Lugar	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga
Fecha	22/07/2026 – 08:15 am a 08:25 am
Tema	Reporte socialización Buzon
Desarrollo	**Objetivo:** Fomentar en las personas mayores la comunicación participativa y constructiva a través de la expresión escrita o verbal frente al adecuado funcionamiento de los procesos institucionales como herramienta para la mejora continua. **Descripción de la Actividad:** Una vez las personas mayores se encuentran ubicadas en el teatro, la trabajadora social informa que se llevará a cabo la actividad mensual de socialización y uso del Buzón de PQRSF (Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones), cuyo propósito es fortalecer los canales de comunicación y participación dentro de la institución. Se explica la importancia de este mecanismo como una herramienta que permite a las personas mayores expresar de manera libre, confidencial y respetuosa sus opiniones, inquietudes y propuestas de mejora, garantizando el ejercicio de sus derechos y la mejora continua de los servicios ofrecidos. Para el desarrollo de la actividad, la trabajadora social implementa una metodología participativa, promoviendo la inclusión activa de los asistentes. En este sentido, se invita a una persona mayor del grupo para que sea quien comparta con sus compañeros los conocimientos adquiridos previamente sobre el funcionamiento del buzón de sugerencias, favoreciendo el aprendizaje entre pares y el fortalecimiento del liderazgo y la confianza. A la persona mayor se le formulan las siguientes preguntas orientadoras: • ¿Para qué sirve el formato del Buzón de PQRSF? • ¿En dónde se encuentra ubicado el buzón? • ¿Quiénes pueden acceder y hacer uso de este? • ¿Qué temas o situaciones se pueden plantear a través del formato? La persona mayor responde de manera clara a cada una de las preguntas, demostrando comprensión sobre el uso y la finalidad del buzón. Posteriormente, la trabajadora social amplía y refuerza la información brindada, aclarando dudas y complementando los conceptos para

asegurar que todos los participantes comprendan adecuadamente el procedimiento, los tipos de solicitudes que se pueden presentar y la importancia de utilizar este medio como un canal formal de comunicación.

Finalmente, se invita a las personas mayores a hacer uso activo del Buzón de PQRSF, recordándoles que sus opiniones son valiosas y fundamentales para el mejoramiento del bienestar colectivo, fortaleciendo así la participación, el empoderamiento y el sentido de pertenencia dentro de la institución.

Registro fotográfico: El mismo se encuentra en el Drive de la unidad Operativa







Se informa participación de 91 personas mayores.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
	formato Entrega elementos y registro de actividades y novedades FOR-PSS-729. Sección 5.	No aplica	No aplica	No aplica
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite	
	No aplica	*No aplica*	*No aplica*	
Próxima reunión	*No aplica.*			
Elaboró	*María Teresa Rodríguez Alfonso*			

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Memo I2023038946 - 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 QUIROGA

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Fecha: 27 JUL 2026

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: DIANE PAULINE HOSPITAL GORDILLO

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: [illegible] QUIROGA	Nombre del profesional: [illegible] RODRIGUEZ	Nombre del [illegible] CASTILLO	Nombre del profesional: [illegible] RODRIGUEZ
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: [illegible] PRACTICA	LINEA: FERIA DE SERVICIOS	LINEA: [illegible] DE LA AUTONOMIA	LINEA: [illegible]
1	CC	12560896	CARLOS ALBERTO	GARCIA RODRIGUEZ			NO	SI	NO	SI
2	CC	19382597	FABIO ALBERTO	RUEDA ZULETA			NO	SI	NO	SI
3	CC	8315936	AMADO DE JESUS	OCAMPO DURAN			NO	SI	NO	SI
4	CC	19349231	CARLOS ENRIQUE	HERRERA BOTICA			NO	SI	NO	SI
5	CC	19140537	GERMAN	PATARROYO ALTURE			NO	SI	NO	SI
6	CC	9511768	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ			NO	SI	NO	SI
7	CC	21229503	ALBA INES	MONTES LONDOÑO			NO	SI	NO	SI
8	CC	14245897	EMILIANO	VARGAS			NO	SI	SI	SI
9	CC	51745547	CONSUELO	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SECRETARIA	NO	SI		SI
10	CC	19342910	CESAR AUGUSTO	MEDINA CAICEDO			NO	SI	NO	SI
11	CC	28013770	CECILIA	RUIZ GOMEZ			NO	SI	NO	SI
12	CC	31400953	MARTHA LUCIA	POSSO FRANCO			SI	SI	NO	SI
13	CC	41394911	FLOR MIRYAM	REYES MELGAR			NO	SI	NO	SI
14	CC	23213480	GRACIELA	VILLAMIZAR GUERRERO			SI	SI	SI	SI
15	CC	41418881	HILDA MARIA	AYALA SORACA			SI	SI	SI	SI
16	CC	28783442	GLORIA	ESTEVEZ	Gloria		SI	SI	SI	SI
17	CC	37241218	LUZ ALBA	CUELLAR MELGAREJO			NO	SI	NO	SI
18	CC	1020777173	XIOMARA	IBARGUEN MARTINEZ			NO	SI	NO	SI
19	CC	41499005	BLANCA INES	MARTINEZ NIETO			SI	SI	SI	SI
20	CC	7522474	JOSE ASDRUBAL	MONTENEGRO PEÑA			SI	SI	NO	SI
21	CC	17110999	LUIS ERNESTO	RUIZ			SI	SI	NO	SI
22	CC	14990621	ALVARO	VARELA REYES			NO	SI	NO	SI
23	CC	19084675	JOSE LUIS	FERRO GAEZ			NO	SI	NO	SI
24	CC	19091933	JOSE AGUSTIN	JUYAR CUESTA			SI	SI	SI	SI
25	CC	3945396	JORGE ENRIQUE	TRUJILLO LAGUNA			NO	SI	NO	SI
26	CC	2700597	JULIO	ARIZA			NO	SI	NO	SI
27	CC	6055219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ			SI	SI	NO	SI
28	CC	6391959	HERIBERTO	SALMERON			SI	SI	SI	SI
29	CC	3644897	LUIS EDUARDO	JIMENEZ MORALES			NO	SI	NO	SI
30	CC	3338508	LUIS EDUARDO	CASTRILLON VALLEJO			SI	SI	NO	SI
31	CC	4354598	MANUEL ANTONIO	OSORIO			SI	SI	NO	SI
32	CC	17163181	JOSE MIGUEL	RODRIGUEZ CLAVIJO			NO	SI	NO	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 recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2023/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectaran mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Memo I2023036946 - 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 QUIROGA

Fecha: 27 JUL 2026

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: NORMA QUIROGA	Nombre del profesional: MAYTE RODRIGUEZ	Nombre del profesional: CRISTIAN CASTILLO	Nombre del profesional: MAYTE RODRIGUEZ
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: SALUD Y PRACTICAS	LINEA: FERIA DE SERVICIOS	LINEA: CULTURA DE LA ALEGRIA	LINEA: SOCIALIZACION BUEN
33	CC	14437916	MARIO ALBERTO	TAGORA			NO	SI	NO	SI
34	CC	17115416	HECTOR JOSE	MARTINEZ ALGARIN			NO	SI	NO	SI
35	CC	19075582	ALVARO	BOLAÑOS BOLAÑOS			NO	SI	NO	SI
36	CC	17152792	ARSENIO DE JESUS	MORENO ZAPATA	NO FIRMA	SEGUN CEDULA	SI	SI	SI	SI
37	CC	19281886	GUSTAVO	VELANDIA VELANDIA			NO	SI	NO	SI
38	CC	17084631	VICTOR JULIO	SEGURA			SI	SI	NO	SI
39	CC	17301874	LUIS OLIVERIO	MONTES LONDOÑO			SI	SI	NO	SI
40	CC	1099480	VICTOR	VILLAMIZAR ESPINOSA			NO	SI	NO	SI
41	CC	19083454	OLMEDO	RODRIGUEZ CEDIEL			NO	SI	NO	SI
42	CC	3506214	JOSE IGNACIO	MUÑOZ MAZO			NO	SI	NO	SI
43	CC	19102230	LUIS HERMAN	TORO GONZALEZ			NO	SI	NO	SI
44	CC	12540447	CARLOS ALBERTO	SAAVEDRA			SI	SI	NO	SI
45	CC	19080954	LUIS GONZALO	CARRASCO BERNAL			NO	SI	SI	SI
46	CC	6784404	LUIS CARLOS	CORREA RESTREPO			NO	SI	NO	SI
47	CC	17137305	HECTOR FRANCISCO	MENDEZ OCHOA			SI	SI	SI	SI
48	CC	17319672	ALBERTO ANTONIO	MONTES LONDOÑO			NO	SI	NO	SI
49	CC	17143858	JAIME	RUBIO			SI	SI	NO	SI
50	CC	19210833	JORGE ENRIQUE	CARRANZA			SI	SI	SI	SI
51	CC	19217030	CAMILO EDUARDO	SAGAR CAMARGO			NO	SI	NO	SI
52	CC	19093995	CARLOS AUGUSTO	LUQUE MUÑOZ			NO	SI	NO	SI
53	CC	19270061	IGNACIO EUCLIDES	QUINTANA MORA			NO	SI	NO	SI
54	CC	1026589934	ROOSEVELT	HERNANDEZ ROJAS			NO	SI	NO	SI
55	CC	19279566	ARMANDO ELIAS	GARZON JIMENEZ			SI	SI	NO	SI
56	CC	19395635	JESUS MARIA	LA ROTTA ROJAS			SI	SI	NO	SI
57	CC	19267470	JULIO ROBERTO	NUNCIRADE SANABRIA			SI	SI	SI	SI
58	CC	19225452	RAFAEL	LOPEZ RODRIGUEZ			SI	SI	SI	SI
59	CC	14964136	DIEGO ARMANDO	TOVAR RAMIREZ			SI	SI	NO	SI
60	CC	16351548	ALDEMAR	MAZUERA LOZANO			SI	SI	NO	SI
61	CC	4579158	JORGE LUIS	QUINTERO SEPULVEDA			NO	SI	NO	SI
62	CC	5934702	JAIME	APRAIZ MARTINEZ			NO	SI	NO	SI
63	CC	17077757	LUIS FIDEL	CASTELLANOS GARCIA			SI	SI	NO	SI
64	CC	14209165	JOSE ELIECER	TARAMILLO VARGAS			NO	SI	NO	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 recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Memo I2023036946 - 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 QUIROGA

Fecha: 22 JUL 2025

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROTAI

Jornada: Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GARZÓN

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: NORMA QUIROGA	Nombre del profesional: MAYTE RODRIGUEZ	Nombre del profesional: CRISTIAN CASTILLO	Nombre del profesional: MAYTE RODRIGUEZ
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: RUTA FRACTUN	LINEA: FERIA DE SERVICIOS	LINEA: DECIMO DE LA AUTONOMIA	LINEA: SOCIALIZACION ABUSO
65	CC	19288260	GUSTAVO	PIRATAN MARTINEZ			SI	SI	SI	SI
66	CC	19133598	RODOLFO	MACIAN			NO	SI	NO	SI
67	CC	6634001	JOSE ALCIBIADES	CANO DIAZ			NO	SI	NO	SI
68	CC	17774776	ALDEMAR	ORTEGA			NO	SI	NO	SI
69	CC	19212698	EULISES	RUBIO VASQUEZ			NO	SI	NO	SI
70	CC	19274598	ADELMO	TOLD JULIA			SI	SI	SI	SI
71	CC	19278346	JESUS MARIA	CABRA			SI	SI	NO	SI
72	CC	41519389	HELIDA	LOMBANA			SI	SI	SI	SI
73	CC	8001571	JULIO CESAR	HERRERA ESPAÑA			SI	SI	NO	SI
74	CC	41435200	ESCOLASTICA	BERNAL RUIZ			SI	SI	SI	SI
75	CC	12113487	RAFAEL DANIEL	AMAYA			NO	SI	NO	SI
76	CC	19450986	JOSE ARNIS	GALEANO GONZALEZ			NO	SI	NO	SI
77	CC	17186292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ			NO	SI	NO	SI
78	CC	19395729	CESAR ARNULFO	MARTINEZ NAVARRETE			NO	SI	NO	SI
79	CC	17019575	PABLO ANTONIO	QUIJANO GUTIERREZ			SI	SI	NO	SI
80	CC	8685975	LUIS JAIME	LOPEZ FLOREZ			NO	SI	NO	SI
81	CC	19149065	IVAN	AGUDELO TRUJILLO			SI	SI	NO	SI
82	CC	19734319	ALFREDO	MALAGON			NO	SI	NO	SI
83	CC	19353880	LUIS ALBERTO	MUÑOZ MURCIA			NO	SI	NO	SI
84	CC	27517764	MARIELA DE JESUS	SANCHEZ BOLIVA			NO	SI	NO	SI
85	CC	7005003	JOSE RAFAEL	SALAZAR MONTOYA			NO	SI	NO	SI
86	CC	1981499	CRISPULO ABSALON	VELASQUEZ GARZON			NO	SI	SI	SI
87	CC	79285051	ROMERO ORLANDO	ACOSTA MARTINEZ			SI	SI	NO	SI
88	CC	19220991	DARIO	VALENCIA GOMEZ			NO	SI	NO	SI
89	CC	19359471	MANUEL	SANCHEZ ROJAS			NO	SI	NO	SI
90	CC	19065698	NOE	QUIJO GONZALEZ			NO	SI	NO	SI
91	CC	19250886	HERNANDO	CUALTO LOPEZ			SI	SI	SI	SI
92										
93										
94										
95										
96										

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales (recolectados y/o los de menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido podría generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revisar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.