Lugar	*Centro De Cuidado Transitorio Dia-Noche Los Caminantes*
Fecha	*21/08/2026*
Tema	*Protocolos de atención en salud / Articulación superintendencia de salud*
Desarrollo	. La coordinadora Yeiny Martínez realizó articulación interinstitucional con la Secretaría de Salud, gestionando un espacio formativo dirigido a las personas mayores. Durante esta actividad se desarrolló una charla centrada en los protocolos de atención en salud, brindando información clara y accesible sobre los derechos y deberes que les asisten como usuarios del sistema. Asimismo, como parte de la jornada, se socializaron los mecanismos y las rutas de acción que se deben seguir ante la presencia de barreras de acceso o atención en salud. Con esto se busca empoderar a las personas mayores y garantizar la exigibilidad oportuna de sus servicios. El registro fotográfico de la actividad se encuentra almacenada en el drive del centro transitorio los caminantes.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
	Ver listado de asistencia FOR-PSS-795 Formato listado de asistencia	N/A	Centro de Cuidado Transitorio los Caminantes	N/A

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión	*No aplica*		
Elaboró	*Patricia Calderón Moreno – Trabajadora Social*		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795	
Versión: 2	
Fecha: Memo 20265010927 - 09/04/2026	
Página: 1 de 2	

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: Centro de Ciudadanía Transitorio donde. 3. Lugar / Localidad: Los Mártires.

3. Tema / Actividad: Protocolos de atención en Salud. 4. Fecha: 21/08/2026 5. Hora: 1:00pm 2:00pm.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria:
NUIP - Número Único de Identificación personal
TI - Tarjeta de Identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte
PPT - Permiso de protección temporal
SA. Salvoconducto
SI - Sin identificación

7.3 Sexo:
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual
4. No informa

7.4. Identidad de genero:
1. Masculino
2. Femenina
3. Transfemenina
4. Transmasculino
5. Persona no binaria
6. No informa

7.5. Orientación Sexual
1. Heterosexual
2. Gay
3. Lesbiana
4. Bisexual
5. Otra
6. No informa

7.6. Grupo étnico:
1. Persona con pertenencia étnica indígena,
2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)
3. Persona con pertenencia étnica raizal
4. Persona con pertenencia étnica palenquera
5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato
6. Ninguna de las anteriores

7.7. Otras variables diferenciales
1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas
2. Persona habitante de calle
3. Persona en riesgo de habitar calle
4. Persona migrante
5. Persona campesina
6. Persona cuidadora
7. Persona víctima del conflicto armado
8. Persona con discapacidad
9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque si (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	CC	51670136	Chachi milanes	65	2	2	1	6	3				
2	C.C	14960529	Carlos Albarran	76	1	1	1	6	2				
3	CC	16205651	Luis Aristizabal	71	1	1	1	6	3				
4	CC.	7925062	Antonio Rincon cadena	71	1	1	1	6	2				
5	C.C	19117081	Hector Rodriguez Rojas	77	1	1	1	6	3				
6	C.C	10259506	Jose Omar gomez	65	1	1	1	6	3				
7	C.C	4128888	Manuel ESPINOSA O	77	1	1	1	6	2				
8	C.C	70549375	Zoila Rosa Garzón	80	2	2	1	6	2				
9	C.C	63338183	Maria irnes Sepulveda	60	2	2	1	6	3				
10	C.C	7211527	Anibal Albarracin	74	1	1	1	6	3				
11	C.C	19215901	Hernando Elias Parra	75	1	1	1	6	3				
12	C.C	19273144	Jose Israel Arevalo	69	1	1	1	6	2				
13	C.C	14445224	Alejandrino Valencia	77	1	1	1	6	2				
14	C.C	19342470	Orlando Chavarro	71	1	1	1	6	2				
15	C.C	16855629	EPIFANIO Aguirre	74	1	1	1	6	7				
16	C.C	19476102	Luis Pardo	65	1	1	1	6	2				
17	C.C	51728345	Martha Diaz	65	1	1	1	6	2				
18	C.C	41483819	Rosalia Paz	77	2	1	1	6	3				
19	C.C	5957519	Edgar Posada	68	1	1	1	6	2				
20	C.C	79256438	Luis Campelo	65	1	1	1	6	3				

8. Nombre del responsable: Yaneth Calderon 9. Profesión, cargo o rol del responsable: Trabajadora Social 10. Total horas de la actividad: 1 hora

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://ver.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, 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 LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026	
Página: 1 de 2	

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: Otro de Cuidado Transitorio Nocturno
2. Lugar / Localidad: Los Mártires
3. Tema / Actividad: Protocolos de atencion en salud
4. Fecha: 27/08/2026
5. Hora: 1:00pm 2:00pm

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria
- NUIP - Número único de identificación personal
- TI - Tarjeta de Identidad
- RC - Registro civil
- CC - Cédula de Ciudadanía
- CE - Cédula de Extranjería
- PA - Pasaporte
- PPT - Permiso de protección temporal
- SA. Salvoconducto
- SI - Sin identificación

7.3 Sexo:
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual
4. No informa

7.4. Identidad de genero:
1. Masculino
2. Femenina
3. Transfemenina
4. Transmasculino
5. Persona no binaria
6. No informa

7.5. Orientación Sexual
1. Heterosexual
2. Gay
3. Lesbiana
4. Bisexual
5. Otra
6. No informa

7.6. Grupo étnico:
1. Persona con pertenencia étnica indígena.
2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)
3. Persona con pertenencia étnica raizal
4. Persona con pertenencia étnica palenquera
5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato
6. Ninguna de las anteriores

7.7. Otras variables diferenciales
1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas
2. Persona habitante de calle
3. Persona en riesgo de habitar calle
4. Persona migrante
5. Persona campesina
6. Persona cuidadora
7. Persona victima del conflicto armado
8. Persona con discapacidad
9. Ninguna de las anteriores

7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el dos numeros)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO											
21	C.C	3328984	Anibal Pineda	81	1	1	1	6	3				
22	CC	16702403	Hernando Osorio	63	1	1	1	6	3				
23	C.C	13847599	Jaivo Pondon	70	1	1	1	6	2				
24	C.C.	19097356	Jaime Rodriguez Roa	71	1	1	1	6	2				
25	CC	19521919	Daniel Duque Cortes	70	1	1	1	6	2				
26	C.C	19160980	Jaidev Montoya	70	1	1	1	6	3				
27	C.C	3250025	Mauro Fidel Jimenez	70	1	1	1	6	3				
28	C.C	52104358	Olga Lucia Acosta	40	2	2	1	6	9	Plaza Claro	Fontibon		
29	C.C	1076658937	Maria Paula Ortiz	33	2	2	1	6	9	Plaza Claro	Fontibon.	3134385943	
30	C.C	37841373	Ramiro Calderon Rivas	45	2	2	1	6	9	calle 18 14-36	Martires	3024174811	
31													
32													
33													
34													
35													
36													
37													
38													
39													
40													

8. Nombre del responsable: Ramiro Calderon Rivera

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Trabajadora Social

10. Total horas de la actividad: 1 hora.

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/20221111_lin_tj_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, 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.