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 Día/Noche	Fecha de ejecución:	15	JUN	2026

Unidad Operativa:	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga		
Componente Atención:	Ocupación Humana		
Línea Atención:	Movilizando habilidades, capscidades y potencialidades	Profesional a cargo:	Nicol Gonzalez Vasquez
Nombre actividad:	Mi Yo		

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Favorecer el desempeño ocupacional de las personas mayores mediante el reconocimiento y la expresión de las emociones asociadas a las diferentes etapas del ciclo vital, promoviendo procesos de autoconocimiento, resignificación de experiencias y fortalecimiento del proyecto de vida para potenciar su participación ocupacional y bienestar integral.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Promover el reconocimiento de las emociones y experiencias significativas vividas durante la infancia, adolescencia y adultez, favoreciendo el autoconocimiento y la expresión emocional.

Fortalecer las habilidades de reflexión, memoria autobiográfica y comunicación, mediante el análisis de experiencias positivas y situaciones que requieren procesos de resignificación.

Incentivar la construcción y proyección de metas personales, identificando acciones de cambio que contribuyan al fortalecimiento del proyecto de vida, la participación ocupacional y la calidad de vida de las personas mayores.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Se da inicio a la jornada con un saludo de bienvenida, propiciando un ambiente de confianza, respeto y escucha activa que favorezca la participación de las personas mayores. Posteriormente, se explica el propósito de la actividad, enfatizando la importancia de reconocer la historia de vida como un recurso para comprender cómo las experiencias, emociones y ocupaciones desempeñadas a lo largo del ciclo vital han influido en la construcción de la identidad y el desempeño ocupacional. Se invita a los participantes a realizar un ejercicio de memoria autobiográfica y reflexión, indicando que recorrerán tres etapas de su vida: infancia, adolescencia y adultez. En cada una de ellas deberán identificar una situación que les haya generado dolor y que consideren importante sanar, una experiencia que les haya brindado alegría y bienestar, y un sueño o meta que tenían en ese momento de su vida. Se aclara que la participación es voluntaria y que cada persona compartirá únicamente aquello con lo que se sienta cómoda.
MOMENTO CENTRAL	Se orienta un ejercicio de reflexión guiada, promoviendo la evocación de recuerdos significativos y el reconocimiento de las emociones asociadas a cada etapa del ciclo vital. Inicialmente se aborda la infancia, invitando a las personas mayores a identificar experiencias que marcaron su desarrollo personal, reconociendo tanto aquellas situaciones que generaron dolor y requieren procesos de resignificación como los momentos de felicidad y los sueños que motivaban su vida en esa etapa.Posteriormente se continúa con la adolescencia, favoreciendo el análisis de las vivencias que influyeron en la construcción de su identidad, sus intereses ocupacionales y sus relaciones interpersonales, permitiendo expresar emociones, recordar logros, reconocer dificultades superadas y reflexionar sobre las metas que tenían en ese periodo. Finalmente, se trabaja la etapa de la adultez, promoviendo un proceso de autorreflexión sobre las experiencias que aún consideran necesario sanar, los acontecimientos que representan sus principales logros y satisfacciones, y los aspectos que desearían transformar en la actualidad para fortalecer su proyecto de vida. Desde la Terapia Ocupacional se orienta la identificación de acciones concretas relacionadas con la participación en actividades significativas, el fortalecimiento de redes de apoyo, el autocuidado, la autonomía y el mantenimiento de roles ocupacionales que favorezcan un envejecimiento activo.
MOMENTO FINAL	Como cierre de la actividad, se desarrolla un espacio de socialización voluntaria donde las personas mayores comparten las reflexiones construidas durante el ejercicio, favoreciendo la escucha activa, la empatía y el reconocimiento de experiencias comunes. El profesional de Terapia Ocupacional realiza una retroalimentación destacando la importancia de resignificar las experiencias del pasado, reconocer las fortalezas desarrolladas a lo largo de la vida y orientar dichas capacidades hacia la construcción de nuevos propósitos ocupacionales. Se concluye resaltando que la historia de vida constituye un recurso valioso para fortalecer la identidad ocupacional, la participación en actividades significativas y el bienestar integral, motivando a las personas mayores a continuar desarrollando acciones que favorezcan su proyecto de vida y una participación activa en sus entornos familiar, comunitario y social.

RECURSOS

Mesa	Terapeuta Ocupacional
Lapices	Facilitadores
Imágenes impresas	
Sillas	

EVALUACIÓN ACTIVIDAD

La actividad se desarrolló satisfactoriamente, evidenciándose el cumplimiento de los objetivos propuesto. Durante la jornada, las personas mayores participaron de manera activa y voluntaria en el ejercicio de reflexión, logrando identificar y expresar emociones asociadas a diferentes etapas de su ciclo vital, así como reconocer experiencias significativas que han influido en la construcción de su identidad y desempeño ocupacional.

Asimismo, se consolidó un espacio terapéutico caracterizado por la escucha activa, la comunicación asertiva y la contención emocional, facilitando procesos de expresión, desahogo y resignificación de experiencias personales. Este ambiente favoreció el fortalecimiento de habilidades de introspección, memoria autobiográfica y autorreflexión, permitiendo a los participantes reconocer tanto situaciones que requieren procesos de elaboración emocional como aquellas experiencias que constituyen factores protectores y fuentes de bienestar.De igual manera, se observó que las personas mayores lograron proyectar acciones orientadas al fortalecimiento de su proyecto de vida, identificando oportunidades de cambio relacionadas con el autocuidado, la participación en ocupaciones significativas, el mantenimiento de vínculos sociales y el fortalecimiento de su bienestar integral. En este sentido, la actividad contribuyó al fortalecimiento del desempeño ocupacional, la participación social y la promoción de un envejecimiento activo, favoreciendo el reconocimiento de recursos personales que potencian la autonomía y la calidad de vida.

Se adjunta formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades FOR-PSS-525.

Nota: Este registro fotográfico se encuentra cargado en el drive de la unidad operativa (Centro de Cuidado Transitorio Quiroga)


15 de julio de 2026 a las 9:52:52 a.m.
N 4° 34' 57", W 74° 7' 1"
Calle 33 Sur 24-1
Bogotá


15 jul 2026 10:03:28 a.m.
33 SUR-7 Carrera 24
Rafael Uribe Uribe
Bogotá


15 jul 2026 10:03:52 a.m.
24-1 Calle 33 Sur
Rafael Uribe Uribe
Bogotá, D.C.


15 jul 2026 10:48:47 a.m.
33-07 Sur Carrera 24
Rafael Uribe Uribe
Bogotá
Cundinamarca


15 jul 2026 10:47:40 a.m.
24-1 Calle 33 Sur
Rafael Uribe Uribe
Bogotá, D.C.


15 jul 2026 11:00:19 a.m.
33-07 Sur Carrera 24
Rafael Uribe Uribe
Bogotá
Cundinamarca

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-779
Versión: 1
Fecha Memo: 20230309846 2023/2023
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: 15 JUL 2023

Jornada: Día [ ] Noche [X]

SECCIÓN 5 REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: DAVID ENRIQUE FORERO VILLALBA

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: TERAPIA OCUPACIONAL	Nombre del profesional	Nombre del	Nombre del profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA BIOPSICOSOCIAL	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	31400973	MARTHA LUCIA	POSSO FRANCO			SI			
2	CC	1020777173	XIOMARA	IBARRA ENRIQUEZ			SI			
3	CC	51784922	MARIA	CORREA			SI			
4	CC	28013770	CECILIA	RUIZ GOMEZ			SI			
5	CC	41344911	FIOR MYRIAM	REYES MARCIANI			SI			
6	CC	37241288	LUZ ALBA	CUELLAR MEGARE			SI			
7	CC	27923006	BEATRIZ	MARGARITA DIAZ			SI			
8	CC	23213480	GRACIELA	VILLALOBOS GUERRERO			SI			
9	CC	28733942	GLORIA	ESTEVEZ			SI			
10	CC	51747547	CONSTANZA CAROLINA	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA		SI			
11	CC	41538340	ANA ISABEL	FORERO ROA			SI			
12	CC	21229503	ALBA INES	MONTE LORPOSO			SI			
13	CC	41473789	GLORIA MARINA	CUBILLOS DILLON			SI			
14	CC	1713730	HECTOR FRANCISCO	MENDEZ ORTEGA			SI			
15	CC	19144067	JUAN	AGUDELO TRUJILLO			SI			
16	CC	17110194	LUIS ERNESTO	RUIZ			SI			
17	CC	86857971	LUIS JAIME	LOPEZ FLOREZ			SI			
18	CC	14281886	GUSTAVO	VELANDIA FERNANDEZ			SI			
19	CC	60575214	JOSE MARIA	RODRIGUEZ			SI			
20	CC	17074836	FLORENCIO	MORENO GAITAN			SI			
21	CC	17188066	AMADEO	RODRIGUEZ CHAVEZ			SI			
22	CC	80015711	JULIO CESAR	HERRERA CAPACHO			SI			
23	CC	83575936	AMADO DE JESUS	CAMPO DORADO			SI			
24	CC	14245897	EMILIANO	VARON			SI			
25	CC	14121816	RAFAEL	DIAZ GUERRERO			SI			
26	CC	70096024	ORLANDO	MORALES GOMEZ			SI			
27	CC	19133598	ROBERTO	MACIAS			SI			
28	CC	6784404	LUIS CARLOS	CORRALES TREPO			SI			
29	CC	4354598	MANUEL ANTONIO	BOTERO			SI			
30	CC	74272341	JUAN JOSE	HEREDIA PORTELA			SI			
31	CC	17301879	LUIS OLIVERIO	MONTE LORPOSO			SI			
32	CC	17319673	ALBEIRO ANTONIO	MONTE LORPOSO			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 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 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-129
Versión: 1
Fecha: Memo 20223036846 20/05/2023
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 MARIA GARCIA
Nombre de quien registra el ingreso	DAVID LEONARDO TORRES VILLALBA

Fecha: 15 JUL 2026
Jornada: Día [ ] Noche [X]

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA: DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Nombre del profesional PEDRO DURANGO ACTIVIDAD 1 LINEA DUPLA FACTORIAL	Nombre del profesional ACTIVIDAD 2 LINEA	Nombre del ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del profesional ACTIVIDAD 4 LINEA
33	CC	1907960	GUILLERMO	CAMPO RUILEN			SI			
34	CC	19272961	IGNACIO EUDORO	QUITAMA RODRIGUEZ			SI			
35	CC	19133132	JOSE REXJUD	OJORIO PEÑA			SI			
36	CC	19220991	DARIO	VALENCIA GOMEZ			SI			
37	CC	19450986	JOSE MARINO	GALEANO GARZON			SI			
38	CC	3641897	LUIS EDUARDO	JIMENEZ ROMERO			SI			
39	CC	19342910	EDUARDO	MEDINA CASTRO			SI			
40	CC	19209167	JOSE ELIECER	ZARATE VARGAS			SI			
41	CC	19274491	JORGE ERNESTO	CAMARGO CASTRO			SI			
42	CC	1026289434	ROOSEVELT	HERNANDEZ ROJAS			SI			
43	CC	19140337	GERMAN	FAJARDO JOYCE			SI			
44	CC	17176332	GABRIEL	ARCE LOPEZ			SI			
45	CC	7138601	GILBERTO	CALLEJO GIRALDO			SI			
46	CC	19124738	LUIS ALBERTO	BARRERA RUIZ			SI			
47	CC	19481494	ORLANDO ARMANDO	VELANDIA GOMEZ			SI			
48	CC	19080979	LUIS GUILLERMO	MARRUGO ERAZO			SI			
49	CC	2218122	LUIS ERNESTO	ROBAYO LIMA			SI			
50	CC	7727167	LUIS EDUARDO	CERERA PARRA			SI			
51	CC	19098497	MARIO AUGUSTO	LUQUE MUÑOZ			SI			
52	CC	6074633	LUIS ALFREDO	GARZON PEREZ			SI			
53	CC	13837656	JUAN CRISTOBAL	HOYOS TABORDA			SI			
54	CC	4374276	ARMANDO	ORTEGA			SI			
55	CC	7065763	PEDRO	GARCIA PEREZ			SI			
56	CC	1718628?2	MARIO ENRIQUE	CUADRADO GARZON			SI			
57	CC	9084764	JOSE RAMON	PALLARES SANTOS			SI			
58	CC	17126276	MARCO AURELIO	ARANGO FRANCO			SI			
59	CC	17121133	LUIS GABRIEL	CARREÑO MENDOZA			SI			
60	CC	12540447	RAIMUNDO	SAAVEDRA			SI			
61	CC	1094430	VICTOR	NARVAEZ [illegible]			SI			
62	CC	3045396	JORGE ENRIQUE	TRUJILLO CASTRO			SI			
63	CC	17115416	HECTOR JOSE	MARTELO BARRIOS			SI			
64	CC	35062214	JOSE LUCIO	MUÑOZ MEZA			SI			

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que a 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/anexos/2017/politicas_publicas/Tratamiento_Proteccion_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 I2023036845 - 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: 17 | JUL | 2026

Nombre del coordinador: LUIDN CAMILA GARCIA

Jornada: Día [ ] Noche [X]

SECCIÓN 5 REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: DAVID STEBAN LOPEZ VILLALBA

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: [illegible]	Nombre del profesional	Nombre del	Nombre del profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: [illegible]	LINEA	LINEA	LINEA
65	CC	17084316	VICTOR JULIO	JEGURA			SI			
66	CC	17163181	JOSE MIGUEL	PERPERUICIAVIO			SI			
67	CC	12760896	CARLOS ALBERTO	GARCIA RODRIGUEZ			SI			
68	CC	1933394	PEDRO JULIO	CUBILLOS PARRA			SI			
69	CC	14123743	LUIS DIEGO NAVARRETE	AGUIRRE PAEZ			SI			
70	CC	16351748	ALDEMAR	ANZOLA ORTIZ			SI			
71	CC	17047449	HECTOR	PAEZ			SI			
72	CC	9511268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ			SI			
73	CC	17283347	FABIO ALBERTO	RIVERA VELEZ			SI			
74	CC	17077317	LUIS FELIPE	CONTRERAS GARCIA			SI			
75	CC	19071782	ALVARO	BOCANEGRA			SI			
76	CC	4374118	JORGE LUIS	QUINTERO PULIDO			SI			
77	CC	7000030	JOSE JAVIER	SAINZ ARMORTOLA			SI			
78	CC	7122474	JOVENS DUBAL	MONTENEGRO PEÑA			SI			
79	CC	17143818	JAIME	RUBIO			SI			
80	CC	14964136	DIEGO ARMANDO	TOVAR RAMIREZ			SI			
81	CC	17497094	TAIRO ROBERTO	VELEZ POSADA			SI			
82	CC	19084677	JOSE LUIS	PEÑALOZA			SI			
83	CC	5934202	JAIME	MARULANDA [illegible]			SI			
84	CC	19359471	MANUEL	SANCHEZ POSADA			SI			
85	CC	19065698	NOE	PULIDO GONTAR			SI			
86	CC	19349231	CARLOS ENRIQUE	AGUDELO BOTERO			SI			
87	CC	71173444	ELIAS	HERNANDEZ ROJAS			SI			
88	CC	6487032	ALFREDO	MIÑO HERRERA			SI			
89	CC	14637916	MARIO ALBERTO	TABORDA			SI			
90	CC	6634001	JOSE ALEJANDRO	CANO DIAZ			SI			
91	CC	1910230	LUIS GERMAN	TORO GARZON			SI			
92	CC	14129488	JAVIER	IGLESIAS [illegible]			SI			
93	CC	2927863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO PEÑA			SI			
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/2022/politicas_publicas/_mecanismo_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.