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:	7	JUL	2026

Unidad Operativa:	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga		
Componente Atención:	Participación y redes		
Línea Atención:	Participación	Profesional a cargo:	Juliana Ramírez Calderón
Nombre actividad:	Mi voz cuenta		

DESARROLLO DEL TEMA+B16:AK57

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer la participación activa y significativa en diversos espacios de interacción social mediante el desarrollo de actividades artísticas, recreativas y de expresión creativa que favorezcan el fortalecimiento de la autonomía, la toma de decisiones y las habilidades para la interacción con otros. Asimismo, promover el reconocimiento, la apropiación y el aprovechamiento de diferentes escenarios de participación recreativa, cultural y comunitaria, facilitando procesos de inclusión social, integración y ejercicio de la participación como parte de su desarrollo personal y comunitario.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Promover el desarrollo de habilidades de autonomía personal y social mediante la participación en actividades artísticas y recreativas que fortalezcan la toma de decisiones, la iniciativa y la confianza en la interacción con diferentes entornos.

Favorecer el reconocimiento y la apropiación de diversos escenarios recreativos, culturales y comunitarios, incentivando la participación activa en espacios que contribuyan al fortalecimiento de las redes sociales y la inclusión comunitaria.

Fortalecer las habilidades de interacción, comunicación y convivencia a través de experiencias artísticas grupales que propicien el trabajo colaborativo, el respeto por la diversidad y la participación significativa en diferentes contextos sociales.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Se da inicio a la sesión con un espacio de bienvenida en el que se favorece la orientación, la interacción inicial y la disposición hacia la actividad grupal. Posteriormente, se realiza un calentamiento mediante ejercicios de movilidad articular y estiramientos activos de las principales cadenas musculares, acompañados de música de preferencia de las personas mayores, con el fin de preparar el cuerpo para la actividad y favorecer un desempeño ocupacional seguro.
MOMENTO CENTRAL	Se desarrolla una actividad de baile grupal con ritmos musicales significativos para las personas mayores, promoviendo la participación activa de acuerdo con las capacidades e intereses individuales. Durante la sesión se favorece el entrenamiento de habilidades motoras como coordinación, equilibrio dinámico, control postural, resistencia y secuenciación de movimientos, así como habilidades de proceso relacionadas con la atención, el seguimiento de instrucciones y la organización de acciones. Paralelamente, se fortalecen habilidades de interacción social mediante dinámicas que incluyen cambios de pareja, desplazamientos grupales y actividades colaborativas, facilitando la comunicación, el respeto por los turnos, la cooperación y el establecimiento de vínculos positivos entre las personas mayores. Asimismo, se promueve la autonomía al permitir que el grupo participe en la elección de canciones, proponga movimientos y tome decisiones durante el desarrollo de la actividad, reforzando el sentido de pertenencia y la participación significativa. Desde el abordaje de Terapia Ocupacional, se orienta la actividad hacia el reconocimiento del baile como una ocupación de ocio y participación social que favorece el acceso y la permanencia en espacios recreativos, culturales y comunitarios, contribuyendo al mantenimiento de un envejecimiento activo, la inclusión social y el bienestar integral.
MOMENTO FINAL	Para finalizar, se realiza una vuelta a la calma mediante ejercicios de respiración y estiramiento, seguida de un espacio de retroalimentación en el que las personas mayores expresan su percepción frente a la actividad y los beneficios experimentados. Se refuerza la importancia de mantener una participación constante en actividades recreativas y culturales como estrategia para preservar el desempeño ocupacional, fortalecer la autonomía y favorecer la participación social en los diferentes contextos de la vida cotidiana.

RECURSOS

Equipo de sonido	Terapeuta Ocupacional
Computador	Facilitador
	Personas mayores

EVALUACIÓN ACTIVIDAD

En la actividad se vinculan 24 personas mayores asistentes a la jornada día del servicio día, Se evidencio disposición durante el desarrollo de la actividad, manteniéndose receptivas a las orientaciones brindadas y participando de manera activa en las diferentes dinámicas propuestas. Se observó interés y motivación frente a la actividad de baile, favoreciendo la interacción con sus pares, la comunicación y el trabajo grupal. Asimismo, demostraron iniciativa para seguir las secuencias de movimiento y participar en la elección de canciones y ejercicios, fortaleciendo la autonomía y la participación social. La actividad permitió promover un ambiente de integración, disfrute y apoyo mutuo, evidenciándose una participación significativa en un contexto recreativo y cultural acorde con los objetivos planteados.

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)

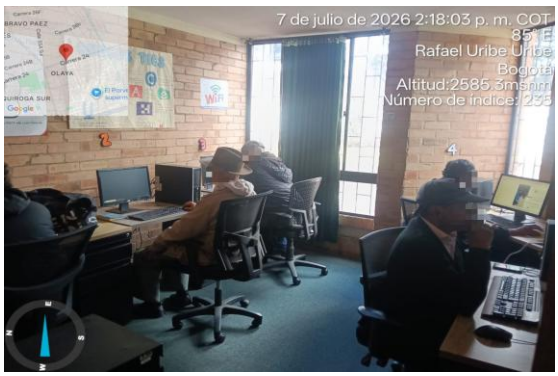

7 de julio de 2026, 9:17:29 a.m.
+4.582409,-74.117202
Avenida Carrera 24 33-7
111811
Bogotá
Colombia


7 de julio de 2026, 9:16:35 a.m.
+4.582367,-74.117054
Calle 33 Sur 24-1
111811
Bogotá
Colombia


7 de julio de 2026 a las 10:18:44
Carrera 24A 33-24
111811
Bogotá
Colombia


7 de julio de 2026 a las 10:21:47
Carrera 24A 33-26
111811
Bogotá
Colombia


7 de julio de 2026 2:00:56 p.m. GMT-05:00
#Carrera 24 # 33-07 Sur #Rafael Uribe Uribe


7 de julio de 2026 2:18:03 p. m. COT
Rafael Uribe Uribe
Bogotá
Altitud:2585.3mslnm
Número de índice:258

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: 07 JUL 2026

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia

Jornada: Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Esther Revolledo Bravo

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Nora Quiroga	Nombre del profesional: Juliana Ramirez	Nombre del profesional: Nora Quiroga	Nombre del profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Buenas Practicas	LINEA: Participacion	LINEA Entornos Saludables Amigables	LINEA
1	CC	8315936	Amado De Jesus	Ocampo Duran			NO	NO	NO	
2	CC	13837666	Juan Cristobal	Montoya Cadavid			NO	NO	NO	
3	CC	19450986	Jose Amis	Galeano Gonzalez			NO	NO	NO	
4	CC	6079633	Luis Alfredo	Gonzalez Bermudez			NO	NO	NO	
5	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			NO	NO	NO	
6	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			SI	SI	NO	
7	CC	41394911	Flor Miryam	Reyes Merchan			NO	NO	NO	
8	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO	NO	
9	CC	17137305	Hector Francisco	Mendez Urquela			NO	NO	NO	
10	CC	23213480	Graciela	Villalobos Guerrero			SI	SI	SI	
11	CC	3644897	Luis Eduardo	Jimenez Morales			NO	NO	NO	
12	CC	51745547	Consuelo Del Carmen	Florez Martinez	NO Firma	Segun cedula	NO	SI	NO	
13	CC	19084675	Jose Luis	Ferro Baez			NO	NO	SI	
14	CC	28733442	Gloria	Esteves	Gloria		SI	SI	SI	
15	CC	19075582	Alvaro	Bocanegra Buenaga			NO	NO	NO	
16	CC	41499005	Blanca Ines	Martinez Nieto	Blanca L M		SI	SI	SI	
17	CC	37241218	Luz Alba	Cuellar Melgarejo			SI	NO	NO	
18	CC	1020777173	Xiomara	I Barguez Martinez			NO	SI	NO	
19	CC	19133598	Rodolfo	Macias			NO	NO	NO	
20	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero			NO	NO	NO	
21	CC	4774276	Aldemar	Ortega			NO	NO	NO	
22	CC	51784922	Maria	Correa			SI	SI	NO	
23	CC	12560896	Carlos Alberto	Garcia Rodriguez			NO	NO	NO	
24	CC	2982028	Jose Daniel	Rey Baquero			SI	SI	NO	
25	CC	17115416	Hector Jose	Martinez Albarracin			NO	NO	NO	
26	CC	2258522	Luis Ernesto	Bobadilla			NO	NO	NO	
27	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO	NO	NO	
28	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			SI	NO	NO	
29	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez			NO	SI	NO	
30	CC	6381959	Heriberto	Sarmiento			SI	SI	SI	
31	CC	3045396	Jorge Enrique	Trujillo Laguna		P	NO	NO	NO	
32	CC	21229503	Alba Ines	Montes londoño			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 (20233036846 - 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: 07 / JUL / 2026

Nombre del coordinador: Lisa Camila Garcia

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Esther Rondeda 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: Juana Ramirez	Nombre del profesional: Diana Quiroga	Nombre del profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas	LINEA: Participación	LINEA: Entornos protectores y solidarios	LINEA
33	CC	51640155	Irma Lucia	Sotelo			NO	NO	NO	
34	CC	2200587	Julio	Ariza			NO	NO	NO	
35	CC	17084316	Victor Julio	Segura			NO	SI	NO	
36	CC	19281886	Gustavo	Velandia Velasquez			NO	NO	NO	
37	CC	19080959	Luis Gonzalo	Carvasco Bunal			NO	NO	NO	
38	CC	14209165	Jose Edubar	Jaramillo Vargas			NO	NO	NO	
39	CC	17319672	Albeiro Antonio	Montes londoño			SI	NO	SI	
40	CC	17301879	Luis Oliverio	Montes londoño			SI	NO	NO	
41	CC	19349231	Carlos Enrique	Herrera Bolivar			SI	NO	NO	
42	CC	79259167	Luis Eduardo	Cepeda Ibañez			NO	NO	NO	
43	CC	19102230	Luis German	toro Gonzalez			NO	NO	NO	
44	CC	19093995	Carlos Augusto	Luque Muñoz			NO	NO	SI	
45	CC	16351548	Aldemar	Mazuera Lozano			NO	NO	NO	
46	CC	3333508	Luis Eduardo	Castrillon Vallejo			SI	NO	NO	
47	CC	19481499	Crispulo Absalon	Velasquez Garzon			NO	SI	NO	
48	CC	17143858	Jaime	Rubio			NO	SI	NO	
49	CC	5934202	Jaime	Arevalo Martinez			NO	NO	NO	
50	CC	8685975	Luis Jaime	Lopez Florez			NO	NO	NO	
51	CC	79112402	Luis Alberto	Bolivar Castillo			NO	NO	NO	
52	CC	1026589934	Roosevelt	Hernandez Rojas			NO	NO	NO	
53	CC	12540447	Carlos Alberto	Saavedra			NO	SI	NO	
54	CC	17077757	Luis Fidel	Castellanos Garcia			NO	NO	NO	
55	CC	14437916	Mario Alberto	taborda			SI	NO	NO	
56	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			NO	NO	NO	
57	CC	41418881	Hilda Maria	Ayala Soraca			SI	NO	NO	
58	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			NO	NO	NO	
59	CC	4579158	Jorge Luis	Quintero Sepulveda			NO	NO	NO	
60	CC	19275452	Rafael	Lopez Rodriguez			SI	SI	SI	
61	CC	19065698	Noe	Pulido Gonzalez			SI	NO	SI	
62	CC	6784404	Luis Craribel	Correa Restrepo			NO	NO	NO	
63	CC	19274598	Adelmo	Toro Tula			NO	SI	NO	
64	CC	19342910	Cesar Augusto	Medina Caicedo			NO	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/Tratamiento_Publica_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 12023036946 - 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: 07 JUL 2026

Nombre del coordinador: Luisa Camila García

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Esther Rivellado 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: Nikma Bautista	Nombre del profesional: Norma Quiroga	Nombre del profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas	LINEA: Participacion	LINEA: Entornos Amigables y Saludables	LINEA:
65	CC	80015571	Julio Cesar	Herrera Espasa			NO	SÍ	NO	
66	CC	17019575	Pablo Antonio	Quijano Gutierrez			NO	NO	NO	
67	CC	14245897	Emiliano	Vargas			NO	NO	NO	
68	CC	27517764	Mariela De Jesus	Sanchez Borja			NO	SÍ	NO	
69	CC	19140337	German	Fajardo Alfaro			NO	NO	NO	
70	CC	19229566	Armando Elias	Gaston Jimenez			SÍ	SÍ	SÍ	
71	CC	19250886	Hernando	Clavijo Lopez			SÍ	SÍ	NO	
72	CC	51804602	Dilma Irene	Clavijo Martinez			NO	NO	NO	
73	CC	19133132	Joel De Jesus	Osorio Peña			NO	NO	NO	
74	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas			NO	NO	NO	
75	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			NO	SÍ	NO	
76	CC	41713000	Clara Emilce	Rodriguez			NO	SÍ	NO	
77	CC	10630814	Fernando	Baronda Alvarez			NO	NO	NO	
78	CC	1099430	Victor	Nigmpira Espinosa			NO	NO	NO	
79	CC	19220991	Dario	Valencia Gomez			NO	NO	NO	
80	CC	19210833	Jorge Enrique	Carranza			NO	SÍ	SÍ	
81	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez Cedil			NO	NO	NO	
82	CC	19234319	Alfredo	Malagon			NO	NO	NO	
83										
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 allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.