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:	16	JUL	2026

Unidad Operativa:	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga		
Componente Atención:	Estilos de vida Saludable		
Línea Atención:	Buenas Prácticas del Envejecimiento	Profesional a cargo:	Juliana Ramírez Calderón
Nombre actividad:	Mente Sana		

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Favorecer la participación de las personas mayores en actividades de su gusto e interés mediante el desarrollo de actividades de motricidad fina, promoviendo prácticas que contribuyan a un envejecimiento activo y saludable.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Promover la participación activa de las personas mayores en actividades acordes con sus gustos e intereses, fortaleciendo la interacción social, la motivación y el disfrute durante las sesiones.

Fomentar hábitos que favorezcan un envejecimiento activo y saludable mediante actividades que estimulen las capacidades físicas, cognitivas y ocupacionales, contribuyendo al mantenimiento de la autonomía y la calidad de vida.

Desarrollar habilidades de motricidad fina en las personas mayores mediante actividades lúdicas y funcionales que favorezcan la coordinación, la destreza manual y la precisión de los movimientos.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Se dio inicio a la sesión con un saludo de bienvenida y la presentación de la actividad, explicando el propósito de fortalecer la motricidad fina mediante una manualidad de fácil elaboración. Posteriormente, se entregaron los materiales necesarios y se brindaron las indicaciones sobre el paso a paso de la actividad, incentivando la participación activa de las personas mayores y resaltando la importancia de este tipo de ejercicios para mantener la funcionalidad, la autonomía y favorecer un envejecimiento activo y saludable.
MOMENTO CENTRAL	as personas mayores participarán en la elaboración de una manualidad utilizando materiales como cartón, papel y pegamento, siguiendo las instrucciones brindadas por la facilitadora. La actividad se desarrollará de manera progresiva, permitiendo que cada participante realice acciones como aplicar pegamento, manipular el papel, extenderlo sobre la superficie y ensamblar las diferentes partes de la figura. Estas tareas requerirán movimientos precisos de las manos y los dedos, favoreciendo el fortalecimiento de la coordinación óculo-manual, la destreza manual, la precisión y el control de los movimientos finos. Durante la ejecución de la actividad, se brindará acompañamiento y orientación individualizada a quienes presenten dificultades en alguna etapa del proceso, respetando el ritmo, las capacidades y el nivel de independencia de cada persona. Asimismo, se ofrecerá apoyo mediante demostraciones prácticas y retroalimentación constante, promoviendo que los participantes realicen las tareas por sí mismos en la medida de sus posibilidades. Esta estrategia permitirá fortalecer la confianza, la seguridad y la autonomía en el desarrollo de la actividad, favoreciendo una experiencia significativa y satisfactoria. De igual manera, la actividad promoverá un ambiente de interacción social, en el que las personas mayores compartirán materiales, intercambiarán experiencias y se brindarán apoyo mutuo, fortaleciendo la comunicación, el trabajo colaborativo y los vínculos grupales. Se espera que los participantes mantengan una actitud de interés, motivación y compromiso durante toda la jornada, expresando satisfacción por el avance de sus creaciones y entusiasmo por culminar el producto final. En conjunto, la actividad contribuirá al fortalecimiento de la motricidad fina y estimulará procesos cognitivos como la atención, la concentración, el seguimiento de instrucciones y la planificación de acciones, favoreciendo el mantenimiento de la autonomía y promoviendo un envejecimiento activo y saludable.
MOMENTO FINAL	Al finalizar la actividad, se realizó una socialización de los trabajos elaborados, permitiendo que las personas mayores compartieran su experiencia y expresaran sus opiniones sobre la jornada. Se resaltó el esfuerzo, la creatividad y la participación de cada uno de los asistentes, reforzando la importancia de continuar realizando actividades que estimulen las habilidades motoras y cognitivas. Finalmente, se agradeció la disposición y el compromiso del grupo, concluyendo la sesión con una retroalimentación positiva y motivándolos a participar en futuras actividades orientadas al fortalecimiento de un envejecimiento activo y saludable.

RECURSOS

Papeles	Terapeuta Ocupacional
Pinturas	Facilitador
Lapices	
Esferos	
Marcadores	

EVALUACIÓN ACTIVIDAD

En la actividad se vinculan 9 personas mayores asistentes a la jornada día del servicio día, la actividad permitió alcanzar el objetivo propuesto, evidenciándose una participación activa, interés y compromiso por parte de las personas mayores durante la elaboración de la manualidad. A través de las tareas realizadas, se favoreció el fortalecimiento de la motricidad fina, la coordinación óculo-manual y la destreza manual, al tiempo que se estimularon procesos cognitivos como la atención, la concentración y el seguimiento de instrucciones. Asimismo, se promovió un ambiente de interacción, cooperación y apoyo entre los participantes, fortaleciendo la comunicación y la integración grupal. En general, la actividad contribuyó al mantenimiento de las capacidades funcionales, al incremento de la autonomía y al bienestar físico, cognitivo y social de las personas mayores, constituyéndose en una estrategia pertinente para promover un envejecimiento activo y saludable.

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)

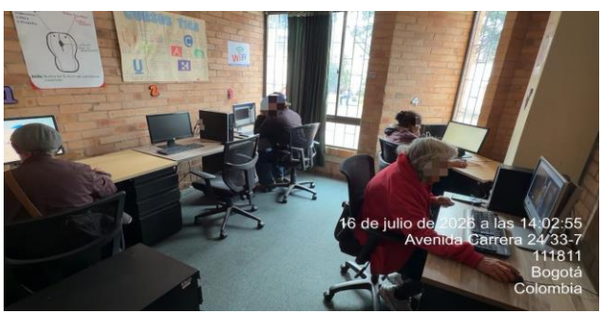

16 de julio de 2026 9:01:44 a. m. COT
47° NE
Número de índice: 293


16 de julio de 2026 9:12:57 a. m. COT
210° SW
Número de índice: 296


16 de julio de 2026 10:40:36 a. m. COT
161° S
Número de índice: 299


16 de julio de 2026 10:39:57 a. m. COT
226° SW
Número de índice: 297


16 jul 2026 10:28:21 a.m.
24-1 Calle 33 Sur
Rafael Uribe Uribe
Bogotá, D.C.
Centro Transitorio Quiroga


16 de julio de 2026 a las 14:02:55
Avenida Carrera 24 33-7
111811
Bogotá
Colombia

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: 16 JUL 2026

Nombre del coordinador: Luisa Camila Barcia

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Maria paula Villalba

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 ACTIVIDAD 1 LINEA: Actividad física	Nombre del profesional: Cristian Castro ACTIVIDAD 2 LINEA: Espiritualidad	Nombre del profesional: Juliana Ramirez ACTIVIDAD 3 LINEA: Buenas practicas	Nombre del profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
1	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			NO	SI	SI	
2	CC	19382517	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			NO	NO	NO	
3	CC	21229503	Alba Ines	Montes Londoño			SI	SI	NO	
4	CC	19093991	Carlos Augusto	Luque Muñoz			NO	SI	NO	
5	CC	51745347	Consuelo del Carmen	Florez Martinez	NO Firma	Segun Cedula	NO	NO	NO	
6	CC	41394911	Flor Miryam	Reyes Merchan			NO	SI	NO	
7	CC	23213480	Graciela	Villalobos Guerrero			SI	SI	NO	
8	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			NO	SI	SI	
9	CC	1020777173	Xiomara	Vanegas Martinez			NO	SI	SI	
10	CC	37241218	Luz Alba	Cuellar Melquizo			SI	SI	NO	
11	CC	28733442	Gloria	Esteven			SI	SI	NO	
12	CC	51784922	Maria	Correa			SI	SI	NO	
13	CC	41499005	Blanca Ines	Martinez Nieto			SI	SI	NO	
14	CC	41713000	Clara Emilce	Rodriguez de Carreño			SI	SI	NO	
15	CC	14990621	Alvaro	Ureña Reyes			NO	SI	NO	
16	CC	17137305	Hector Francisco	Mendez Oyuela			NO	NO	NO	
17	CC	19133598	Rodolfo	Macias			NO	NO	NO	
18	CC	19084675	Jose Luis	Ferro Baez			SI	NO	NO	
19	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			NO	NO	NO	
20	CC	86859175	Luis Jaime	Lopez Florez			NO	NO	NO	
21	CC	8315936	Amado de Jesus	Ocampo Doran			NO	NO	NO	
22	CC	19450986	Jose Arnis	Galeano Gonzalez			NO	SI	NO	
23	CC	2982028	Jose Daniel	Fey Baquero			SI	SI	NO	
24	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez			SI	SI	NO	
25	CC	19281886	Gustavo	Valandia Velasquez			NO	SI	NO	
26	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero			NO	SI	NO	
27	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			SI	SI	NO	
28	CC	14209165	Jose Eldober	Jaramillo Vargas			NO	SI	NO	
29	CC	6381959	Heriberto	Sarmiento			SI	SI	SI	
30	CC	3045396	Jorge Enrique	Trujillo Laguna			NO	NO	NO	
31	CC	4774276	Aldemar	Ortega			SI	SI	NO	
32	CC	1099436	Victor	Niampira Espinosa			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/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	20230306946 - 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: 16 Jul 2026

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: maria paula ulibarba

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 ACTIVIDAD 1 LINEA: Activ. Física	Nombre del profesional: Cristian Castillo ACTIVIDAD 2 LINEA: Esparcimiento	Nombre del profesional: Juliana Ramirez ACTIVIDAD 3 LINEA: Bienestar	Nombre del profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
33	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo			NO	NO	NO	
34	CC	17084316	Victor Julio	Segura			NO	NO	NO	
35	CC	17077757	Luis Fidel	Castellanos Garcia			SI	SI	NO	
36	CC	6784404	Luis Cranbel	Correa Restrepo			SI	SI	NO	
37	CC	17301879	Luis Oliverio	Montes Londoño			NO	SI	NO	
38	CC	19491499	Crispulo Absalon	Velasquez Gonzalez			NO	SI	NO	
39	CC	17319672	Albeiro Antonio	Montes Londoño			SI	SI	NO	
40	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo			NO	NO	NO	
41	CC	17115416	Hector Jose	Martinez Albarracin			SI	SI	NO	
42	CC	19080959	Luis Gonzalo	Carrasco Bernal			NO	SI	NO	
43	CC	22585 22	Luis Ernesto	Baboadilla			NO	SI	NO	
44	CC	19102230	Luis German	Toro Gonzalez			NO	SI	NO	
45	CC	14437916	Mario Alberto	Taborda			SI	NO	NO	
46	CC	17143858	Jaime	Rubio			SI	SI	NO	
47	CC	19210833	Jorge Enrique	Carranza			SI	SI	NO	
48	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Marca			NO	NO	NO	
49	CC	19217030	Camilo Eduardo	Saenz Camargo			SI	NO	NO	
50	CC	19278346	Jesus Maria	Cabra			SI	NO	NO	
51	CC	19395635	Jesus Maria	La Rotta Rojas			SI	NO	NO	
52	CC	1026589934	Roosevelt	Hernandez Rojas			NO	SI	NO	
53	CC	16351548	Ademar	Mazuera Lozano			NO	NO	NO	
54	CC	19267470	Julio Roberto	Nompaque Simbaña			SI	SI	SI	
55	CC	19091933	Jose Agustin	Jujar Cuesta			SI	SI	NO	
56	CC	4579158	Jorge Luis	Quintero Sepulveda			NO	NO	NO	
57	CC	5934202	Jaime	Arevalo Martinez	Jaime Arevalo		SI	SI	NO	
58	CC	19288260	Gustavo	Purgan Martinez			SI	SI	NO	
59	CC	19229566	Armando Elias	Garzon Jimenez			SI	SI	NO	
60	CC	19275452	Rafael	Lopez Rodriguez			SI	NO	NO	
61	CC	8001571	Julio Cesar	Herrera Espiña			NO	NO	NO	
62	CC	12113487	Rafael Daniel	Amaya			NO	NO	NO	
63	CC	19274598	Adelmo	Toro Jola			SI	NO	NO	
64	CC	19342910	Cesar Augusto	Medina Caicedo			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/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 (20230368948 - 29/03/2023	
Página:	1 de 1

Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 16 Jul 2026

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Maria Paula Villalba.

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: Cristian Cortes	Nombre del profesional: Juliana Ramirez	Nombre del profesional:	
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	
							LINEA: Actividad cu	LINEA: Espiritualidad	LINEA: Buenas practicas	LINEA:	
65	CC	41751984	Maria Teresa	Bohorquez Barrera			SI	NO	NO		
66	CC	19212678	Eliseo	Rubio Vasquez			SI	NO	NO		
67	CC	41418881	Hilda Maria	Ayala Soraca			SI	NO	NO		
68	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas			NO	NO	NO		
69	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			NO	SI	NO		
70	CC	17019575	Pablo Antonio	Quijano Gutierrez			NO	SI	NO		
71	CC	19140337	German	Fajardo Ajure			NO	NO	NO		
72	CC	19133132	Joel de Jesus	Osorio Peña			NO	NO	NO		
73	CC	19349231	Carlos Enrique	Herrera Bohorquez			SI	SI	NO		
74	CC	14245897	Emiliano	Vargas			NO	NO	NO		
75	CC	19065698	Noe	Pulido Gonzalez			SI	SI	SI		
76	CC	19250886	Hernando	Clavijo Lopez			SI	SI	SI		
77	CC	41435200	Escolastica	Bernal Ruiz			SI	NO	SI		
78	CC	19149065	Juan	Agudelo Trujillo			NO	NO	NO		
79	CC	3644897	Luis Eduardo	Jimenez Mardel			NO	NO	NO		
80	CC	19395779	Cesar Arnulfo	Martinez Buenaventura			NO	NO	NO		
81	CC	19229441	Dario	Valencia Gomez			NO	NO	NO		
82	CC	19234319	Alfredo	Malagon			NO	NO	NO		
83	CC	12560896	Carlos Alberto	Garcia Rodriguez			NO	NO	SI		
84											
85											
86											
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/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 ya almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.