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:	31	JUL	2026

Unidad Operativa:	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga		
Componente Atención:	Ocupación Humana		
Línea Atención:	Movilizando habilidades, capacidades y potencialidades	Profesional a cargo:	Juliana Ramírez Calderón
Nombre actividad:	Saberes que producen		

DESARROLLO DEL TEMA
OBJETIVO GENERAL
Promover la participación de las personas mayores en actividades de interés a través de estrategias de relajación y meditación, favoreciendo su desempeño ocupacional, el fortalecimiento del bienestar físico y emocional, y la vinculación significativa en entornos ocupacionales que contribuyan al envejecimiento activo.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS
Facilitar la participación de las personas mayores en ejercicios de relajación y meditación que favorezcan la regulación emocional, la disminución de la tensión y la promoción del bienestar físico y mental.
Fortalecer el desempeño ocupacional de las personas mayores mediante actividades significativas que estimulen la atención, la conciencia corporal, la respiración consciente y el autocuidado.
Promover la vinculación activa de las personas mayores en espacios grupales de participación, favoreciendo la interacción social, el uso significativo del tiempo libre y el fortalecimiento de hábitos saludables que contribuyan al envejecimiento activo.
METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	La actividad se desarrolló en articulación con la organización El Arte de Vivir, con el acompañamiento de la profesional de Terapia Ocupacional. Inicialmente, se dio la bienvenida a las personas mayores y se adecuó un espacio tranquilo que favoreciera la concentración y la participación. Posteriormente, se presentó el propósito de la jornada, resaltando la importancia de la relajación y la meditación como estrategias para fortalecer el bienestar físico y emocional, el autocuidado y la participación en ocupaciones significativas.
MOMENTO CENTRAL	Durante la jornada, los facilitadores de El Arte de Vivir orientaron ejercicios de respiración consciente, técnicas de relajación y meditación guiada, promoviendo un ambiente de calma, atención plena y conexión con el momento presente. A través de instrucciones sencillas y pausadas, las personas mayores participaron activamente en cada ejercicio, favoreciendo la regulación de la respiración, la disminución de tensiones físicas y emocionales y el reconocimiento de las sensaciones corporales experimentadas durante la práctica. De manera complementaria, la profesional de Terapia Ocupacional acompañó el proceso, facilitando la participación de las personas mayores y promoviendo la reflexión sobre la importancia de incorporar este tipo de estrategias dentro de la rutina diaria como una ocupación significativa que favorece el bienestar integral, el desempeño ocupacional, el manejo del estrés y el envejecimiento activo.
MOMENTO FINAL	Al finalizar la actividad, se realizó un espacio de retroalimentación en el que las personas mayores compartieron sus experiencias y percepciones frente a la jornada, manifestando sensaciones de tranquilidad, relajación y bienestar. Finalmente, se reforzó la importancia de continuar participando en actividades orientadas al autocuidado y la salud emocional, reconociendo la meditación y la relajación como herramientas que favorecen la vinculación significativa en entornos ocupacionales y contribuyen a un envejecimiento activo y saludable.

RECURSOS	
Sillas	Terapeuta Ocupacional
Equipo de sonido	Facilitador
	Profesionales del arte de vivir

EVALUACIÓN ACTIVIDAD
En la actividad se vinculan 17 personas mayores asistentes a la jornada día del servicio día, la actividad se desarrolló de manera satisfactoria, evidenciándose una participación activa, voluntaria y significativa por parte de las personas mayores durante los ejercicios de relajación y meditación. Los participantes siguieron las orientaciones impartidas por los facilitadores de El Arte de Vivir, manteniendo una actitud de respeto, disposición y apertura frente a la experiencia. Durante el espacio de retroalimentación, manifestaron sensaciones de tranquilidad, bienestar y relajación, reconociendo la importancia de este tipo de prácticas para el manejo del estrés, el fortalecimiento del bienestar emocional y el autocuidado. Asimismo, se observó una adecuada interacción grupal y un alto nivel de compromiso con la actividad, favoreciendo la participación en ocupaciones significativas que contribuyen al desempeño ocupacional y al envejecimiento activo. Se adjunta formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades FOR-PSS-729 SECCION 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES. Nota: Este registro fotográfico se encuentra cargado en el drive de la unidad operativa (Centro de Cuidado Transitorio Quiroga)


31 de julio de 2026 9:10:23 a.m. GMT-05:00
#Carrera 24 # 33-07 Sur #Rafael Uribe Uribe


31 jul 2026 9:25:38 a.m.
45a - 33 Carrera 24
Rafael Uribe Uribe
Bogotá


31/07/2026 10:36:50 a. m.
24-16 Calle 33 Sur
Rafael Uribe Uribe
Bogotá, D.C.


31 jul 2026 10:37:06 a.m.
33-07 Carrera 24
Tunjuelito
Bogotá


31 de julio de 2026, 2:16:18 p.m.
+4.582381,-74.117076
Avenida Carrera 24 33-7
Bogotá
Colombia


31 jul 2026 11:07:13 a.m.
33 SUR-7 Carrera 24
Rafael Uribe Uribe
Bogotá

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 I2023036846 - 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: 31 JUL 2026

Nombre del coordinador: Luisa Camila García

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Esther Rivellido Bravo

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: NO LO DIJO	Nombre del profesional: Nayara Quiroga	Nombre del profesional: Kathrin Hernandez	Nombre del profesional: Pedro Buitrago
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas	LINEA: Buenas Practicas del Envejecimiento	LINEA: Entornos Amigables y Saludables	LINEA: Bibliored
1	CC	5934202	Jaime	Arevalo Martinez	Jaime Arevalo		NO	SÍ	NO	NO
2	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez			SÍ	NO	NO	NO
3	CC	8315936	Amado De Jesus	Ocampo Duran			NO	NO	NO	NO
4	CC	51745547	Consuelo Del Carmen	Florez Martinez	No Firmo	segun cedula	SÍ	NO	NO	NO
5	CC	3045396	Jorge Enrique	Trujillo Laguna			NO	NO	NO	NO
6	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			NO	NO	NO	NO
7	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO	NO	NO	NO
8	CC	19075582	Alvaro	Bocanegra Bocanegra			NO	NO	NO	SÍ
9	CC	41394911	Flor Miryam	Reyes Merchan			SÍ	NO	NO	NO
10	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			NO	NO	NO	NO
11	CC	23213480	Graciela	Villalobos Guerrero			SÍ	NO	NO	NO
12	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			SÍ	NO	SÍ	NO
13	CC	1020777173	Xiomara	Iberguen Martinez	Gloria		SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
14	CC	28733442	Gloria	Esteves			SÍ	NO	SÍ	NO
15	CC	41499005	Blanca Ines	Martinez Nieto	Blanca J M.		SÍ	NO	SÍ	SÍ
16	CC	21229503	Alba Ines	Montes Londoño			SÍ	NO	SÍ	NO
17	CC	41418881	Hilda Maria	Ayala Soraca			NO	NO	SÍ	NO
18	CC	51784922	Maria	Correa			SÍ	SÍ	NO	NO
19	CC	37241218	Luz Alba	Cuellar Melgarejo			NO	NO	NO	NO
20	CC	2258522	Luis Ernesto	Bobadilla			NO	NO	NO	SÍ
21	CC	6381959	Heriberto	Sarmiento			SÍ	SÍ	NO	NO
22	CC	6079633	Luis Alfredo	Gonzalez Bermudez			NO	NO	NO	NO
23	CC	14437916	Mario Alberto	Taborda			NO	NO	NO	NO
24	CC	17077757	Luis Fidel	Castellanos Garcia			NO	NO	SÍ	SÍ
25	CC	2982028	Jose Daniel	Rey Baquero			SÍ	NO	NO	NO
26	CC	1099430	Victor	Nampira Espinosa			NO	NO	NO	NO
27	CC	17084316	Victor Julio	Segura			NO	NO	NO	NO
28	CC	17115416	Hector Jose	Martinez Albarracin			NO	SÍ	NO	SÍ
29	CC	17110199	Luis Ernesto	Ruiz			SÍ	NO	NO	NO
30	CC	17143858	Jaime	Rubio			NO	NO	NO	SÍ
31	CC	3333508	Luis Eduardo	Castrillon Vallejo			SÍ	NO	NO	NO
32	CC	6784404	Luis Caribel	Correa Restrepo			NO	NO	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/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_generar_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 negar 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

SOPRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR PSS 729
Versión: 1
Fecha: Memo 20223036946 - 20/05/2022
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: 31 JUL 2026
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Esther Revolledo Bravo

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 Norma Quiroga	Nombre del profesional Katherin Hernandez	Nombre del profesional Pedro Estrada
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Buenas Practicas	LINEA Buenas Practicas de envejecimiento	LINEA Entornos Amigables y Saludables	LINEA Bailo Yo
33	CC	2200587	Julio	Ariza				NO	NO	NO	NO
34	CC	17152792	Abelardo De Jesus	Moreno Zapata	No Firma	segun cedula	SI	NO	NO	NO	NO
35	CC	79083454	Olmedo	Rodriguez Cedeño				NO	SI	NO	NO
36	CC	80015771	Julio Cesar	Herrera España			SI		NO	SI	SI
37	CC	19084675	Jose Luis	Ferro Baez				NO	NO	NO	NO
38	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo				NO	NO	NO	NO
39	CC	19080959	Luis Gonzalo	Carrasco Bernal			SI		NO	NO	SI
40	CC	17301879	Luis Oliverio	Montes Londoño				NO	NO	NO	NO
41	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			SI		NO	NO	NO
42	CC	19093995	Carlos Augusto	Lugue Muñoz			SI		NO	NO	NO
43	CC	19091933	Jose Agustin	Tuyar Cuesta			SI		SI	SI	SI
44	CC	19102230	Luis Guzman	Toro Gonzalez				NO	NO	NO	NO
45	CC	19065698	NOE	Pulido Gonzalez	Noe Pulido		SI		SI	SI	SI
46	CC	14964136	Diego Armando	Tovar Ramirez			SI		NO	NO	NO
47	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes				NO	SI	NO	NO
48	CC	19217030	Camilo Eduardo	Saenz Camargo				NO	NO	NO	NO
49	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Pisa				NO	NO	NO	NO
50	CC	1026589934	Roosevelt	Hernandez Rojas				NO	NO	NO	NO
51	CC	16351548	Aldemar	Mazuera Lozano				NO	NO	NO	NO
52	CC	19281886	Gustavo	Velandia Velasquez				NO	NO	NO	NO
53	CC	19275452	Rafael	Lopez Rodriguez			SI		NO	SI	NO
54	CC	17319672	Albeiro Antonio	Montes Londoño				NO	SI	SI	SI
55	CC	19395635	Jesus Maria	La Rotta Rojas			SI		SI	NO	NO
56	CC	4579158	Jorge Luis	Quintero Sepulveda				NO	NO	NO	NO
57	CC	19444250	Gilberto	Perez Perez	Gilberto P.			NO	SI	NO	NO
58	CC	79287051	Rodrigo Orlando	Acosta Martinez			SI		NO	NO	NO
59	CC	12560896	Carlos Alberto	Garcia Rodriguez			SI		NO	NO	NO
60	CC	19481499	Crispulo Absalon	Velasquez Garzon				NO	SI	NO	NO
61	CC	79276729	Henry	Florez Quiñones				NO	NO	NO	NO
62	CC	19229566	Armando Elias	Garzon Jimenez			SI		NO	SI	SI
63	CC	19342910	Cesar Agusto	Medina Caicedo			SI		NO	SI	SI
64	CC	41751984	Maria Teresa	Bohorquez Barrera			SI		NO	NO	NO

Nota: Autorizo de para el tratamiento de datos personales. En cumplimento 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 los de mi 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/tratamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad de cuya 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 la autorización, acceso para consultar los datos 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-179	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2027030946 - 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: Wisa Camila Garcia

Fecha: 31 JUL 2026

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Esther Revolledo Bravo

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Nayra Quiroga	Nombre del profesional: Nayra Quiroga	Nombre del profesional: Kathrin Hernandez	Nombre del profesional: Pedro Buitrago
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas	LINEA: Buenas Practicas de Cuidado	LINEA: Entornos Amigables y Saludables	LINEA: Biblio red
65	CC	19395779	Cesar Arnulfo	Martinez Navarrete			NO	NO	NO	NO
66	CC	19278346	Jesus Maria	Cabra					NO	NO
67	CC	41631587	Yolanda Elena	Monroy Rodriguez			SÍ	SÍ	NO	SÍ
68	CC	41435200	Escolastica	Bernal Ruiz			SÍ	NO	SÍ	SÍ
69	CC	19220991	Dario	Valencia Gomez			NO	NO	NO	NO
70	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas			NO	NO	NO	NO
71	CC	70050030	Jose Javier	Salazar Montoya			NO	NO	NO	NO
72	CC	41519388	Melida	Lombana De Delgado			SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
73	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			NO	NO	NO	NO
74	CC	12113487	Rafael Daniel	Amaya			SÍ	NO	NO	NO
75	CC	19274598	Adelmo	toro tula			NO	SÍ	SÍ	SÍ
76	CC	19250886	Hernando	Clavijo Lopez			SÍ	SÍ	NO	NO
77	CC	19140337	Germán	Fajardo Alfaro			NO	NO	NO	NO
78	CC	19450986	Jose Anis	Calderon Gonzalez			NO	NO	NO	NO
79	CC	19349231	Carlos Enrique	Herrera Botiva			NO	NO	NO	NO
80	CC	19234319	Alfredo	Malagon			NO	NO	NO	NO
81	CC	8685975	Luis Jaime	Lopez Florez			NO	SÍ	NO	NO
82	CC	17190323	Pio nelson	Hurtado Hurtado			NO	NO	NO	NO
83	CC	17019575	Pablo Antonio	Quijano Gutierrez			NO	NO	NO	NO
84	CC	14245897	Emiliano	Vargas			NO	NO	NO	NO
85	CC	41713000	Clara Emilce	Rodriguez			NO	NO	NO	SÍ
86	CC	14209165	Jose Elduber	Jaramillo Vargas			NO	NO	NO	NO
87	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero			NO	NO	NO	NO
88	CC	4774276	Aldemar	Ortega			NO	NO	NO	NO
89										
90										
91										
92										
93										
94										
95										
96										

Texto 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 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_y_Confidencialidad_de_la_Informacion.docx. Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, 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 para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.