO

Fecha: 16 07 2026 Jornada: Día: Noche: X

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Yerly Quiñon Ruiz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Milena Tabares	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: TRANSITORIO DE ENVEJECIMIENTO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
31	CC	4250344	Jose Andres	Melgarejo Rojas			SI			
32	CC	41797193	Maria Rosalba	Castañeda Garcia			NO			
33	CC	19223533	Victor Julio	Fonseca Roberto			NO			
34	CC	19137904	Jairo Alberto	Rivera Cortes			SI			
35	CC	1923499	Jorge Armando	Acosta Pineda			NO			
36	CC	16605212	Julio	Cabal Parra			SI			
37	CC	19203560	Carlos Julio	Rondel Colorado			SI			
38	CC	19233265	Edilberto	Sanchez Garzon			SI			
39	CC	19347951	Ernesto	Gomez Ariza			NO			
40	CC	19273313	Rafael	Forero			SI			
41	CC	19262597	Manuel Humberto	Huertas			NO			
42	CC	19339300	Edgar Ernesto	Paipilla Baron			SI			
43	CC	14225749	Carlos Walter	Castro Mora			NO			
44	CC	19327619	Alfonso	Sierra Sanchez			SI			
45	CC	19349833	Gonzalo	Plaza Cordoba			NO			
46	CC	19436534	Luis Francisco	Guzman Monroy			SI			
47	CC	17583353	Victor Manuel	Robles Corredor			NO			
48	CC	19393533	Santiago	Rueda Nova			SI			
49	CC	91214618	Rafael Alberto	Mendoza Alarcon			NO			
50	CC	21655079	Stella del Socorro	Gama Giraldo			SI			
51	CC	4091261	Jose Vicente	Guevara Daza			SI			
52	CC	17094057	Salomon	Maldonado Hernandez			NO			
53	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			NO			
54	CC	4575533	Jesus Elias	Betancur Marin			SI			
55	CC	41592017	Maria Elena	Castro de Suarez			NO			
56	CC	79264049	Gromiro Miguel	Cadena Jorge			SI			
57	CC	19307327	Carlos	Marin Hernandez			SI			
58	CC	6026912	Hernando	Arrego Castro			SI			
59	CC	5937049	Hector	Barrero Gonzalez			NO			
60	CC	19197721	Jose Gilberto	Mora			SI			

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre del Servicio:	CUIDADO TRANSITORIO DIA/NOCHE
Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY
Nombre del coordinador:	MARCELA ACOSTA PULIDO

Fecha: 16 07 2026

Jornada: Dia: Noche: X

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Yerly Quitian Ruiz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yerly Quitian	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: TRANSFORMACIÓN DE IMAGINARIOS EMPODERAMIENTO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
61	CC	19254149	Rubén Dario	Sampedro Perdiz			NO			
62	CC	19311459	Nestor Alfonso	Bogota Castillo			SI			
63	CC	19286914	Carlos Arturo	Vargas Galvis			SI			
64	CC	19421468	Julio Cesar	Bonnet Rojo			SI			
65	CC	19424913	Jorge Antonio	Sanchez			SI			
66	CC	79107475	Fabio Alberto	Rodriguez Rena			NO			
67	CC	79681732	Omar	Rodriguez Bonavide			NO			
68	CC	19372435	Jaime	Martinez Rabada			SI			
69	CC	79120218	Carlos Arturo	Malaver Parqueba			SI			
70	CC	19257134	Jose Eduardo	Lopez Munoz			SI			
71	CC	11337726	Carlos Eduardo	Nares Bustraqo			NO			
72	CC	11296906	Gustavo	Coqua Linares			NO			
73	CC	19105829	Gustavo Alonso	Alvarado Gutierrez			NO			
74	CC	79202200	Ruben Dario	Lopez Gaona 2			NO			
75	CC	80361434	Juan Bautista	Rizo Medina			SI			
76										
77										
78										
79										
80										
81										
82										
83										
84										
85										
86										
87										
88										
89										
90										