ACTA N° 004 de 20 de Noviembre de 2024.	
FECHA: 18 de Diciembre de 2024	**HORA INICIO: 2:00 pm** **HORA FIN: 5:00 pm**
LUGAR: Despacho Secretaría de Desarrollo Social	
OBJETIVO: Revisión del cumplimiento de alcances contrato Centro Vida, tercer periodo de pago del 19 de Noviembre al 18 de Diciembre de 2024.	
RESPONSABLE: Duberney Gutiérrez Zapata - Secretario de Desarrollo Social Encargada Sandra Vivas - Abogada Contratista Jerleny Quiceno Ocampo – Representante legal GI ONG. Jaqueline Montes Gonzalez – Directora Técnica	

DESARROLLO:

Se inicia con la revisión de los alcances contenidos en el convenio de asociación.

ALCANCE 1: Se hace la revisión aleatoria de la historia gerontológica, encontrando que están acordes con los requerimientos, se revisa el expediente de las siguientes personas:

a. Luz Marina Arcila
b. María Angelli Arenas
c. Ana Ceneida Arias
d. Lucila Arias Montoya

Así mismo se aportan evidencias de:

- Actualización de base de datos dentro de la historia gerontológica de los usuarios.
- Se anexa pantallazo del aplicativo donde se carga la información de los registros de los usuarios atendidos que asciende a 358 personas mayores.
- Se evidencia en el informe el seguimiento y evaluación de las historias gerontológicas por parte del equipo sicosocial.
- Se aportan las valoraciones integrales de seguimiento conforme a los anexos presentados, así mismo visitas domiciliarias para valoración del riesgo socio económico.
- Valoraciones del componente cognitivo y emocional por parte del área de psicología.
- Valores iniciales y de seguimiento nutricional.
- Se aportan bitácoras de atención de 4 valoraciones y seguimiento médico.
- Se aportan evidencias de 6 atenciones por parte de las auxiliares de enfermería.
- Se anexan evidencias de gestiones de caso por maltrato intrafamiliar, el equipo social hizo seguimiento al caso, por otra parte el segundo caso, indica que su hijo presuntamente la tiene abandonada, se realiza acompañamiento por parte del psicólogo y el equipo psicosocial.
- Se anexan evidencias de intervenciones individuales por parte de psicología. 4 intervenciones.

ACTA N° 004 de 20 de Noviembre de 2024.	
FECHA: 18 de Diciembre de 2024	**HORA INICIO: 2:00 pm** **HORA FIN: 5:00 pm**
LUGAR: Despacho Secretaría de Desarrollo Social	

Estas evidencias son transversales a los alcances 5, 6 y 7.

ALCANCE 2: Se revisan los listados de asistencia del segundo periodo de pago correspondientes a los días comprendidos entre el 19 de Noviembre al 18 de Diciembre de 2024 para un total de 3.914

Se anexan las minutas semanales y las fotografías donde consta el cumplimiento de la misma.

Se anexa informe de la nutricionista donde consta que se hizo verificación de las buenas prácticas de manufactura por parte de dicha área así como la revisión del servicio, neveras utensilios, entre otros.

ALCANCE 3: Se revisa el cumplimiento de la intervención con centro día móvil, se evidencia atención a 51 personas de las veredas el lembo, personas de la unidad de víctimas y adultos del grupo amar y vivir, se aportan evidencias fotográficas de la entrega del refrigerio y el almuerzo, se revisan los listados de asistencia de los días 22 de Noviembre, 2 de Diciembre y 11 de Diciembre de 2024. Se encuentran debidamente diligenciados.

ALCANCE 4: Se evidencia la realización de un evento denominado ENCUENTRO INTERGENERACIONAL el día 22 de Noviembre de 2024, revisadas las evidencias fotográficas se encuentra acordes, al igual que el informe presentado por los profesionales a cargo. Se encuentra acorde. Este alcance es transversal al alcance 12.

ALCANCE 5, 6 Y 7: El plan de atención integral, las bitácoras y los seguimientos por cada usuario se encuentran en el archivo del contratista, se realiza una revisión aleatoria por parte del equipo psicosocial, encontrándose acorde.

ALCANCE 8: Orientación Psicosocial: Se evidencian intervenciones colectivas durante el periodo objeto de pago a través de los grupos denominados “aulas” basados en objetivos como la recuperación de historias de vida, derechos de las personas mayores, etapas del duelo, inteligencia emocional en las personas mayores y gratitud; se encuentra acorde.

ALCANCE 9: Atención Primaria en Salud: Se evidencian intervenciones por parte de las auxiliares de enfermería en temas como meningitis, narcolepsia, higiene oral, demencia y problemas auditivos, conforme a los informes y fotografías se evidencia el cumplimiento, a

ACTA N° 004 de 20 de Noviembre de 2024.	
FECHA: 18 de Diciembre de 2024	**HORA INICIO: 2:00 pm** **HORA FIN: 5:00 pm**
LUGAR: Despacho Secretaría de Desarrollo Social	

través de los objetivos propuestos para el periodo objeto de pago. También se realizó jornada de desparasitación con la ESE SANTA MONICA y con el hospital SAN VICENTE DE PAUL y brigada de salud con servicios de medicina y salud oral. Se encuentra acorde.

ALCANCE 10: Proyectos Productivos: Se evidencia la realización de actividades denominadas porta muñeco de nieve y corona navideña, árbol de navidad y faroles navideños, se realizaron actividades de títeres y titiriteros en los grupos “aulas” conformados. Se evidencia la realización del proyecto de la huerta, se realizó limpieza y adecuación de heras, trasplante de lechugas, siembra de cilantro, limpieza de arvenses e instalación de fibra para enredadera. Se realizó jornada de arborización y capacitación con la carder, se evidencia certificado de disposición final de 161 kilos de ecobotellas. Se encuentra acorde.

ALCANCE 11: Actividad Física: En el periodo objeto de pago se evidencia la realización de gimnasia diaria de mantenimiento, que dura 40 minutos. Se evidencia la realización de hidroterapia en la piscina de las instalaciones del centro vida que se encuentra en funcionamiento, talleres con el área de actividad física tales como músculos en acción fortalecimiento para un vida plena, taller de voleibol, senderismo, caminatas, rumbo terapia, grupo de danzas y viernes recreativo, se anexan los informes de dicha área.

ALCANCE 12: Se evidencia la 22 de Noviembre de octubre de 2024, revisadas las evidencias fotográficas se encuentra acordes, al igual que el informe presentado por los profesionales a cargo. Se encuentra acorde. Este alcance es transversal al alcance 4.

ALCANCE 13: Se evidencia el cumplimiento del alcance en relativo a la constitución de redes de apoyo para las personas mayores, voluntariado, bazar, alimentación complementaria y canasta de la solidaridad, se evidencia informe del profesional a cargo y evidencias fotográficas.

Se anexa listado de entrega de mercados “canasta de la solidaridad” a 6 personas beneficiarias el día 17 de Diciembre de 2024.

Se realizó el día “viernes transversal” segunda temporada de “yo me llamo”, bienvenida de la navidad y picnic - muestra teatral, recuperación de la historia, realizados el 22 de Noviembre de 2024, 29 de Noviembre y 13 de Diciembre. También se comenzó la realización de las novenas navideñas.

ACTA N° 004 de 20 de Noviembre de 2024.	
FECHA: 18 de Diciembre de 2024	**HORA INICIO: 2:00 pm** **HORA FIN: 5:00 pm**
LUGAR: Despacho Secretaría de Desarrollo Social	

Sobre las redes para el apoyo, se desataca la reunión de la veeduría, para poner a consideración el manejo de los recursos del voluntariado, realizada el 26 de Noviembre de 2024.

ALCANCE 14: Se evidencia el cumplimiento del alcance 14 relativo a las capacitaciones en temas de alfabetización digital, se evidencia informe del profesional a cargo y evidencias fotográficas.

ALCANCE 15: Sobre el alcance 15 “auxilio exequial” no se requirió para el periodo objeto de pago.

ALCANCE 16: No se realizaron actividades realizadas por parte de la secretaría de desarrollo social, por lo cual no hay evidencias para el periodo objeto de pago.

ALCANCE 17: Se da cumplimiento a la obligación con la presentación del informe.

ALCANCE 18: Se evidencia el cumplimiento del alcance 18 relativo al cumplimiento de las medias de prevención COVID 19, se aportan evidencias fotográficas donde se evidencia el cumplimiento de la labor.

ALCANCE 19: Se evidencia el cumplimiento del alcance 19 relativo al transporte, se aportan evidencias fotográficas donde se evidencia el cumplimiento de la labor, este alcance se cumple en contraste con los listados de asistencia que se tienen en cuenta para el componente de alimentación, como quiera que acredita la cantidad de personas que asisten diariamente al centro vida y que se transportan.

ALCANCE 20: Se evidencia el cumplimiento del alcance 20 relativo al acompañamiento a las personas mayores a la IPS cuando se requiera, se evidencia informe del profesional a cargo donde indica que se atendieron 2 casos, el primero de un usuario que le dio asfixia y el segundo de una usuario que tenía mucho mareo y se sentía indispuesta, de lo anterior se dejó constancia en el informe que anexan.

ALCANCE 21: Se revisa que la licencia de funcionamiento se encuentra vigente, dando cumplimiento al alcance 21.

ACTA N° 004 de 20 de Noviembre de 2024.	
FECHA: 18 de Diciembre de 2024	**HORA INICIO: 2:00 pm** **HORA FIN: 5:00 pm**
LUGAR: Despacho Secretaría de Desarrollo Social	

ALCANCE 22: Sobre el alcance 22 relativo al transporte a eventos, se evidencia el transporte de centro vida móvil que asistieron a la sede el día 22 de Noviembre del grupo amar y vivir para el encuentro de centro día móvil.

Revisión de seguridad social:

COORDINADORA: Jaqueline Montes – Correcto.

PROFESIONAL NUTRICIONISTA: María Camila Ramírez – Correcto.

GERONTÓLOGA: Valentina Agudelo . Correcto.

PSICÓLOGO: Jorge William Castaño . Correcto.

APOYO EN PSICOLOGÍA: Ingrid Viviana Rivera - Correcto.

MÉDICO: Manuel José Ossa - Correcto.

PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE: Jeimy Yuliana Yarce – Correcto.

TRABAJADOR SOCIAL: Julieth Castaño Vélez – Correcto.

ASESOR SGST: Kelly Dahiana Gutiérrez – Correcto.

AUXILIAR DE ENFERMERÍA: JHOVANA MARCELA AMAYA PRINCE – Correcto.

MARIN MARTINEZ DANNA KATHERINE: – Correcto.

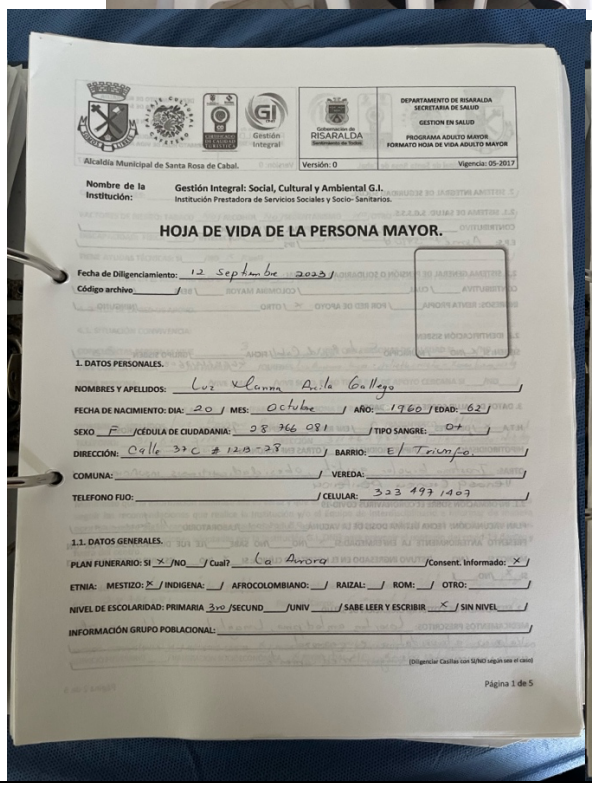
LOTERO SALDARRIAGA LINDA SOFIA**:** – Correcto.

TÉCNICO EN ACTIVIDAD FÍSICA RECREATIVA: HERMILSON BETANCOURT PARRA – Correcto.

APOYO ACTIVIDAD FÍSICA: LUIS FELIPE POSADA HERRERA – Correcto.

SANTIAGO LOPEZ PULGARIN – Correcto.

ACTA N° 004 de 20 de Noviembre de 2024.	
FECHA: 18 de Diciembre de 2024	**HORA INICIO: 2:00 pm** **HORA FIN: 5:00 pm**
LUGAR: Despacho Secretaría de Desarrollo Social	
MANIPULADORA DE ALIMENTOS: MARIN SANCHEZ FLOR DE MARIA – Correcto LUZ PATRICIA ESPAÑA ROMO – Correcto. CLAUDIA MILENA ARCILA RODRIGUEZ – Correcto. VIVIANA ANDREA GIL PERDOMO – Correcto. **TÉCNICO DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS:** *LEIDY JOHANNA GIRALDO CASTAÑO* – Correcto. **AUXILIAR ADMINISTRATIVO:** ANDREA HINCAPIE OSPINA – Correcto. JUAN DIEGO VEGA QUICENO – Correcto. JERLENY QUICENO OCAMPO – Correcto. JUAN DIEGO VEGA SILVA – Correcto. **ASEO Y MANTENIMIENTO:** EFRAIN SALAS GOMEZ – Correcto. JOSE ANTONIO GOMEZ - Correcto MILADY PERDOMO - Correcto FAISURY QUICENO OCAMPO – Correcto.	
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.	



Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal.

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
SECRETARIA DE SALUD
GESTION EN SALUD
PROGRAMA ADULTO MAYOR
FORMATO HOJA DE VIDA ADULTO MAYOR

Versión: 0 Vigencia: 05-2017

Nombre de la Institución: Gestión Integral: Social, Cultural y Ambiental G.I.
Institución Prestadora de Servicios Sociales y Socio- Sanitarios.

HOJA DE VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

Fecha de Diligenciamiento: 12 Septiembre 2023
Código archivo

1. DATOS PERSONALES.

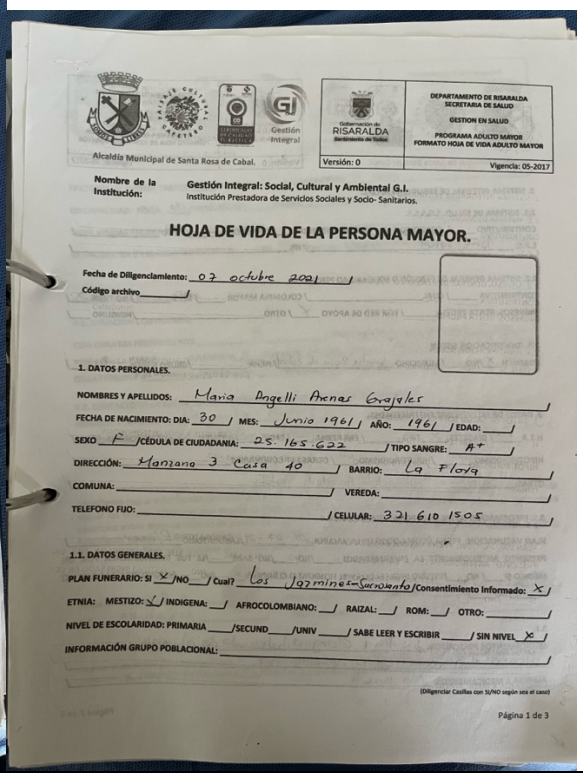
NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Marina Avila Gallego
FECHA DE NACIMIENTO: DIA: 20 MES: Octubre AÑO: 1960 EDAD: 62
SEXO F CÉDULA DE CIUDADANIA: 28 766 081 TIPO SANGRE: O+
DIRECCIÓN: Calle 37C # 12B-28 BARRIO: El Triunfo.
COMUNA: VEREDA:
TELEFONO FIJO: CELULAR: 323 497 1407

1.1. DATOS GENERALES.

PLAN FUNERARIO: SI X NO Cual? La Aurora Consent. Informado: X
ETNIA: MESTIZO: X INDIGENA: AFROCOLOMBIANO: RAIZAL: ROM: OTRO:
NIVEL DE ESCOLARIDAD: PRIMARIA 3ro SECUND UNIV SABE LEER Y ESCRIBIR X SIN NIVEL
INFORMACIÓN GRUPO POBLACIONAL:

(Diligenciar Casillas con SI/NO según sea el caso)

Página 1 de 5



Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal.

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
SECRETARIA DE SALUD
GESTION EN SALUD
PROGRAMA ADULTO MAYOR
FORMATO HOJA DE VIDA ADULTO MAYOR

Versión: 0 Vigencia: 05-2017

Nombre de la Institución: Gestión Integral: Social, Cultural y Ambiental G.I.
Institución Prestadora de Servicios Sociales y Socio- Sanitarios.

HOJA DE VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

Fecha de Diligenciamiento: 07 octubre 2021
Código archivo

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Angelli Arenas Grajales
FECHA DE NACIMIENTO: DIA: 30 MES: Junio 1961 AÑO: 1961 EDAD:
SEXO F CÉDULA DE CIUDADANIA: 25.165.622 TIPO SANGRE: A+
DIRECCIÓN: Manzana 3 Casa 40 BARRIO: La Flora
COMUNA: VEREDA:
TELEFONO FIJO: CELULAR: 321 610 1505

1.1. DATOS GENERALES.

PLAN FUNERARIO: SI X NO Cual? Los Jazmines-Sucrosanto Consentimiento Informado: X
ETNIA: MESTIZO: X INDIGENA: AFROCOLOMBIANO: RAIZAL: ROM: OTRO:
NIVEL DE ESCOLARIDAD: PRIMARIA SECUND UNIV SABE LEER Y ESCRIBIR SIN NIVEL X
INFORMACIÓN GRUPO POBLACIONAL:

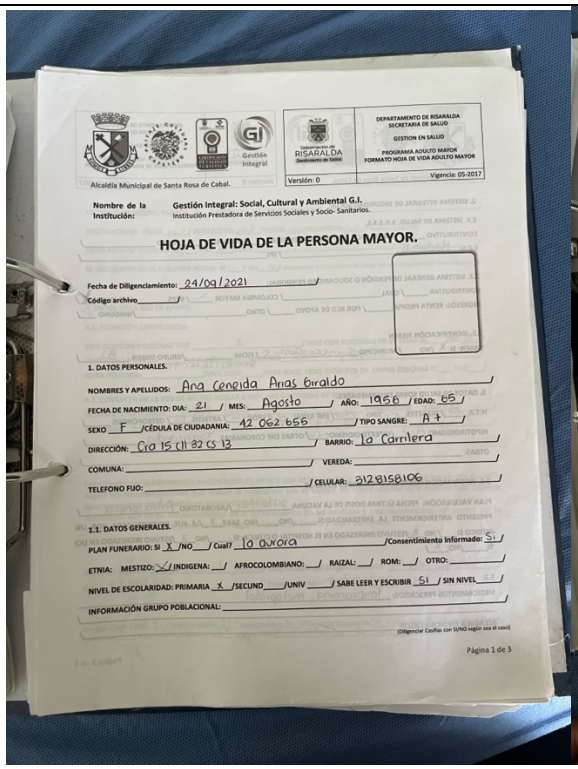
(Diligenciar Casillas con SI/NO según sea el caso)

Página 1 de 3

ACTA N° 004 de 20 de Noviembre de 2024.

FECHA: 18 de Diciembre de 2024	**HORA INICIO: 2:00 pm** **HORA FIN: 5:00 pm**

LUGAR: Despacho Secretaría de Desarrollo Social



Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal.

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
SECRETARIA DE SALUD
GESTION EN SALUD
PROGRAMA ADULTO MAYOR
FORMATO HOJA DE VIDA ADULTO MAYOR

Versión: 0 Vigencia: 05-2017

Nombre de la Institución: Gestión Integral: Social, Cultural y Ambiental G.I.
Institución Prestadora de Servicios Sociales y Socio- Sanitarios.

HOJA DE VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

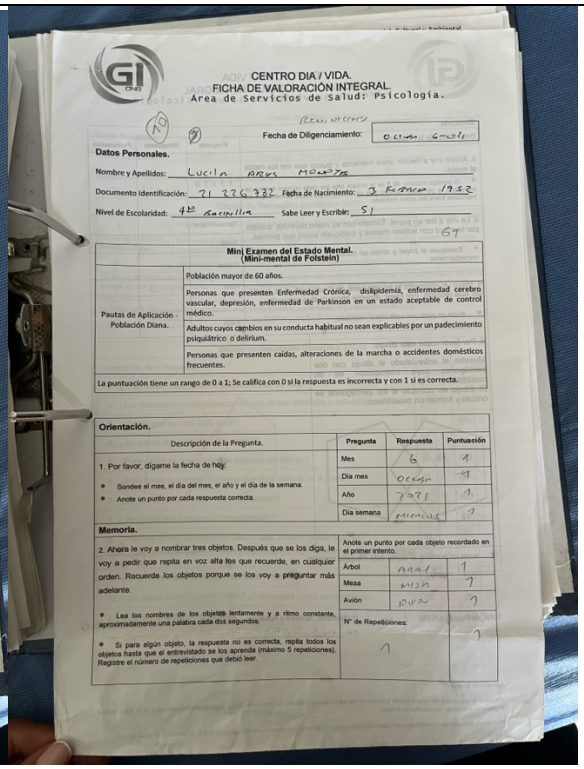
Fecha de Diligenciamiento: 24/09/2021
Código archivo

1. DATOS PERSONALES.
NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Cenaida Arias Giraldo
FECHA DE NACIMIENTO: DIA: 21 / MES: Agosto / AÑO: 1956 / EDAD: 65
SEXO F / CÉDULA DE CIUDADANIA: 42 062 656 / TIPO SANGRE: A+
DIRECCIÓN: Cra 15 Cll 32 Cs 12 / BARRIO: la Carrilera
COMUNA: / VEREDA:
TELEFONO FIJO: / CELULAR: 3128158106

1.1. DATOS GENERALES.
PLAN FUNERARIO: SI X / NO / Cual? la aurora / Consentimiento Informado: SI
ETNIA: MESTIZO: X / INDIGENA: / AFROCOLOMBIANO: / RAIZAL: / ROM: / OTRO:
NIVEL DE ESCOLARIDAD: PRIMARIA X / SECUNDO / UNIV / SABE LEER Y ESCRIBIR SI / SIN NIVEL
INFORMACIÓN GRUPO POBLACIONAL:

(Diligenciar Casillas con S/NO según sea el caso)

Página 1 de 3



CENTRO DIA / VIDA.
FICHA DE VALORACIÓN INTEGRAL.
Área de Servicios de Salud: Psicología.

Fecha de Diligenciamiento:

Datos Personales.
Nombre y Apellidos: Lucila Arias Morales
Documento Identificación: 21 226 322 Fecha de Nacimiento: 3 Febrero 1952
Nivel de Escolaridad: 4to Bachillerato Sabe Leer y Escribir: SI

Mini Examen del Estado Mental. (Mini-mental de Folstein)

Pautas de Aplicación - Población Diana.	Población mayor de 60 años.
	Personas que presenten Enfermedad Crónica, dislipidemia, enfermedad cerebro vascular, depresión, enfermedad de Parkinson en un estado aceptable de control médico.
	Adultos cuyos cambios en su conducta habitual no sean explicables por un padecimiento psiquiátrico o delirium.
	Personas que presenten caídas, alteraciones de la marcha o accidentes domésticos frecuentes.

La puntuación tiene un rango de 0 a 1; Se califica con 0 si la respuesta es incorrecta y con 1 si es correcta.

Orientación.

Descripción de la Pregunta.	Pregunta	Respuesta	Puntuación
1. Por favor, dígame la fecha de hoy.	Mes	6	1
* Sondee el mes, el día del mes, el año y el día de la semana.	Día mes	Octubre	1
* Anote un punto por cada respuesta correcta.	Año	2021	1
	Día semana	miércoles	1

Memoria.

	Anote un punto por cada objeto recordado en el primer intento.	
2. Ahora le voy a nombrar tres objetos. Después que se los diga, le voy a pedir que repita en voz alta los que recuerde, en cualquier orden. Recuerde los objetos porque se los voy a preguntar más adelante.	Árbol	1
	Mesa	1
	Avión	1
* Lea los nombres de los objetos lentamente y a ritmo constante, aproximadamente una palabra cada dos segundos.	N° de Repeticiones: 1	1
* Si para algún objeto, la respuesta no es correcta, repita todos los objetos hasta que el entrevistado se los aprenda (máximo 5 repeticiones). Registre el número de repeticiones que debió leer.		

COMPROMISOS: Se encuentra acorde.

FIRMA

DUBERNEY GUTIÉRREZ ZAPATA.
Supervisor

JERLENY QUICENO OCAMPO
Representante Legal GI

Proyectó: SANDRA VIVAS Abogada Contratista