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 Quiroga Dia Noche	Fecha de ejecución:	3	JULIO	2026

Unidad Operativa:	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga		
Componente Atención:	Derechos y ejercicio de ciudadania		
Línea Atención:	Promocion, reconocimiento y ejercicio de derechos	Profesional a cargo:	Maria Teresa Rodriguez Alfonso
Nombre actividad:	Buen Trato		

DESARROLLO DEL TEMA	
OBJETIVO GENERAL	
Propiciar un espacio vivencial y de encuentro para las personas mayores, que promueva la cultura del buen trato a través del reconocimiento de su dignidad, el fortalecimiento de su autoestima y el intercambio de prácticas afectivas y respetuosas en sus relaciones cotidianas.	
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	
1. Permitir que las personas mayores identifiquen y resignifiquen el concepto de buen trato a partir de sus propias experiencias e historias de vida, reconociendo la empatía, el respeto mutuo y la escucha activa como pilares de la convivencia diaria.	
2. Fortalecer el autoconcepto y el autocuidado en las personas mayores, motivándolos a reconocer que el buen trato empieza por uno mismo, validando sus emociones, sus derechos y la defensa de su autonomía.	
3. Fomentar lazos de solidaridad y apoyo mutuo dentro del grupo de personas mayores mediante dinámicas participativas de expresión corporal y oral, consolidando un entorno seguro donde se sientan valorados y escuchados por sus pares.	
METODOLOGÍA	
MOMENTO INICIAL	Con el fin de promover el bienestar y el movimiento corporal, se realiza una sesión de actividad física en el area de comedor, aplicando ejercicios pasivos acordes a las capacidades funcionales de las personas mayores. Acto seguido, se les convoca a la actividad de las 10:00 a. m. en el salon de estimulacion sesorial de la unidad operativa, reforzando este mensaje durante el refrigerio para motivar una asistencia puntual basada en sus intereses. Enfatizando que estos espacios buscan fortalecer sus conocimientos, recordando que el ingreso y participación mantienen un carácter estrictamente voluntario.
MOMENTO CENTRAL	Para dar inicio a la actividad, se dispone al grupo en un círculo cerrado, una vez que el grupo está en calma, la moderadora toma la palabra para sembrar la consigna: explica que, aunque no puedan verlo, están a punto de lanzar un "hilo invisible" de agradecimiento y respeto que los unirá a todos en el espacio. El movimiento comienza con la moderadora, quien modela la dinámica con el ejemplo. Elige a un participante, lo mira a los ojos y le verbaliza una cualidad o una acción concreta de buen trato que aporte al grupo: Ejemplo, "Don Carlos, le lanzo este hilo invisible porque usted siempre escucha a los demás con una paciencia profunda". Al recibir el testigo, en este caso Don Carlos "sostiene" el extremo de este hilo imaginario y replica la acción: busca la mirada de otro compañero y le extiende el reconocimiento. el hilo debe tejerse entre todos, asegurando que cada persona en el círculo reciba el reconocimiento al menos una vez.
MOMENTO FINAL	Con el grupo ya sintonizado y en confianza tras la dinámica inicial, se abre el espacio para el diálogo profundo. La moeradora introduce el momento lanzando una pregunta abierta al círculo, invitando a los participantes a viajar en su memoria afectiva: ¿Recuerdan algún momento de sus vidas en el que se hayan sentido profundamente respetados, escuchados y cuidados por alguien? Se hace un breve silencio respetuoso para permitir la evocación y, acto seguido, se invita a dos o tres voluntarios a compartir sus relatos en voz alta. El foco de este momento no está en la estructura de la historia, sino en la emoción y la vivencia del respeto percibido. La moderadora asume aquí un rol de escucha activa y retroalimentación resonante. Su tarea principal no es solo moderar, sino identificar y extraer las "pistas" de buen trato ocultas en cada testimonio para devolverlas al grupo en forma de aprendizaje colectivo. Para clausurar el encuentro, la moderadora invita al grupo a recoger lo vivido en una última interacción dinámica y significativa. Se realiza una ronda rápida de palabra que recorre el círculo de manera fluida, donde cada participante, de forma individual, toma la voz para completar la frase: "Para mí, el buen trato hoy es que..."

RECURSOS	
Sillas	Trabajadora Social que guia la actividad
	Facilitador de apoyo
	Personas mayores voluntarias

EVALUACIÓN ACTIVIDAD
En la actividad física que responde al programa de Estilos de vida saludables participaron de manera activa 49 personas mayores, quienes combinaron el ejercicio con música. Las demás personas que ingresan al servicio asisten como espectadores. Dentro de la actividad central participaron 22 personas mayores. En la dinámica de apertura del "hilo invisible" la interacción simbólica, el contacto visual y el reconocimiento mutuo, mitigo la percepción de aislamiento e invisibilidad social al garantizar que cada participante recibiera una validación explícita de su valor dentro del espacio comunitario. Por otra parte la pregunta generadora, a través del silencio pautado, disminuyo la ansiedad por el desempeño discursivo, permitiendo que los relatos individuales se transformaran en un marco conceptual de aprendizaje colectivo. Finalmente, el cierre mediante una frase incompleta ofreció una estructura predictiva y de baja exigencia cognitiva que facilito una síntesis concreta, logrando que los participantes se apropiaran del concepto de "buen trato", lo aterrizaran en su realidad inmediata del aquí y el ahora, y clausuraran el encuentro desde un rol de empoderamiento y autoría de sus propias narrativas de cuidado. Nota: se anexa formato Entrega elementos y registro de actividades y novedades FOR-PSS-729. Sección 5.











Nota: La misma se encuentra en el drive de la unidad operativa

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 (2023036946 - 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: 03 / Jul / 2024

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia

Jornada: Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Maria paula Urbina

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Norma Cardozo	Nombre del profesional: Angel Gonzalez	Nombre del profesional: Maite Retamoso	Nombre del profesional: Carolina Ll.
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Actividad física	LINEA: Cocreación Musical	LINEA: Arte de vivir	LINEA: Biblio Rec.
1	CC	41394911	Flor Miriam	Reyes Merchan			SI	NO	NO	NO
2	CC	17084316	Victor Julio	Segura			NO	SI	NO	NO
3	CC	21229503	Alba Ines	Monterolondrio			SI	NO	SI	NO
4	CC	19140337	German	Fajardo Alvarez			NO	SI	NO	NO
5	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez Cedeño			NO	SI	NO	NO
6	CC	83150936	Amado de Jesus	Ocampo Doran			NO	NO	NO	NO
7	CC	37241218	Luz Alba	Cuellar Melgarejo			SI	NO	NO	NO
8	CC	41538340	Ana Isabel	Forero Roa			SI	NO	SI	NO
9	CC	28733442	Gloria	Esteen			SI	NO	SI	NO
10	CC	1020777193	Xiomara	Ibargüen Martinez			NO	NO	SI	NO
11	CC	23213480	Graciela	Villalobos Forero			SI	NO	SI	SI
12	CC	51745547	Consuelo del Carmen	Florez Martinez	No firma, Segun Cedula		NO	NO	SI	NO
13	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			NO	NO	SI	NO
14	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI	NO	NO	NO
15	CC	41499005	Blanca Ines	Martinez Nieto			SI	NO	SI	SI
16	CC	51784922	Maria	Correa			SI	NO	SI	NO
17	CC	51640155	Irma Lucia	Sotelo			NO	NO	NO	NO
18	CC	60555219	Jose Maria	Rodriguez			SI	SI	NO	NO
19	CC	2200587	Julio	Arizo			SI	SI	NO	NO
20	CC	22588522	Luis Ernesto	Bobadilla			SI	SI	NO	NO
21	CC	6381959	Heriberto	Sarmiento			SI	SI	NO	NO
22	CC	6079633	Luis Alfredo	Gonzalez Ramos			NO	SI	NO	NO
23	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			NO	NO	NO	NO
24	CC	3333508	Luis Eduardo	Castrillon Vallejo			SI	SI	NO	NO
25	CC	14209165	Jose Eladio	Jaramillo Vargas			NO	SI	NO	NO
26	CC	4354548	Manuel Antonio	Botero			SI	SI	NO	NO
27	CC	17115416	Hector Jose	Martinez Albarracin			SI	SI	NO	NO
28	CC	17143858	Jaime	Rubio			SI	SI	NO	NO
29	CC	95111268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			SI	SI	NO	NO
30	CC	4974276	Ademar	Ortega			SI	SI	NO	NO
31	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mora			NO	SI	NO	NO
32	CC	17077257	Luis Fidel	Castellanos Garcia			NO	SI	NO	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 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/policias_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

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia

Fecha: 23 | 01 | 2026

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Maria Paula Urbalba.

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: Quiroga	Nombre del profesional: Garcia	Nombre del profesional: Rodriguez	Nombre del profesional: Cuidador
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Actividad Física	LINEA: Cocina Comunitaria	LINEA: Arte Plástico	LINEA: Biblio Cel
33	CC	19075582	Alvaro	Bocanegra Barrag			SI	SI	NO	NO
34	CC	3045316	Jorge Enrique	Trujillo Jagua			NO	SI	NO	NO
35	CC	6784404	Luis Cristobal	Correa Restrepo			SI	SI	NO	NO
36	CC	19041933	Jose Agustin	Joya Cortes			SI	SI	SI	NO
37	CC	17301879	Luis Oliverio	Montes Londoño			SI	SI	SI	NO
38	CC	41751904	Maria Teresa	Bohorquez Barrera			SI	NO	NO	NO
39	CC	19084675	Jose Luis	Ferro Baez			SI	SI	NO	NO
40	CC	14964136	Diego Armando	Tovar Ramirez			SI	SI	NO	NO
41	CC	19093995	Carlos Augusto	Lugo Muñoz			SI	SI	NO	NO
42	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			NO	SI	NO	NO
43	CC	19450986	Jose Arnis	Gallego Castillo			NO	SI	NO	NO
44	CC	19481499	Crispulo Absalon	Velasquez Garzon			NO	SI	NO	NO
45	CC	19217030	Camilo Eduardo	Sierra Camargo			SI	SI	NO	NO
46	CC	19210833	Jorge Enrique	Carranza			SI	SI	NO	NO
47	CC	3644897	Luis Eduardo	Simenes Morales			NO	SI	NO	NO
48	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			NO	SI	NO	NO
49	CC	16351548	Aldemar	Mazuera Castro			NO	SI	SI	NO
50	CC	19281886	Gustavo	Valencia Velasquez			NO	SI	NO	NO
51	CC	79259167	Luis Eduardo	Cepeda Ibañez			SI	SI	NO	NO
52	CC	13837666	Juan Cristobal	Montaño Cabrera			SI	SI	NO	NO
53	CC	1026589061	Roosevelt	Hernandez Rojas			NO	SI	NO	NO
54	CC	19102230	Luis Eduardo	Tao Gonzalez			NO	SI	SI	NO
55	CC	8001571	Julio Cesar	Herrera Espeño			NO	SI	NO	NO
56	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintero Moya			NO	SI	NO	NO
57	CC	79112402	Luis Alberto	Bolivar Castillo			SI	SI	NO	NO
58	CC	17319672	Alberto Antonio	Montes Londoño			SI	SI	NO	NO
59	CC	19275452	Rafael	Lopez Rodriguez			SI	SI	NO	NO
60	CC	19441250	Gilberto	Perez Perez			NO	SI	NO	SI
61	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			SI	SI	SI	NO
62	CC	19229566	Armando Elias	Guzman Jimenez			SI	SI		SI
63	CC	5934202	Jaime	Arevalo Martinez			SI	SI	SI	NO
64	CC	12540447	Carlos Alberto	Saavedra			SI	SI		NO

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS es la responsable del tratamiento de mis datos personales 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 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: 03 | 04 | 2026

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: maria paula Urbalba

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]	Nombre del profesional: [illegible]	Nombre del profesional: [illegible]	Nombre del profesional: [illegible]
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Actividad Física	LINEA: Ocupación Humana	LINEA: Artes	LINEA: Bibio Rel
65	CC	1192788346	Jesus Maria	Cabra			SI		NO	SI
66	CC	27923006	Beatriz	Anganta Diaz			SI	NO	NO	NO
67	CC	1193429110	Cesar Augusto	Medina Caceres			NO		SI	SI
68	CC	1192888260	Gustavo	Pineda Martinez			SI		SI	NO
69	CC	19267470	Julio Roberto	Nempaque Sanchez			SI		NO	NO
70	CC	19274548	Adelmo	Tora Jola			SI		NO	SI
71	CC	41418881	Hilda Maria	Ayala Sapaca			SI	NO	NO	NO
72	CC	8685975	Luis Jaime	Lopez Florez			NO		NO	NO
73	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Correa			NO		NO	NO
74	CC	17186377	Hector Jaime	Bermudez			NO		SI	SI
75	CC	41519388	Melida	Lombana Delgadillo			SI	NO	SI	SI
76	CC	19349231	Carlos Enrique	Herrera Bottia			SI		SI	NO
77	CC	27517764	Maria de Jesus	Sanchez Borja			NO		NO	NO
78	CC	19250886	Hernando	Chaya Lopez			SI		SI	NO
79	CC	19220991	Dario	Valencia Gomez			NO		NO	NO
80	CC	1099430	Victor	Urrumpira Espana			SI		NO	NO
81	CC	19359471	Manuel	Sanchez Borja			NO	NO	NO	NO
82	CC	19065698	Noe	Polido Gonzalez			SI	SI	SI	NO
83	CC	14437916	Mario Alberto	Taborda			NO	NO	NO	NO
84	CC	19234319	Alfredo	Malagon			NO	NO	NO	NO
85	CC	14245897	Emiliano	Vargas			NO	NO	NO	NO
86	CC	41713000	Clara Emilce	Rodriguez Ricardo			SI	NO	NO	NO
87										
88										
89										
90										
91										
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 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 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.