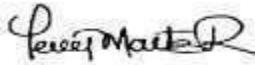


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 1
		Fecha: I2026022259 – 07/07/2026
		Página: 1 de 2

Lugar	CENTRO CUIDADO TRANSITORIO LOS CAMINANTES
Fecha	24/08/2026 10:00AM -12:00PM
Tema	Articulación subred Centro Oriente (Caracterización)
Desarrollo	<p>En la presente jornada, en articulación con la Subred Centro Oriente, se llevó a cabo una actividad de caracterización integral dirigida a las personas mayores del Centro, con el objetivo de identificar sus condiciones de salud, fortalecer el seguimiento de su estado clínico y recopilar información que contribuya a la planeación de estrategias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.</p> <p>Durante la actividad, el equipo de profesionales realizó la toma de medidas antropométricas, incluyendo peso y talla, así como la valoración de constantes vitales. De igual manera, se revisó la información relacionada con los diagnósticos médicos de cada persona mayor, el tratamiento farmacológico prescrito por el médico tratante, la adherencia al mismo y la fecha del último control médico y odontológico, permitiendo identificar la necesidad de gestionar nuevos controles o seguimientos cuando fue pertinente.</p> <p>Asimismo, se brindó educación en salud mediante información clara, sencilla y acorde con las necesidades de la población, reforzando la importancia del autocuidado, la alimentación saludable, la actividad física según las capacidades de cada persona, la adherencia al tratamiento farmacológico, el reconocimiento oportuno de signos y síntomas de alarma y la asistencia periódica a los controles médicos y odontológicos como parte fundamental del cuidado integral y la prevención de complicaciones.</p> <p>Esta jornada permitió obtener información relevante para la actualización de la caracterización de las personas mayores, favoreciendo la identificación de factores de riesgo, necesidades individuales y oportunidades de intervención, con el fin de fortalecer la atención integral y contribuir al mejoramiento de su calidad de vida.</p> <p>Las personas mayores participaron de manera activa durante toda la actividad, manifestando interés en las recomendaciones brindadas y resolviendo sus inquietudes con el equipo profesional. Finalmente, se expresó un sincero agradecimiento a la Subred Centro Oriente por su acompañamiento y compromiso, así como a todas las personas mayores por su disposición, colaboración y participación, aspectos fundamentales para el éxito de la jornada y el fortalecimiento de las acciones encaminadas a la protección y promoción de su salud.</p> <p>ANEXOS FOR- PSS-795 Formato planilla de asistencia. NOTA: El registro fotográfico de la actividad se encuentra registrado en el drive del centro. PARTICIPACION: 5 personas mayores.</p> <div>    </div>

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 1
		Fecha: I2026022259 – 07/07/2026
		Página: 2 de 2

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
	Olga Esther Ospino	Auxiliar en Enfermería	CCT Caminantes	
	Francy Katherine Fontecha	Gestora en salud	Subred centro oriente	
	Pedro Uriel Muñoz	Gestor social	Subred centro oriente	
	Yeiny Victoria Martínez Rincón	Coordinadora	CCT Caminantes	
Compromisos	Actividad	Responsable		Fecha límite
	No se dejan compromisos	N/A		N/A
Próxima reunión	No se propone nueva reunión.			
Elaboró	Olga Esther Ospino Fuentes – Auxiliar en enfermería – CCT los caminantes			

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOP-PSS-796 Versión: 2 Fecha: Mayo (2025) 0927 - 09/04/2025 Página: 1 de 2
	Clasificación: Información Pública		

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Ciudadano Transitorio 10 días hábiles		2. Lugar / Localidad:	CCT los Caminantes	
3. Tema / Actividad:	Caracterización Subred Centro Oriente		4. Fecha:	24/08/2026	5. Hora: 10:00 am / 12pm

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria 6.1 Tipo Documento de identificación persona beneficiaria NIUP - 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 género: 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 palenquero 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 IDENTIFICACIÓN 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 ÉTNICO (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
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO											
1	CC	63338381	Mari Inmes Sepulveda	60	2	2	1	6	2	cct los caminantes	los Martires		Maria
2	CC	19229994	Fuier Ocampo	62	1	1	1	6	2	cct los caminantes	los Martires		Fuier
3	CC	6545556	Nubia Lopez	68	2	2	1	6	2	cct los caminantes	los Martires		Nubia
4	CC	51778345	Martha Dica Z Rte	62	2	2	1	6	2	cct los caminantes	los Martires		Martha
5	CC	1909862	Emilio Alarcón	77	1	1	1	6	2	cct los Caminantes	los Martires		Emilio
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

8. Nombre del responsable:	Olga Esther Ospina Fuentes	9. Profesión, cargo o rol del responsable:	Aux. Enfermería	10. Total horas de la actividad:	Tres horas
----------------------------	----------------------------	--	-----------------	----------------------------------	------------

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/masmas/docs/2022/politica_datos/2022/1111_11_11_02_v0_informacion_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.