



## INFORME FINAL DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

### 1. Datos Generales del Contrato

- **Contratista:** Diana Marcela Cubillos López
- **Identificación:** CC 53890046
- **Contrato:** No.0371-2025
- **Objeto contractual:** Prestar servicios profesionales para el fortalecimiento, orientación y acompañamiento social a las personas adultas mayores de Soacha
- **Supervisor designado:** María Antonia Rodríguez Beltrán
- **Fecha de inicio:** 14-01-2025
- **Fecha de terminación:** 31-12-2025
- **Valor total del contrato:** \$43.953.333
- **Número de obligaciones contractuales:** siete (7)

### 2. Introducción del Informe

El presente informe final de obligaciones tiene como propósito dar cuenta del desarrollo, alcance y resultados del contrato cuyo objeto fue prestar servicios profesionales para el fortalecimiento, orientación y acompañamiento social a las personas adultas mayores del municipio de Soacha. En el marco de este contrato se llevaron a cabo diversas acciones orientadas a contribuir al bienestar integral de la población adulta mayor, atendiendo las directrices institucionales y la Política Pública de Envejecimiento y Vejez del municipio.

Las actividades realizadas abarcaron la atención y orientación directa a personas mayores, la participación en procesos de acompañamiento social, y la ejecución de estrategias destinadas a identificar situaciones de vulneración, mediante la realización de visitas domiciliarias y el seguimiento a casos priorizados. Igualmente, se adelantaron gestiones de articulación con entidades públicas y privadas, con el fin de fortalecer la red de apoyo institucional y garantizar respuestas oportunas a las necesidades detectadas, se brindó apoyo en la consolidación y análisis de información, y se participó en las sesiones del Consejo Gerontológico Municipal, contribuyendo al cumplimiento de metas y al fortalecimiento de las acciones intersectoriales.

En conjunto, este informe presenta una descripción y organizada de las actividades ejecutadas, los avances logrados, y el cumplimiento de las obligaciones contractuales, con el fin de ofrecer una visión integral del trabajo desarrollado para el beneficio de las personas adultas mayores de Soacha.

### 3. Desarrollo del Objeto Contractual

Durante la ejecución del contrato se desarrollaron diversas actividades orientadas al fortalecimiento, acompañamiento y orientación a la población adulta mayor del municipio de Soacha. Cada una de estas acciones respondió a las obligaciones contractuales asignadas y se ejecutaron bajo metodologías de intervención social, enfoque gerontológico, y trabajo interinstitucional. A continuación, se presenta la descripción detallada:

#### 1. Atención y orientación psicosocial a las personas mayores

Metodología aplicada: La atención se prestó tanto de manera presencial como telefónica, brindando escucha activa, acompañamiento y orientación según las necesidades específicas de cada persona mayor. Se emplearon formatos de registro, fichas de seguimiento y guías institucionales para asegurar un proceso organizado y respetuoso de los lineamientos técnicos.

Avances: Durante el periodo de ejecución se atendió un número total de 27 personas mayores que requerían apoyo para acceder a servicios de salud, programas sociales, ayudas complementarias, información sobre cuidadores o resolución de diferentes trámites. Se acompañaron casos con situaciones de riesgo social, fragilidad emocional o falta de red familiar, facilitando su acceso a servicios básicos y rutas institucionales.

Logros: se consolidó como un punto de referencia confiable para la comunidad que asiste a centro vida San Bernardino, muchas personas reconocieron el espacio como un lugar donde podían recibir orientación clara y apoyo oportuno. Esto fortaleció el vínculo entre la población mayor y la institucionalidad municipal.





**Limitaciones:** Algunas personas mayores tenían dificultades para desplazarse o comunicarse, lo que afectó la continuidad en ciertos acompañamientos. Además, algunos casos requerían intervención de entidades externas cuyos tiempos de respuesta fueron más largos de lo esperado.

## **2. Apoyo en la implementación de la Política Pública de Envejecimiento y Vejez de Soacha**

**Metodología aplicada:** Se realizó una revisión constante de los lineamientos de la Política Pública y se participó en jornadas comunitarias, espacios formativos y encuentros temáticos. De esta manera se pudo integrar el enfoque de envejecimiento activo en las actividades realizadas.

**Avances:** A través de estas acciones se socializó información sobre derechos, programas, servicios y estrategias dirigidas a la población mayor. La participación en actividades colectivas fortaleció la autonomía y la integración social de los adultos mayores del municipio.

**Logros:** Se incrementó la participación de personas mayores en eventos y espacios institucionales, favoreciendo la inclusión y el ejercicio de ciudadanía. Los lineamientos de la Política Pública se integraron de manera transversal en orientaciones, visitas, talleres y articulaciones.

**Limitaciones:** Los recursos institucionales disponibles no siempre permitieron ampliar la oferta de actividades. Asimismo, algunas personas mayores enfrentaron dificultades de movilidad para asistir a ciertos encuentros y/o actividades realizadas

## **3. Visitas domiciliarias para identificar posibles casos de vulneración**

**Metodología aplicada:** Las visitas domiciliarias incluyeron entrevistas, observación directa y levantamiento de información sociofamiliar, lo que permitió identificar riesgos y necesidades reales. Se elaboraron informes de riesgo y se activaron las rutas de protección correspondientes.

**Avances:** Estas visitas permitieron conocer de primera mano situaciones como abandono, maltrato, dependencia funcional, discapacidad o dificultades para acceder a servicios. También se realizó seguimiento a casos priorizados que necesitaban intervención permanente.

**Logros:** Se logró una detección oportuna de vulneraciones, permitiendo remitir los casos a las entidades responsables para su protección. El trabajo en campo fortaleció el conocimiento del territorio y la efectividad de la ruta de atención.

**Limitaciones:** Algunas zonas del municipio presentaron condiciones geográficas o de seguridad que dificultaron el acceso. Además, varios casos correspondían a personas sin redes de apoyo, lo que hacía más complejas las intervenciones. También se presentaron retrasos en las respuestas de algunas entidades.

## **4. Articulación con entidades públicas y privadas**

**Metodología aplicada:** Se mantuvo comunicación constante con EPS, Comisarías de Familia, Fiscalía, Policía, fundaciones y organizaciones comunitarias. También se participó en mesas técnicas y espacios de coordinación interinstitucional.

**Avances:** Se lograron activar rutas atención en salud, acompañamiento psicosocial, entrega de apoyos alimentarios.

**Logros:** La articulación constante fortaleció las redes institucionales en favor del adulto mayor. Esto permitió una atención más completa y resolutive, especialmente en casos complejos que requerían múltiples entidades.

**Limitaciones:** El tiempo de respuesta entre las instituciones fue variable; algunas presentaron demoras significativas. Cuando los casos requerían escalamiento a niveles departamentales o nacionales, los tiempos de gestión aumentaron.

## **5. Construcción e implementación del Plan de Acción**



**Metodología aplicada:** El plan se diseñó con base en un diagnóstico inicial, estableciendo objetivos, metas, cronogramas y estrategias. Su implementación incluyó talleres, jornadas de orientación, actividades comunitarias y acompañamientos individuales, acompañamientos a diligencias, ferias de servicios, y demás actividades relacionadas con el objeto contractual

**Avances:** Se avanzó progresivamente en la ejecución del plan, integrando acciones preventivas, de acompañamiento y de fortalecimiento a las personas mayores.

**Logros:** El plan permitió organizar mejor los procesos del área psicosocial y orientar las acciones hacia objetivos claros. Además, ayudó a visibilizar necesidades prioritarias de la población mayor.

**Limitaciones:** Algunas actividades tuvieron que ajustarse debido a factores externos o limitaciones institucionales, lo que llevó a reprogramaciones en ciertos casos.

**6. Apoyo en la consolidación de información**

**Metodología aplicada:** Se realizó el registro sistemático de atenciones, visitas y seguimientos mediante los formatos institucionales. Se elaboraron bases de datos e informes periódicos que permitieron analizar situaciones y necesidades emergentes.

**Avances:** La información de los beneficiarios se mantuvo actualizada, facilitando la toma de decisiones y el diseño de estrategias de intervención.

**Logros:** La información consolidada fue clara y accesible, permitiendo un mejor seguimiento de los casos y fortaleciendo el trabajo institucional.

**Limitaciones:** Se encontraron inconsistencias en algunos datos aportados por terceros. También existieron limitaciones tecnológicas en ciertos sistemas de registro.

**7. Asistencia al Consejo Gerontológico Municipal**

**Metodología aplicada:** Se participó activamente en sesiones ordinarias y extraordinarias, compartiendo avances, análisis técnicos y casos relevantes desde la experiencia territorial.

**Avances:** Esto permitió mantenerse actualizado sobre orientaciones y estrategias del municipio, así como coordinar acciones con los distintos actores del sistema gerontológico local.

**Logros:** La participación fortaleció el trabajo técnico del Consejo Gerontológico y permitió integrar información territorial en la toma de decisiones institucionales.

**Limitaciones:** La disponibilidad de algunos actores dificultó la asistencia total en todas las sesiones y ciertos temas requirieron mayor continuidad y seguimiento.

**4. Cumplimiento de Obligaciones Contractuales**

Nº Obli	Descripción de la Obligación	Actividades Ejecutadas	Evidencias Adjuntas	Cumplida / Parcial / No Cumplida
1	Brindar atención, orientación y apoyo emocional a los Adultos Mayores de Soacha, a sus cuidadores y/o a los miembros del núcleo familiar que sean remitidos, para identificar posibles soluciones, fortalecer habilidades y promover la resiliencia y el bienestar emocional. La información sobre la atención	Se realizaron 27 atenciones psicosociales conforme a las necesidades identificadas en la población, brindando acompañamiento oportuno y orientado al bienestar emocional. Asimismo, se desarrollaron talleres en diversas áreas como estrategia de fortalecimiento personal y	Formatos de atención psicosocial diligenciados	cumplida



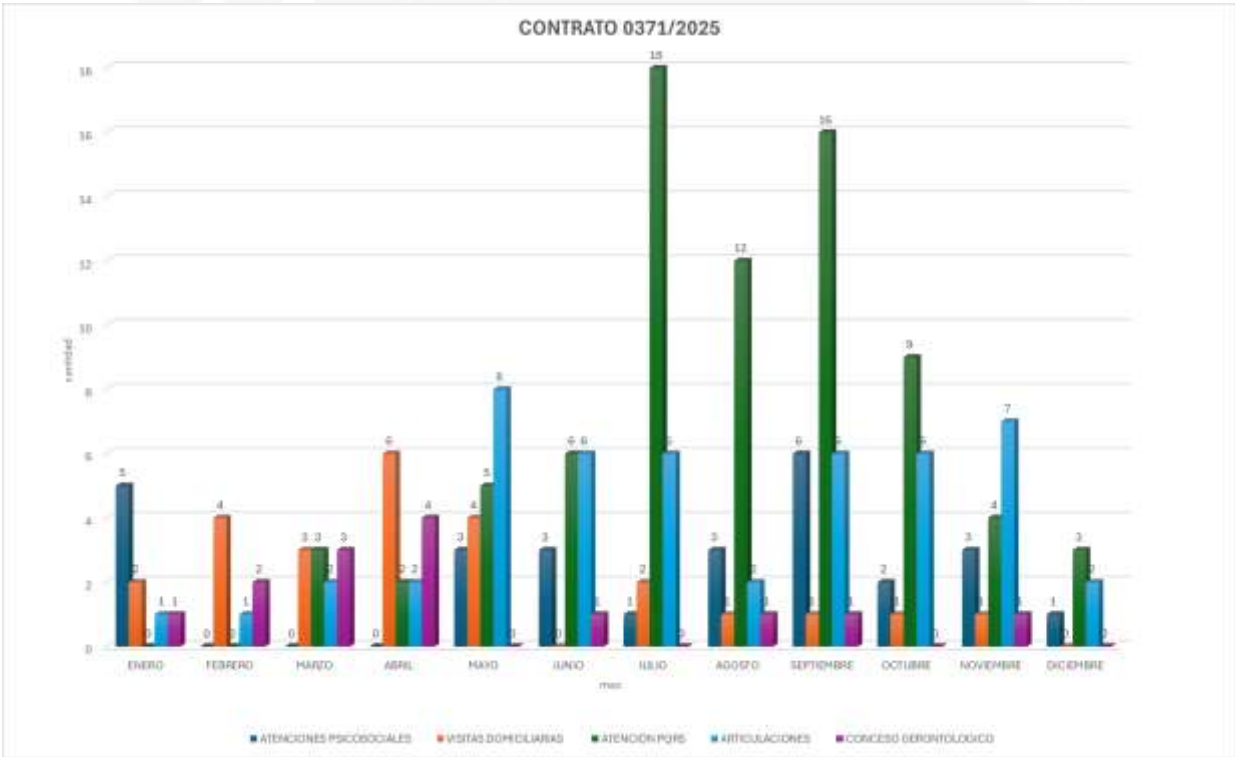


	debe registrarse en el formato único planilla de asistencia y caracterización, deberá alimentar la base de datos digital con la población atendida, establecida por la Secretaría de Desarrollo Social de Soacha.	social, favoreciendo el esparcimiento del tiempo libre y la participación activa de las personas mayores.		
2	Apoyar la implementación y socialización de la Política Pública de Envejecimiento Humano y Vejez de Soacha, a través de la generación de encuentros y planes de trabajo	En el marco de la implementación de la Política Pública, se llevaron a cabo diversas actividades que evidencian el avance y el cumplimiento de los ejes estratégicos establecidos. Estas acciones permitieron fortalecer los procesos orientados al bienestar, la participación y el desarrollo integral de la población objetivo.	Actas de actividades realizadas	Cumplida
3	Verificar mediante visitas domiciliarias los casos de posible vulneración de derechos, realizar acompañamiento continuo hasta garantizar la atención y protección de los adultos mayores de Soacha y registrar la información en el instrumento dispuesto por la Secretaría de Desarrollo Social para tal fin.	Se llevaron a cabo 25 visitas domiciliarias con el propósito de verificar las condiciones sociales, demográficas y económicas de la población objetivo. Esta acción permitió identificar situaciones de vulnerabilidad, activar redes de apoyo y mitigar necesidades específicas, garantizando una intervención más oportuna y ajustada a cada caso. Adicionalmente se dio respuesta oportuna a las diferentes PQRS interpuestas en el programa para un total de 63 respuestas.	Formatos de visitas domiciliarias y respuestas a PQRS en los formatos establecidos	Cumplida
4	Realizar las articulaciones correspondientes con entidades públicas y privadas para activar la ruta de atención y la oferta institucional que permitan garantizar los derechos y el desarrollo de espacios para los adultos mayores, promoviendo hábitos saludables y generación de espacios que mejoren sus condiciones de vida.	Se realizaron 49 articulaciones con entidades públicas y privadas del municipio con el propósito de garantizar el cumplimiento de la atención integral a la población mayor, fortaleciendo la coordinación interinstitucional y optimizando los recursos disponibles para responder de manera efectiva a sus necesidades.	Actas de articulaciones con las diferentes entidades	Cumplida
5	Construir, implementar y reportar el plan de acción para la ejecución de actividades en los Centros Vida fijos e itinerantes, generando intervención y socialización de las rutas de atención y pautas de cuidado y protección con los cuidadores y redes de apoyo de los adultos mayores de Soacha	Se elaboró el plan de acción con el objetivo de organizar y programar las actividades proyectadas dentro del cronograma establecido, asegurando una ejecución ordenada y coherente de los procesos. Este documento permitió definir metas, responsables, tiempos y recursos necesarios para garantizar el desarrollo adecuado de cada intervención. De esta manera, fue posible brindar una atención integral a la población mayor, respondiendo de manera	Plan de acción mes a mes	Cumplida



		oportuna y efectiva a sus necesidades, y fortaleciendo los lineamientos institucionales propuestos para la vigencia.		
6	Brindar apoyo en la recolección y consolidación de información para la rendición de informes solicitados por el supervisor, en los tiempos oportunos y las evidencias completas	Se llevó un registro organizado de las atenciones, visitas y seguimientos utilizando los formatos institucionales establecidos. Además, se crearon bases de datos e informes periódicos que ayudaron a identificar y analizar de manera más clara las situaciones presentadas y las necesidades que fueron surgiendo en la población	Bases de datos actualizada	Cumplida
7	Asistir a las sesiones del Consejo Gerontológico de Soacha y realizar seguimiento a los compromisos establecidos en las sesiones. Además, deberá reportar la información de los casos atendidos y las novedades presentadas con las entidades públicas y privadas, para garantizar la atención integral y en los tiempos oportunos de los adultos mayores.	Se brindó acompañamiento durante el proceso de construcción de la agenda, participando activamente en el desarrollo de lineamientos, propuestas y acciones orientadas a mejorar la atención y bienestar de la población mayor. Asimismo, se realizó asistencia constante a las sesiones del Consejo Gerontológico, aportando desde el rol profesional al análisis de situaciones, la toma de decisiones y la articulación interinstitucional.	Actas de consejo gerontológico	Cumplida

7. Cumplimiento final

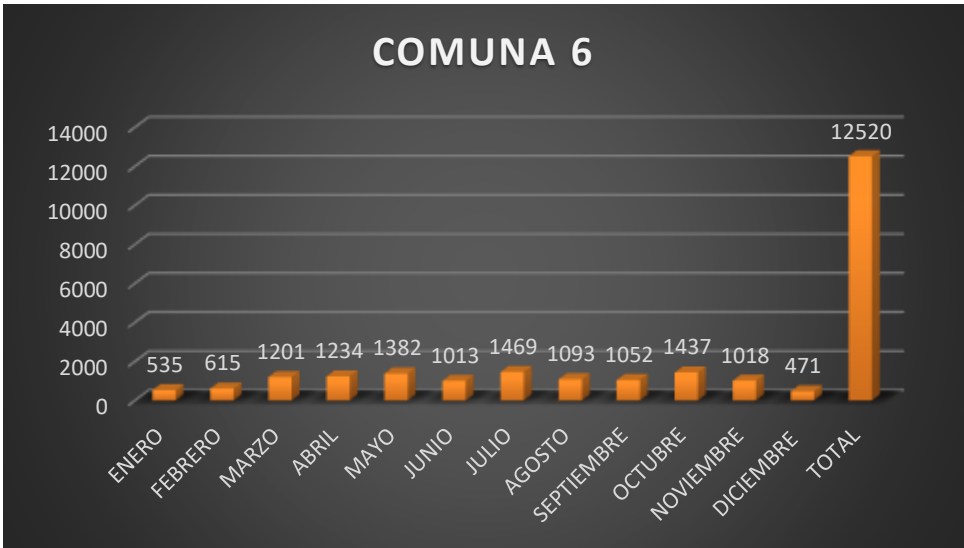


El comportamiento anual presentado en la gráfica del **Contrato 0371/2025** refleja una ejecución estable y progresiva de las actividades proyectadas, evidenciando picos de gestión en el segundo semestre, donde se observó un aumento notable en las atenciones psicosociales, la respuesta a PQRs y las articulaciones interinstitucionales. La dinámica mensual demuestra que, aunque el inicio del año fue





moderado, se consolidó un crecimiento sostenido en las intervenciones, alcanzando los niveles más altos entre julio y octubre, lo que sugiere mayor alcance territorial, mejor flujo operativo y fortalecimiento del proceso de atención. Asimismo, la participación en espacios de coordinación y el acompañamiento comunitario se mantuvieron constantes, permitiendo continuidad en la toma de decisiones y alineación con los objetivos institucionales. En conclusión, la gráfica evidencia una gestión efectiva y en ascenso, reflejo del compromiso en la ejecución del contrato y del impacto generado en la atención y acompañamiento a la población mayor. El desempeño alcanzado demuestra capacidad de respuesta, articulación y seguimiento, aportando de manera directa al cumplimiento del plan de desarrollo y consolidando acciones que favorecen el bienestar integral de la comunidad atendida.



La gráfica de la Comuna 6 muestra un comportamiento estable durante el año, con incrementos destacados en abril, mayo, agosto y octubre, y un crecimiento continuo entre marzo y mayo que refleja una mayor presencia territorial y fortalecimiento de la gestión. Aunque existen ligeras disminuciones en algunos meses, la tendencia general se mantiene constante, evidenciando continuidad en la atención y operatividad. El acumulado anual refleja un volumen significativo de acciones, lo que demuestra un impacto sostenido, buena planificación y capacidad de respuesta frente a las necesidades de la comunidad. En conclusión, la ejecución fue sólida, con picos que favorecieron el logro de metas y fortalecieron el acompañamiento institucional, confirmando el compromiso y aporte real al bienestar de la población de la Comuna 6.

El desarrollo de las actividades establecidas en el marco del contrato permitió avanzar de manera significativa en la atención y el fortalecimiento de los procesos dirigidos a la población mayor del municipio. La ejecución comprometida de las funciones asignadas se reflejó en un acompañamiento integral que abarcó atención psicosocial, visitas domiciliarias, desarrollo de talleres, articulación interinstitucional y participación activa en espacios de orientación gerontológica. Cada acción emprendida respondió directamente a los objetivos del programa y contribuyó a generar impactos reales y medibles en la calidad de vida de las personas mayores atendidas.

La implementación del plan de acción, junto con el registro sistemático de atenciones y actividades, permitió consolidar bases de datos y reportes periódicos que facilitaron el análisis de necesidades emergentes y el diseño de estrategias oportunas. Se fortalecieron las rutas de atención, se activaron redes de apoyo y se optimizaron los tiempos de respuesta frente a situaciones de riesgo y vulnerabilidad. Asimismo, el trabajo colaborativo con entidades públicas y privadas amplió la capacidad de intervención institucional, favoreciendo procesos de gestión más integrales y sostenibles.

Las visitas domiciliarias y el acompañamiento gerontológico promovieron un acercamiento directo y humano al contexto de vida de la población mayor, permitiendo identificar condiciones sociales, económicas y demográficas que orientaron acciones ajustadas a la realidad de cada caso. Del mismo modo, la participación en la construcción de la Agencia y la asistencia a las sesiones del Consejo Gerontológico fortalecieron la toma de decisiones estratégicas, impulsaron la formulación de propuestas y consolidaron espacios de diálogo técnico y comunitario.





En términos de valor agregado, el servicio prestado contribuyó a la dinamización de los procesos institucionales, a la consolidación de información confiable para la toma de decisiones y a la generación de acciones con enfoque preventivo y de protección. Todo ello se alinea directamente con los ejes del Plan de Desarrollo Municipal, especialmente en lo relacionado con el bienestar, dignificación y participación social de las personas mayores. Las acciones ejecutadas fortalecen el cumplimiento de metas programáticas y aportan insumos para la continuidad y sostenibilidad de la intervención.

En conclusión, el contrato se cumplió de manera satisfactoria y con resultados visibles tanto a nivel operativo como estratégico. La labor realizada no solo respondió al alcance funcional establecido, sino que generó un impacto positivo en la población atendida, contribuyendo al desarrollo social del municipio y consolidando una base sólida para la proyección de futuras acciones institucionales orientadas al bienestar del adulto mayor.

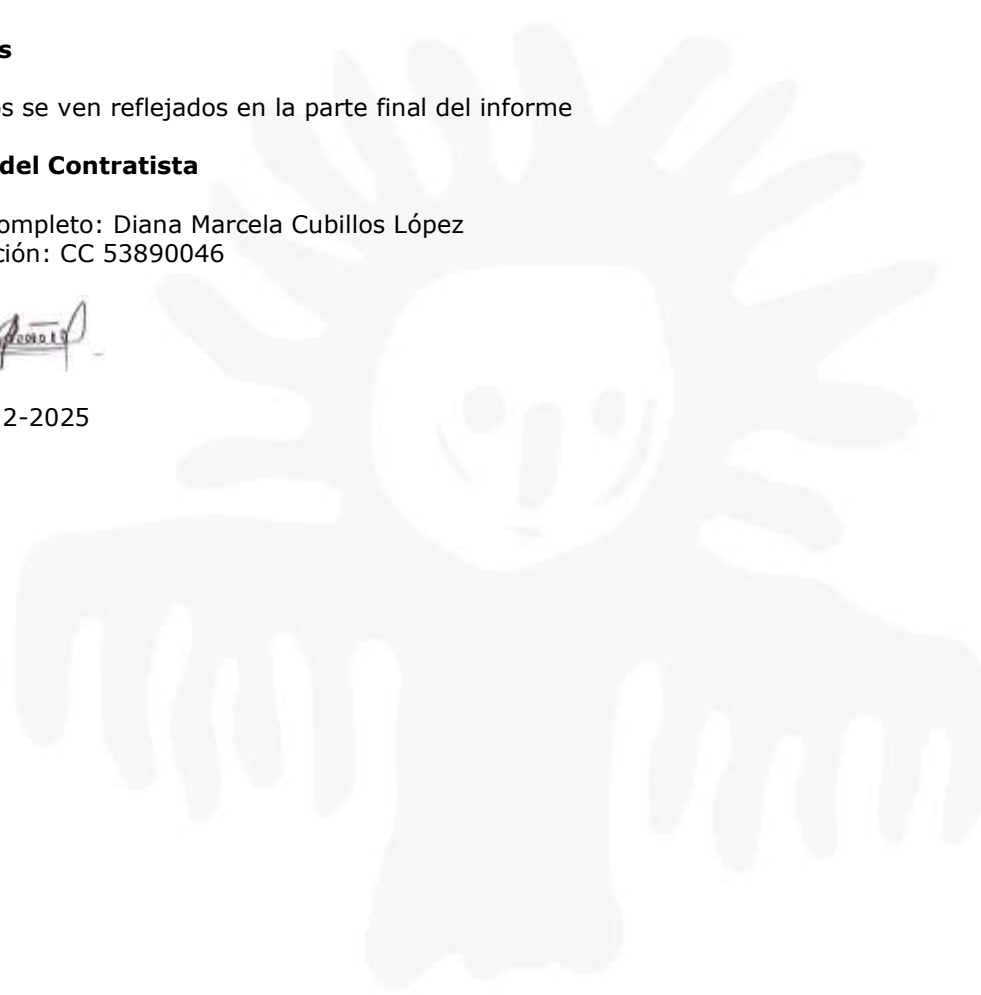
## 8. Anexos


Los anexos se ven reflejados en la parte final del informe

## 9. Firma del Contratista

Nombre completo: Diana Marcela Cubillos López  
Identificación: CC 53890046

Fecha: 9-12-2025



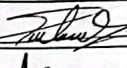
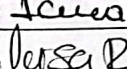
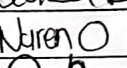
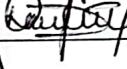
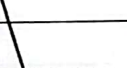
 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE-FR-018		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	Versión	1	
		Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		08	03	2024

Fecha de reunión

Día	Mes	Año
23	01	2025

Nombre del Acta	Planeación del plan de acción equipo de Trabajadoras Sociales.		
Proceso	Gestión del desarrollo social		
Área o lugar	Centro vida San Bernardino		
Quien cita	Dirección ciclos de vida		
Codificación	65-A C-105 CVA		
Hora de inicio	2:00 pm	Hora finalización	5:00 pm

#### Asistentes


Nombre	Entidad/organización	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma	Es copia
LORENA CUERVO M	SDS A. Mayor	LORENA.CUERVO@GMAIL.COM	314274-5553		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Ledy Calleja	SDS A. Mayor	ledycalleja@soacha.gov.co	318584735		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Luisa Ramirez	SDS A. Mayor	luisafernanda.ramirezmayor@soacha.gov.co	318584735		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Naren Girette Ochoa	SDS A. Mayor	naren.girette@soacha.gov.co	300681889		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Diana M Cabillos L.	SDS A. Mayor	dianacabillos27@gmail.com	3214539692		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

#### Objetivo de la reunión

Planificar y construir el plan de acción, alineado con los ejes de la política pública y las metas del plan de desarrollo, para brindar atención integral a los adultos mayores del municipio de Soacha.

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO DE-FR-018		
			Versión	1	
			Fecha de Aprobación		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES		DD	MM	AA
			08	03	2024

**Temas de la reunión**

Tema	Descripción
Plan de acción Equipo de trabajo Social.	<p>Se lleva a cabo reunión con el equipo de trabajadores sociales del programa adulto mayor, donde se construye el plan de acción correspondiente a los meses de enero y febrero para la vigencia 2025, utilizando como base el formato establecido dentro de este.</p> <p>Se verifica las metas del plan de Desarrollo y se identificó cuales ejes interviene en estos,</p> <p>En concordancia con las metas, se proyecta una programación estimada de los usuarios que se buscan impactar durante la vigencia 2025.</p> <p>Todos los temas relacionados en el Plan de acción son pertinentes para mejorar la calidad de vida de la población objeto, se culmina el plan de acción estructurado y listo para revisión por parte de la dirección.</p>

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Resultados, Comentarios o Conclusiones**

Nombre	Descripción


Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Registro de compromisos**

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

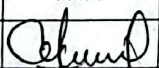
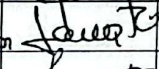
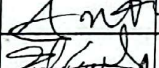
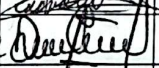
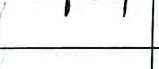
 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO DE-FR-018		
			Versión	1	
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES		Fecha de Aprobación		
			DD	MM	AA
		08	03	2024	

Fecha de reunión

Día	Mes	Año
17	02	2025

Nombre del Acta	Proceso modificatorio de Decreto 0400 de 2007		
Proceso	Gestión del Desarrollo Social		
Área o lugar	Centro vida San Bernardino		
Quien cita	Programa Adulto Mayor		
Codificación	GS-AC 316 CVA		
Hora de inicio	10:30 AM	Hora finalización	2:00 pm

#### Asistentes


Nombre	Entidad/organización	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma	Es copia
Claudia Castañeda R	SRS P. Adulto Mayor		3143210001		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Leidy Correa	SAS Adulto Mayor	loncecastano@procesoalboran			SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Azby Mauricio Torres Lara	SAS Adulto Mayor	azbytorres24@gmail.com	3124332093		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
LORENA CUERVO M	SOS A. MAYOR	LORENA.CUERVO15@GMAIL.COM	312745553		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Diana M Cobillos López	SOS A. Mayor	dianacubillos32@gmail.com	3214539488		SI/NO <input type="checkbox"/>
					SI/NO <input type="checkbox"/>
					SI/NO <input type="checkbox"/>
					SI/NO <input type="checkbox"/>
					SI/NO <input type="checkbox"/>
					SI/NO <input type="checkbox"/>
					SI/NO <input type="checkbox"/>
					SI/NO <input type="checkbox"/>
					SI/NO <input type="checkbox"/>
					SI/NO <input type="checkbox"/>
					SI/NO <input type="checkbox"/>

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

#### Objetivo de la reunión

Realizar proceso modificatorio del Decreto 0400 de 2007 por medio del cual se establecen los lineamientos del Consejo Gerontológico de Soacha en el aspecto técnico, según solicitud dada por el programa Adulto Mayor.

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO DE-FR-018		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES		Versión	1	
			Fecha de Aprobación		
			DD	MM	AA
			08	03	2024

**Temas de la reunión**

Tema	Descripción
Proceso modificatorio Decreto 0400 de 2007	<p>por medio de la presente Acta Se deja Constancia del proceso modificatorio del decreto 0400 de 2007, por medio del cual se establecen las lineamientos del Consejo Gerontológico de Soacha en cuanto a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Generalidades, objetivos y Funciones</li> <li>* Misión, visión y principios del Consejo.</li> <li>* Sesiones e Integrantes del Consejo <ul style="list-style-type: none"> <li>- Asistentes permanentes.</li> <li>- Invitados eventuales.</li> <li>- Convocatoria de sesiones.</li> </ul> </li> <li>* Secretariatécnica del Consejo Gerontológico</li> <li>* Actas, Informes y propuestas.</li> </ul> <p>por lo anterior, se realizó revisión documental y ajustes correspondientes desde el área técnica del equipo psicosocial del programa Adulto Mayor, realizando envío al programa, Dirección de ciclo de vida y área Jurídica para fines pertinentes.</p>

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Resultados, Comentarios o Conclusiones**

Nombre	Descripción
Proceso modificatorio Decreto 0400 de 2007	Se realizó revisión documental así como Socialización de Aspectos de Ajuste Técnico desde el Componente psicosocial.


Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Registro de compromisos**

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma
1	no se generaron compromisos	—	—	—

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO DE-FR-018		
			Versión	1	
			Fecha de Aprobación		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES		DD	MM	AA
			08	03	2024

#### Temas de la reunión

Tema	Descripción
Proceso modificatorio Decreto 0400 de 2007	<p>Se realizaron las siguientes modificaciones Decreto 0400-2007</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se reduce de V capitulos a <u>III</u> Capítulos.</li> </ul> <p>de la siguiente manera:</p> <p>⇒ <u>Capítulo I</u> = Generalidades Se modifica definición del Consejo Gerontológico así como duración</p> <p>Art 1: Definición y denominación</p> <p>Art 2: Actualización del funcionamiento</p> <p>* OBJETIVOS: Se replantea y unifica en 4, se elimina 3, 6 y 7, se incluye funciones en dicho Capítulo, se replantea y modifica a 7 de 12 Item, se incluye Parágrafo 1. Actos, sesiones y terminas a realizar.</p> <p>⇒ <u>Capítulo II</u> = Misión, visión y principios, se replantea definiciones. Misión, visión se cambia fecha teniendo en cuenta vigencia de política pública. Se incluye principios.</p> <p>⇒ <u>Capítulo III</u> = se incluye sesiones e integrantes del Consejo, se replantea asistentes permanente en representaciones del ONP y Sisben e Invitados en IPS, representantes de personas mayores, líderes, fundaciones y ONGs</p> <p>Se incluye Paragrafos de Quorum deliberatorio y decisorio con Asistentes permanentes voz y voto, Sesiones del Consejo Gerontológico forma, convocatoria, tiempos y días. así como Secretaría Técnica.</p>

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

#### Resultados, Comentarios o Conclusiones

Nombre	Descripción
Proceso modificatorio Decreto 0400 de 2007	socialización y modificación de Decreto de acuerdo a solicitud del de el programa Adulto mayor y dirección ciclo de vida desde el componente Técnico


Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

#### Registro de compromisos

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma
1	realizar envío al área Jurídica para revisión.	Equipo Psicosocial	Feb 2025	
2	redireccionar a la Dirección de ciclo de vida para revisión y aprobación	Equipo Psicosocial	Feb 2025	

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE-FR-018		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	Versión	1	
		Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		08	03	2024

Fecha de reunión

Día	Mes	Año
13	02	2025

Nombre del Acta	Apoyar la jornada de capacitación de los beneficiarios de alimentando corazones		
Proceso	Gestión del Desarrollo Social		
Area o lugar	Centro vida San Bernardino		
Quien cita	Programa adulto mayor		
Codificación	GS-AC-313-CVA		
Hora de Inicio	7:00 am	Hora finalización	5:00pm

#### Asistentes

Nombre	Entidad/organización	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma	Es copia
Robert David Reyes Vargas	Fondecun	robert.reyes@fondecun.gov.co	3002020916	Robert Reyes	SI
Naren Girette Ochoa	SOS A Mayor	ochoa.naren@gmail.com	30082132	Naren	SI
Heidy Johanna May	SOS Adulto Mayor	hmay522@gmail.com	317658686	phomatt	SI
Karen Rodriguez T	SOS A Mayor	karenr223@gmail.com	31156449	Karen	SI
Alvaro Ballasteros	SOS A Mayor	alvaro.ballasteros@gmail.com	314260694	Alvaro	SI
Felipe Calderón	SOS A Mayor	felipecalderon05@gmail.com	315434405	Felipe C.	SI
Adriana Schachuentes	SOS A Mayor	adrianaschachuentes@gmail.com	3167651663	Adriana	SI
Daniel Nalzaque	SOS A Mayor	danielnalzaque09@gmail.com	311233305	Daniel	SI
Martha C Uargal	SOS A Mayor	marthacug12@gmail.com	312421065	Martha	SI
ROS Enigie Roreno	SOS A Mayor	eroreno14@gmail.com	3118521123	Enigie	SI
Sandra Patricia Samia	SOS A Mayor	sandra200204@gmail.com	32039261	Sandra	SI
Brayan Rangel	SOS Adulto Mayor	brayanrangel@gmail.com	3024411153	Brayan	SI
DIEGO PAL	SOS A Mayor	diego.pal@gmail.com	3103189023	Diego	SI
Nidia Steven Sola	SOS A Mayor	knidiasola@gmail.com	3024115443	Nidia	SI
Freddy Botia	SOS A Mayor	freddybotia@hotmail.com	302770244	Freddy	SI

Nota: Adición campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

#### Objetivo de la reunión

Apoyar la logística y registro de la jornada de capacitación de apoyo nutricional de los beneficiarios del programa Alimentando Corazones.

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

**Temas de la reunión**

Tema	Descripción
Apoyar la Jornada de Capacitación de la beneficiarios del programa Alimentando Corazones	Siendo las 7:00am el programa de apoyo lo mayor hace apoyo logístico a la jornada de capacitación de apoyo nutricional a los beneficiarios del programa alimentando Corazones, esta con el fin de un trabajo articulado para brindar una atención oportuna a la población. A continuación se detalla el desarrollo de la jornada así:
	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Bienvenida a los beneficiarios del programa alimentando Corazones.</li> <li>* Registro y localización de las personas asistentes a la jornada.</li> <li>* Ingreso a la capacitación donde se les explica a través de un profesional en nutrición, e información clave sobre alimentación saludable.</li> </ul>

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Resultados, Comentarios o Conclusiones**

Nombre	Descripción

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Registro de compromisos**

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»



### Temas de la reunión

Tema	Descripción
Apoyar la Jornada de Capacitación de los beneficiarios del programa Alimentando Corazones	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La importancia de una buena nutrición: Beneficios para la Salud y bienestar general</li> <li>- Características de una alimentación adecuada: selección de alimentos nutritivos y balanceados</li> <li>- Alimentos recomendados y no recomendados</li> <li>- Uso del beneficio recibido, canjear en puntos de pago autorizados</li> </ul>
	<p>Además se socializa que el monto recibido, se puede destinar \$40.000 en servicios de optometría, odontología y droguería.</p> <p>Se termina la jornada con satisfacción dando aplicabilidad al EJE 1: ENVEJECIMIENTO SANO Y VITAL de la política pública de envejecimiento Humano y vejez del municipio de Soacha.</p>

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

### Resultados, Comentarios o Conclusiones

Nombre	Descripción


Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

### Registro de compromisos

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE-FR-018		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	Versión	1	
		Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		08	03	2024

Fecha de reunión

Día	Mes	Año
27	01	2025

Nombre del Acta	socialización Política pública		
Proceso	Gestión del Desarrollo social		
Área o lugar	centro vida León XIII		
Quien cita	Adulto mayor		
Codificación	65-AC-136 CUA		
Hora de inicio	2:00 pm	Hora finalización	4:00 pm

#### Asistentes

Nombre	Entidad/organización	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma	Es copia
Naren Gnette Soacha	SDS A. Mayor	soachareneto@gmail.com	3008684329	Naren G	S/NO
Jimmy Sabagel	SDS A. Mayor	Jimmy.213305@gmail.com	301 2850663	Jimmy	S/NO
Diana Parroga	SDS A. Mayor	dparroga77@gmail.com	3216364855	Diana	S/NO
Alvaro Ballesteros B	SDS A. Mayor	alvaro21938@gmail.com	3142506494	Alvaro	S/NO
Daniel Narzague	SDS A Mayor	danielnarzaguecga@gmail.com	3212333057	Daniel	S/NO
Angelica Miranda	SDS A Mayor	mirangelica@hotmail.com	3104460840	Angelica	S/NO
Andrea Garzon	SDS A Mayor	andrea66306@gmail.com	3102248610	Andrea	S/NO
Karen Rodriguez T	SDS A. Mayor	karenar022@gmail.com	31094441	Karen	S/NO
Herdy Johanna Hoyas S.	SDS Adulto Mayor	hoyas22@gmail.com	3096586610	Herdy	S/NO
Luis Enrique Barrero	SDS A Mayor	lbarrero1977@gmail.com	3148529423	Luis	S/NO
Diana y abillo Lopez	SDS A Mayor	dianayabillo32@gmail.com	3214539082	Diana	S/NO
MARIA FLORENCIA	SDS A Mayor	mariaflorencio730@gmail.com	3013270388	Maria	S/NO
					S/NO
					S/NO
					S/NO


Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

#### Objetivo de la reunión

Generar mediante la política pública el plan de trabajo para las personas mayores del municipio de Soacha.

#### Temas de la reunión

Tema	Descripción
------	-------------

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE-FR-018		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	Versión	1	
		Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		08	03	2024

Socialización Política pública para creación plan de trabajo del programa adulto mayor.	Siendo las 2:00pm del día 23 de enero del año en curso, nos reunimos el equipo de adulto mayor, con el fin de socializar la política pública de envejecimiento y vejez del municipio de soacha, verificando los ejes para dar aplicación al plan de trabajo con las personas mayores en los puntos fijos e itinerantes del municipio de soacha. Se desarrolla de la siguiente manera: <b>EJE 1: ENVEJECIMIENTO SAUDABLE:</b> tiene como objeto mejorar el bienestar físico, psíquico y social de las personas mayores a través del incremento en la cobertura y la calidad de los servicios de salud, la garantía de una asistencia alimentaria y nutricional y la generación de oportunidades para una vida armónica con su familia y su comunidad, se darán a conocer las ntas de atención y la activación. → Se realizaran articulaciones con la secretaria de salud y la ese municipal -Hospitales que operan en el municipio. <b>EJE 2: EMPLEO, PREVISIÓN Y SEGURIDAD SOCIAL:</b> tiene por objeto promover la solidaridad con las personas mayores ofreciendo mecanismos para mejorar su calificación en inserción en el mercado laboral → Se realizaran articulaciones con entidades públicas y privados como col pensiones y la agencia pública de empleo, se promoverán las ferias de emprendimiento a través de la secretaria de Desarrollo Económico. <b>EJE 3: EDUCACIÓN, CULTURA, OCIO:</b> tiene como objetivo elevar el nivel educativo y cultural de la persona mayor → Realización de actividades con el fin de mejorar la atención en la población a través de: alfabetización, actividad física, recreación y deporte. <b>EJE 4: PARTICIPACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL:</b> Desarrollar de manera adecuada y oportuna en los tiempos específicos las sesiones del concejo gerontológico donde se evidencie la participación de las personas mayores.
--------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

#### Resultados, Comentarios o Conclusiones


Nombre	Descripción

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

#### Registro de compromisos

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

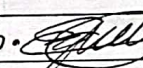
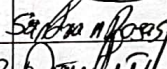
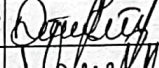
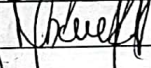
 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE-FR-018		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	Versión	1	
		Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		08	03	2024

Fecha de reunión

Día	Mes	Año
28	01	2025

Nombre del Acta	Visita domiciliaria caso Esperanza Gonzalez		
Proceso	Gestión del desarrollo social		
Area o lugar	Barrio Hogar del sol		
Quien cita	Programa Adulto mayor		
Codificación	65-AC-171-CUA		
Hora de inicio	9:00 am	Hora finalización	10:00 am.

#### Asistentes


Nombre	Entidad/organización	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma	Es copia
Esperanza Gonzalez Mahecha	CC. 28 851 934	somi.04rojas@gmail.com	3213346140		SI/NO
Sandra Milena Rojas Gonzalez	CC. 65 790 411				SI/NO
Diana M. Cobillos Lopez	SDS Adulto Mayor	diana.cobillos32@gmail.com	3214839892		SI/NO
NALIAN ROZO PONCE	SDS Adulto Mayor	mariaamp2073@gmail.com	3013710716		SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

#### Objetivo de la reunión

Realizar visita domiciliar con el fin de verificar el caso de la señora Esperanza Gonzalez Mahecha, según PARES radicada en el programa adulto mayor.

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE-FR-018		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	Versión	1	
		Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		08	03	2024

Temas de la reunión

Tema	Descripción
Visita domiciliaria Caso Esperanza Gonzalez Hacheza	<p>Siendo las 9:00am del día 28 de enero de 2025, se procede a realizar visita domiciliaria por parte de las profesionales Diana Cubillos trabajadora social y Mariam Roza Psicóloga del programa adulto mayor, en la residencia de la señora Esperanza Gonzalez Hacheza, ubicada en la Diagonal 31 # 7c-53 barrio Hogar del sol, comuna 2 del municipio de Soacha con el fin de verificar el estado actual de la señora, de acuerdo a PERS allegada al Programa Adulto mayor.</p> <p>Una vez realizada la visita se puede identificar que la señora no recibe ninguna ayuda, que tiene real de apoyo familiar por parte de una de sus hijas pero su hija no cuenta con un trabajo estable por lo cual para poder tener un plato de comida solicita ayuda en los fueros de la ciudad, la señora manifiesta que su estado de salud no es bueno ya que sufre de hipertensión, diabetes y depresión, cuentan con EPS subsidiada, y en este momento no generan ningún recurso para (sus) cubrir sus necesidades básicas, viven en arriendo.</p> <p>La hija que cuida a la señora Esperanza solicita que se pueda ayudar de alguna manera a sus padres, para no pasar tantas necesidades.</p>


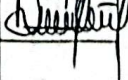
Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

Resultados, Comentarios o Conclusiones

Nombre	Descripción
Diana Cubillos	Es una familia que requiere una ayuda inmediata debido a la situación que se evidencia durante la visita.

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión


Registro de compromisos

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma
1.	Articular con el programa de mujeres y género para gestionar una ayuda.	Diana Cubillos	inmediata.	
2.	Permitir caso urgente a la Dirección	Diana Cubillos	inmediata	

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»



 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO DE-FR-018		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES		Versión 1		
			Fecha de Aprobación		
			DD	MM	AA
			08	03	2024

### Temas de la reunión

Tema	Descripción
Visita domiciliaria caso Jose Ardón Rojas	<p>Siendo las 9:00am del día 28 de enero de 2025, se procede a realizar visita domiciliaria por parte de las profesionales Diana Cubillos trabajadora Social y Mariam Rozo Psicologa del programa adulto mayor, en la residencia del señor Jose Ardón Rojas, ubicada en la Diagonal 31 # 75-53 barrio Hogar del sol, Comuna 2 del municipio de Soacha, con el fin de verificar el estado actual del señor, de acuerdo a PORS allegada al programa Adulto mayor.</p> <p>Una vez identificada y realizada la visita se puede evidenciar que el señor José se encuentra en un estado de salud muy deficiente, asocia das varias enfermedades, recibe el bono de Colombia mayor pero manifiesta que no le alcanza para poder mantenerse, tiene red de apoyo por parte de una de sus hijas pero ella no cuenta con un trabajo estable. para poder solventarse, ella solicita ayuda en los fueros para poder recolectar comida, el señor manifiesta si es posible ayudarle con una silla de ruedas para poder desplazarse.</p> <p>la hija manifiesta y solicita que se pueda ayudar a sus padres de alguna manera.</p>


Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

### Resultados, Comentarios o Conclusiones

Nombre	Descripción
Diana Cubillos	Es una familia que requiere una ayuda inmediata debido a la situación que se evidencio durante la visita.


Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

### Registro de compromisos

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma
1	Articular con el programa discapacidad para gestión de ayuda técnica	Diana Cubillos	inmediata	

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE-FR-018		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	Versión	1	
		Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		08	03	2024

Fecha de reunión

Día	Mes	Año
10	11	2023

Nombre del Acta	Donación de material pedagógico y de fortalecimiento.		
Proceso	Gestión del Desarrollo		
Área o lugar	Centro vida San Bernardino		
Quien cita	Programa de Adulto Mayor.		
Codificación	GS-A C 2017 - CUA.		
Hora de inicio	11:00.	Hora finalización	11:45.


#### Asistentes

Nombre	Entidad/organización	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma	Es copia
Alba Peñalosa J.		alpe2682@hotmail.com	3165385388		x
Diana H. Cobillos	SDS A Mayor	davidimaz20@gmail.com	3214539882		x
Alvaro Ballesteros B.	SDS A Mayor	alvaro21988@gmail.com	314 2506994		x
DIAGO PAL	SDS A Mayor	diago.pal@gmail.com	316518 9063		x
Aoby Mauricio Torres	SDS Adulto Mayor	oabytorres@gmail.com	312433209		x
Narensirette Canca	SDS Adulto Mayor	canca.narensirette@gmail.com	300684324		x
Tatiana A. Lemus	SDS Adulto Mayor	tatianasds@gmail.com	320484900		x
Deisy Aides Nader	SDS Adulto Mayor	deisyaiden7@hotmail.com	310773023		x
Claudia Monrrique	SDS Adulto Mayor	claudia@gmail.com	350880992		x
Freddy Botia	SDS A Mayor	freddybotia@hotmail.com	310770014		x
Sandra Patricia Soria C.	SDS A Mayor	psoria2000@yahoo.com	320572639		x
Lily Monica Castro P.	SDS A Mayor	monicacasbo@gmail.com	319453 321		x
Anjela Orjuela	SDS A Mayor	anjela@gmail.com	9066367		x
Daniel Calderon	SDS A Mayor	Felipecalderon051@gmail.com	315 4349103		x
ALFRED FERRELLER	SDS A Mayor	fernandoalfred@gmail.com	313 2971417		x

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión.

#### Objetivo de la reunión

Fortalecer los procesos de alfabetización y desarrollo de habilidades artísticas en las personas mayores beneficiarias del centro vida San Bernardino, mediante la recepción de material didáctico, colectivo y artístico donado por parte de la Sr. Alba Peñalosa Guerrero.

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA</b>		<b>CÓDIGO DE-FR-018</b>		
			Versión 1		
			Fecha de Aprobación		
	<b>FORMATO DE ACTA DE REUNIONES</b>		DD	MM	AA
			08	03	2024

### Temas de la reunión

Tema	Descripción
Articulación y donación de material de aprendizaje para el fortalecimiento de los procesos educativos y estimulación cognitiva de las personas mayores.	<p>En el marco de las articulaciones con distintos actores sociales, se realizó la entrega formal de materiales pedagógicos al Centro Vida San Bernardino por parte de la Etn. Alba Peñalosa Guerrero, líder social de la comuna 6.</p> <p>La donación consistió en libros de aprendizaje en las áreas de lenguaje, matemáticas y Crochet, los cuales serán utilizados como herramientas de apoyo en las actividades de alfabetización y aprendizaje artístico que se desarrollan con las personas mayores.</p> <p>Esta Contribución tiene un impacto positivo en el fortalecimiento del proceso de enseñanza-aprendizaje promoviendo la estimulación cognitiva, la participación activa y el desarrollo de nuevas habilidades manuales y creativas en la población mayor.</p>

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

### Resultados, Comentarios o Conclusiones

Nombre	Descripción

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

### Registro de compromisos

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»



## FORMATO DE ACTA DE REUNIONES

Versión	1		
Fecha de Aprobación			
DD	MM	AA	
08	03	2024	

Día	Mes	Año
21	02	2025

Nombre del Acta	Verificación Casos usuarios Alimentación de Corrales		
Proceso	Gestión del desarrollo social		
Área o lugar	Centro vida San Bernardino		
Quien cita	Programa Adulto mayor		
Codificación	65-AC-394 CVA		
Hora de inicio	8:00 am	Hora finalización	3:00 pm

[illegible]

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

Articular acciones específicas, con beneficiarios del programa alimentando conaciones al enlace de fondecun.

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

**Temas de la reunión**

Tema	Descripción
Verificación Usuarios Alimentados Comedores	<p>siendo el día 21 de febrero de 2025, se socializa con el enlace de fondecun programando alimentando Comedores los casos que requieren verificación a alguna solicitud e inconviente con la tarjeta:</p> <p>se relacionan a continuación los casos socializados.</p> <p>*6003834 *4938329 *17109484</p> <p>*41487274 *39617398 *41369244</p> <p>*52886397 *79201847 *28253499</p> <p>Por lo anterior y una vez verificada la base el enlace nos describe la situación con cada número verificado y así, poder brindar una información clara de lo sucedido con cada usuario.</p>

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Resultados, Comentarios o Conclusiones**

Nombre	Descripción


Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Registro de compromisos**

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

\*Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente\*

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO DE-FR-018		
			Versión	1	
			Fecha de Aprobación		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES		DD	MM	AA
			08	03	2024

Fecha de reunión

Día	Mes	Año
10	11	2025

Nombre del Acta	Articulación con Gobernación de Coordinación sobre la orientación en discapacidad en AM	
Proceso	Gestión del Desarrollo	
Área o lugar	Centro Vida San Bernardino	
Quien cita	Programa Adulto Mayor	
Codificación	65-AC 2026-CAV	
Hora de inicio	2:10	Hora finalización 3:20


#### Asistentes

Nombre	Entidad/organización	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma	Es copia
Diana Rincón G	Ger. Coordinación	diana.rincon@soacha.gov.co	3157340094	[Firma]	X
Diana Obillos	SDS A Mayor	davadiña37@gmail.com	3214534962	[Firma]	X
Ciro Ballesteros	SDS A Mayor	ciro1021988@gmail.com	3142506994	[Firma]	X
Ady Mauricio T.	SDS Ad. Ho. M.	ady1124@gmail.com	324732478	[Firma]	X
Diego Prieto	SDS A Mayor	diego.prieto@gmail.com	3103100023	[Firma]	X
Naren Girette Ochoa	SDS A Mayor	naren.girette@gmail.com	3008689384	[Firma]	X
Deisy Andee Nader	SDS A Mayor	deisyandee24@gmail.com	310741308	[Firma]	X
Tatiana A. Lemus	SDS A Mayor	tatiana.sds.am@gmail.com	3104849669	[Firma]	X
Claudia Manrique	SDS A Mayor	claudia.manrique@gmail.com	350880787	[Firma]	X
Freddy Botia	SDS A Mayor	freddy.botia@gmail.com	31057024	[Firma]	X
Bandia Patricia Salas	SDS A Mayor	bandia.salas@gmail.com	32057267	[Firma]	X
Lilia Monica Castro	SDS A Mayor	lilia.monica@gmail.com	3144533267	[Firma]	X
Anjela Ospela	SDS A Mayor	anjela.ospela@gmail.com	9086367	[Firma]	X
Daniel Calderon	SDS A Mayor	felipecalderon313@gmail.com	4349103	[Firma]	X
Alfred Ferrelkudel	SDS A Mayor	fernandezalfred313@gmail.com	3971417	[Firma]	X

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

#### Objetivo de la reunión

Brindar información y orientación a los profesionales y usuarios del Centro Vida San Bernardino acerca de los lineamientos, derechos y programas relacionados con la atención a personas mayores en condición de discapacidad.

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA</b>		<b>CÓDIGO DE-FR-018</b>		
			Versión	1	
			Fecha de Aprobación		
	<b>FORMATO DE ACTA DE REUNIONES</b>		DD	MM	AA
		08	03	2024	

**Temas de la reunión**

Tema	Descripción
<p> Socialización y aclaración de aspectos relacionados con las discapacidades en la población adulta mayor. </p>	<p> En esta articulación se conto con la visita de la Sra Diana Paraga representante de la Gobernación de Cundinamarca, quien asistio a las instalaciones del centro vicio San Bernardino con el propósito de aclarar y socializar temas relacionados con la discapacidad, especialmente en las personas mayores. </p>
	<p> Durante la jornada, se abordaron aspectos normativos, procedimientos para el reconocimiento de la discapacidad, rutas de atención y estrategias de inclusión social. Esta visita permitió fortalecer el conocimiento institucional y comunitario sobre la atención integral a la población con discapacidad. </p>

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Resultados, Comentarios o Conclusiones**

Nombre	Descripción


Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Registro de compromisos**

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1277 de 2012 que la reglamenta parcialmente»

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO DE-FR-018		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES		Versión	1	
			Fecha de Aprobación		
	DD	MM	AA		
	08	03	2024		

Fecha de reunión

Día	Mes	Año
27	01	2025

Nombre del Acta	Articulación con Programa NNA y Jueves de S.				
Proceso	Gestión de Desarrollo Social				
Área o lugar	Institución Educativa Luis Henríquez				
Quien cita	Adulto Mayor				
Codificación	CS-AC 135 EVA				
Hora de inicio	6:00 Am.	Hora finalización	11:00 Am.		

#### Asistentes

Nombre	Entidad/organización	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma	Es copia
LORENA CUERVO M	SDS A. MAYOR	LORENA.CUERVO B @GMAIL.COM	3142345553		SINX
Deidy Correa	SDS A. Mayor	lcorrea@robopos.com	3176566610		SINX
Herdy Johanna Moyas	SDS Adulto Mayor	hmoysa@guil.com	3148529123		SINX
Luis Enrique Borrero Cantán	SDS Adulto Mayor	lborrero1972@ymail.com	3148529123		SINX
Nelson Lora Ponce	SDS Adulto Mayor	mlora@ymail.com	3013710386		SINX
Diana H. Cubillos López	SDS Adulto Mayor	dianacubillos32 @gmail.com	324559902		SINX
Adriano González M	SDS A. Mayor	adriano240 @gmail.com	3128501670		SINX
Acacia S. Fuentes M	SDS Adulto Mayor	sofinicoallan @hotmail.com	316741563		SINX
Deisy Adee Nader Daza	SDS Adulto Mayor	deisyadee2421 @hotmail.com	3107713003		SINX
Tatiana Arango Lemus	SDS Adulto Mayor	tatiana.sds am @gmail.com	3204849106		SINX
Evelyn Cardona	SDS Adulto Mayor	evelynady166@ hotmail.com	304648813		SINX
Freddy Botig	SDS A. Mayor	freddybotig@ hotmail.com	3127790241		SINX
Laura Tatiana Pico	SDS A. Mayor	laurataticiana@ gmail.com	3222308819		SINX
Andreo Gortón B	SDS A. Mayor	andreo.gorton b @gmail.com	3102298610		SINX
Kevin Acosta Cardena	SDS A. Mayor	kevinacosta@ gmail.com	3013809191		SINX


Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

#### Objetivo de la reunión

Brindar un espacio de acogida a todos los estudiantes de la Institución Educativa Luis Henríquez en su primer día de asistencia al colegio, con una propuesta lúdica pedagógica que permita la integración entre pares, maestros y profesionales de la dirección Cielo de Vida.

#### Temas de la reunión

Tema	Descripción
------	-------------

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO DE-FR-018		
			Versión	1	
			Fecha de Aprobación		
			DD	MM	AA
FORMATO DE ACTA DE REUNIONES		08	03	2024	

Anticipación Programa NNA. y Juventudes	Siendo las 6:00 am del 27 de enero del 2025, el equipo de ciclo de vida y los programas de NNA y Juventudes nos encontramos en la Institución Educativa Luis Henríquez desarrollando la propuesta lúdico pedagógica que permita la integración de los estudiantes de grado preescolar hasta grado once en su primer día de asistencia al colegio donde se atiende los grupos así: - Primera Infancia compuesto por 84 estudiantes se realizan actividades como, chiqui rumba, carrera de sacos, carrera de obstáculos, tirar la pelota a los aros, pintucaritas. - Básica Primaria compuesto por 600 estudiantes se desarrolla actividad de rumba aeróbica, yoga, pasa la pelota, carrera de pulpas, pista de obstáculos, juegos de música, juegos con aros y pelotas. - Bachillerato compuesto por 400 estudiantes se realiza rumba aeróbica, yoga, tunnel del amor propio, el juego de los sentidos, yo me reconozco, los de lo que veo, captura la bandeta, toma y pasa la bomba, triqui lazo, todas estas actividades se realizan con éxito.
-----------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

### Resultados, Comentarios o Conclusiones


Nombre	Descripción

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

### Registro de compromisos

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA</b>		CÓDIGO DE-FR-018			
			Versión	1		
			Fecha de Aprobación			
			DD	MM	AA	
		<b>FORMATO DE ACTA DE REUNIONES</b>		08	03	2024

Fecha de reunión

Día	Mes	Año
27	01	25

Nombre del Acta	Articulación con programa NNA y juveniles		
Proceso	Gestión de Desarrollo Social		
Area o lugar	Institución Educativa Luis Henríquez		
Quien cita	Adulto Mayor		
Codificación	GS-AC 135 EVA.		
Hora de inicio	6:00 A.m.	Hora finalización	11:00 AM.

#### Asistentes

Nombre	Entidad/organización	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma	Es copia
Naren Gnette cerna	SOS A. Mayor	ceranarenor@gmail.com	308600304	Naren	SINO
Angelica Miranda	SOS A Mayor	mirandangelica@hotmail.com	3104969849	Angelica	SINO
Daniel Naitzaque	SOS A Mayor	danielnaitzaque@gmail.com	321233307	Daniel	SINO
Azay Mauricio Torres Lara	SOS Adulto Mayor	azay1972@gmail.com	3128332073	Azay	SINO
Karen Rodriguez Torres	SOS Adulto Mayor	karen47022@gmail.com	310644491	Karen	SINO
Alvaro Bilestari	SOS Adulto Mayor	alvaro1982@gmail.com	3142006449	Alvaro	SINO
DIEGO RIZ	SOS A MAYOR	diego.pae@alcaldia-soa.gov.co	3103189023	Diego	SINO
Daniel Felipe Calderín Cármona	SOS Adulto Mayor	Felipecalderon051@gmail.com	3134349103	Felipe C.	SINO
Diana Parraga	SOS A. Mayor	diana710@gmail.com	32763048	Diana	SINO
Karen L. Rodriguez Betanc	SOS A. Mayor	karenrodriguezbsds@gmail.com	3203718723	Karen	SINO
Jimmy Saboya	SOS A MAYOR	jimmy4713705@gmail.com	3012850663	Jimmy	SINO
Yolky Acosta	SOS A	yolky47@gmail.com	311555563	Yolky	SINO
Maria Paula Rincon P	SOS - Juveniles	maria.paula.rincon@alcaldia-soa.gov.co	3246801110	Maria Paula	SINO
DAVID C. ORTIZ T.	SOS - Juveniles	ortizdavid@alcaldia-soa.gov.co	300417312	David	SINO

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

#### Objetivo de la reunión

Brindar un espacio de acogida a todos los estudiantes de la Institución Educativa Luis Henríquez en su primer día de asistencia al colegio, con propuestas lúdico pedagógicas que permitan la integración entre pares, maestros y profesionales de la dirección ciclo de vida.

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

**Temas de la reunión**

Tema	Descripción
Articulación con Programa NNA y juventudes.	Siendo las 6:00 Am del 27 de enero del 2023 el equipo de ciclo de vida y los programas de NNA y juventudes nos encontramos en la institución Educativa Luis Henríquez desarrollando la propuesta lúdico pedagógica que permitiera la integración de los estudiantes de grado preescolar hasta grado once en su primer día de asistencia al colegio donde al grupo de: -Primera infancia. compuesto por 81 estudiantes se le realizan actividades como Chigui bumba, carrera de sacos, carrera de obstáculos, tirar la pelota a los aros, pintucanitas -Básica primaria. 600 estudiantes se desarrolla actividad de rumba aeróbica, yoga, pasa la pelota, carrera de pulpos, pista de obstáculos, juegos de música, juegos con aros y pelotas. -Bachillerato 400 estudiantes se realiza rumba aeróbica, yoga, tunnel del amor propio, el juego de los sentidos, yo me reconozco desde lo que veo, captura la bandera, toma y pasa la bomba, triguero lazo, todas se realizan con entusiasmo.

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Resultados, Comentarios o Conclusiones**

Nombre	Descripción

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Registro de compromisos**

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO DE-FR-018		
			Versión	1	
			Fecha de Aprobación		
	DD	MM	AA		
	08	03	2024		
FORMATO DE ACTA DE REUNIONES					

Fecha de reunión

Día	Mes	Año
11	11	2025

Nombre del Acta	Deliberación con la Pastoral Social Capacitación funcionarios		
Proceso	Gestión del Desarrollo		
Area o lugar	Centro Uda San Bernardino		
Quien cita	Programa Adulto Mayor		
Codificación	GS-AC-2064 CVA		
Hora de inicio	11:00 Am	Hora finalización	12:00

#### Asistentes

Nombre	Entidad/organización	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma	Es copia
Johann Romero Ureca	Pastoral Social	leidivromero402@gmail.com	3142656121	[Firma]	S/NO
Marcelo Gómez Rúa	Pastoral Social	marcelo019@gmail.com	3209511657	[Firma]	S/NO
Diana M Cobillos López	SDS Adulto mayor	davidimo37@gmail.com	3214539802	[Firma]	S/NO
Sandra Patricia Samia	SDS Adulto mayor	psamias2002@yahoo.com	3205120069	[Firma]	S/NO
Chirac Bollesters B	SDS A. Mayor	alvratru1988@gmail.com	320206944	[Firma]	S/NO
Narengreth Herrera	SDS Adulto Mayor	choacengreth@gmail.com	30886439	[Firma]	S/NO
Angelita Orjebu	SDS Adulto Mayor	angelitaorjebu@gmail.com	3219066367	[Firma]	S/NO
Liliana María Castro P	SDS Ad. Mayor	monica.castrop@gmail.com	31045332	[Firma]	S/NO
DIEGO PAZ	SDS ADULTO MAYOR	diegopa2@gmail.com	3103189083	[Firma]	S/NO
Azby Mauricio Torres	SDS Adulto Mayor	azbytorres@gmail.com	3124332041	[Firma]	S/NO
					S/NO
					S/NO
					S/NO
					S/NO
					S/NO

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

#### Objetivo de la reunión

Comprender las violencias basadas en género a partir del segundo cimiento de los rutas de atención y la identificación de acciones para su prevención
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\*Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE-FR-018		
		Versión	1	
		Fecha de Aprobación		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	DD	MM	AA
		08	03	2024

### Temas de la reunión

Tema	Descripción
Articulación con la pastoral Social	Articulación con la pastoral Social en el Centro Vida San Bernardino
Capacitación Funcionarios	Siendo Las 11.00 AM Se inicia la capacitación derechos de mujeres y niños sobre Sobre Vivientes de riesgo . Desde el proyecto Construyendo puentes hacia la Integración de la pastoral Social de Soacha, dirigida a los funcionarios de la institución para fortalecer sus conocimientos y herramientas en la prevención de Violencia Contra mujeres y niños Taller violencia basada en Género. Sede el ingreso de la donación por parte de la pastoral Social para el Centro Vida San Bernardino para las actividades de los Adultos Mayores. → Block plegado Total 17 , 3 Rompecabezas 4) Caja de colores doble punta en madera 7) Supas de leches 12) Mini notas 4) Caja de marcadores x 12

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

### Resultados, Comentarios o Conclusiones

Nombre	Descripción


Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

### Registro de compromisos

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE FROIS		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	Versión	1	
		Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		08	03	2024

Fecha de reunión

Día	Mes	Año
10	11	2025

Nombre del Acta	Articulación con la Pastoral Social - Capacitación Funcionarios		
Proceso	Gestión del Desarrollo		
Área o lugar	Punto V. de San Buenadino		
Quien cita	Programa Adulto Mayor		
Codificación	GS-AC-2063 CVA		
Hora de inicio	11:00 AM	Hora finalización	12:30

Asistentes

Nombre	Entidad/Organización	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma	Es copia
George Horta C	Pastoral Social	georgehorta@soacha.gov.co	31594817	[Firma]	x
Yhiana Romero	Pastoral Social	yhiana.romero@soacha.gov.co	3142656121	[Firma]	x
Marcela Gómez	Pastoral Social	marcelagomez@soacha.gov.co	32015652	[Firma]	x
Enzo Polanco Soria	SIS Adulto Mayor	enzo.polanco@soacha.gov.co	32237565	[Firma]	x
Diana M. Caballero	SIS Adulto Mayor	dianamcaballero@soacha.gov.co	3214539062	[Firma]	x
Liliana Pardo R	SIS Adulto Mayor	liliana.pardo@soacha.gov.co	31964552	[Firma]	x
Alvaro Botello B	SIS Adulto Mayor	alvarobotello@soacha.gov.co	3103305944	[Firma]	x
Diego Paz	SIS Adulto Mayor	diego.paz@soacha.gov.co	3102189083	[Firma]	x
Ally Mauricio Torres	SIS Adulto Mayor	allymauriciot@soacha.gov.co	3143320499	[Firma]	x

Nota: Adicione siempre en la lista si es necesario para el desarrollo de la reunión

Objetivo de la reunión

Fortalecer las capacidades funcionales y comportamentales de los servidores públicos contribuyendo al desarrollo y prosperidad para mejorar el desempeño de los funcionarios en un estado Productivo, eficaz y eficiente para la atención en la comunidad

Por medio de la firma del presente formato, autoriza a la Alcaldía de Soacha a utilizar más datos personales para fines administrativos relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, Ley de protección de datos y el Decreto 1177 de 2013 que lo reglamenta parcialmente

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE-FR-018		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	Versión	1	
		Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		08	03	2024

### Temas de la reunión

Tema	Descripción
Articulación con la pastoral Social	En esta articulación se conto con el apoyo de la Pastoral Social, quien asistio a las instalaciones del Centro Vida San Bernardino
Capacitación para funcionarios	La capacitación dirigida a los funcionarios con las siguientes temáticas: Psicosocial y de la Promotora de estabilización y regularización quienes abordaron las siguientes temáticas en el marco del proceso de capacitación con el personal funcionarios de la Alcaldía: <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación de rutas, mecanismos y medidas de protección.</li> <li>Socializan el cronograma de los próximos encuentros</li> <li>La Pastoral Social brinda Almuerzo a los participantes</li> </ul>
	<p>Durante la jornada se tuvo en cuenta metodología Reflexiva, Participativa y con análisis de casos reales y Podcasts.</p> <p>Reflexión guiada conceptos claves</p> <p>Exposición activación rutas de atención</p>

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

### Resultados, Comentarios o Conclusiones

Nombre	Descripción


Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

### Registro de compromisos

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

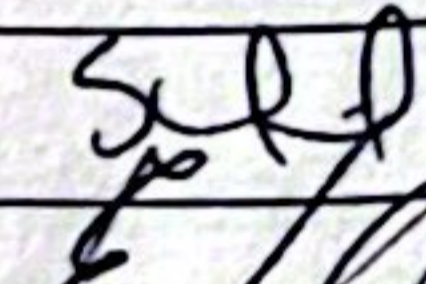
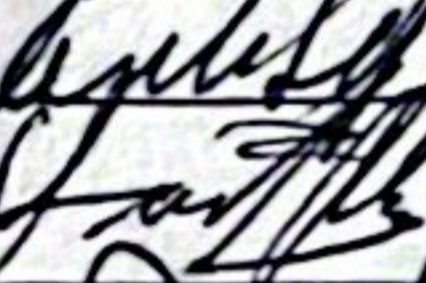
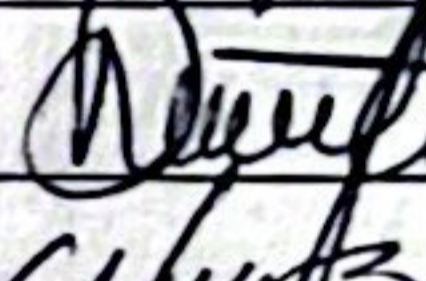
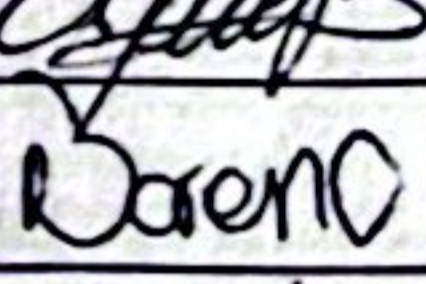
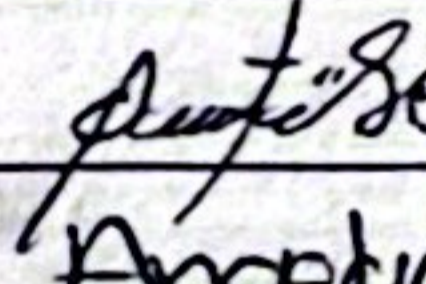
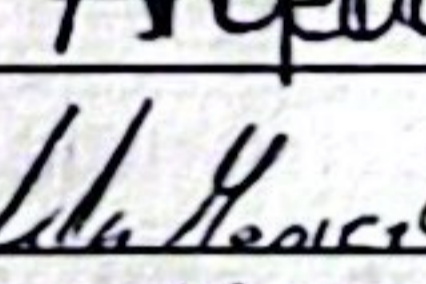
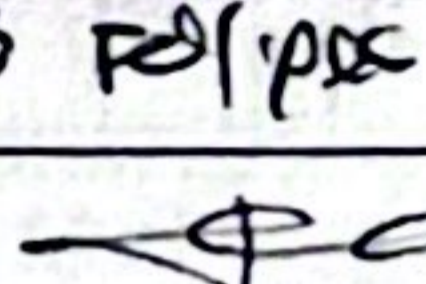
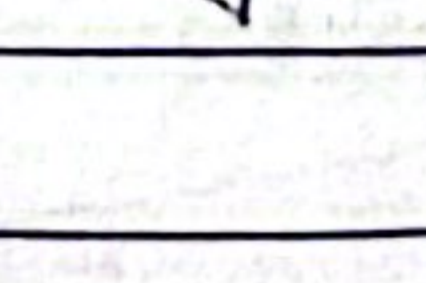
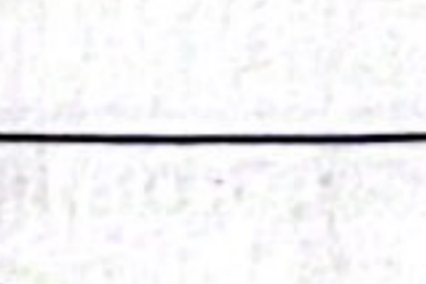
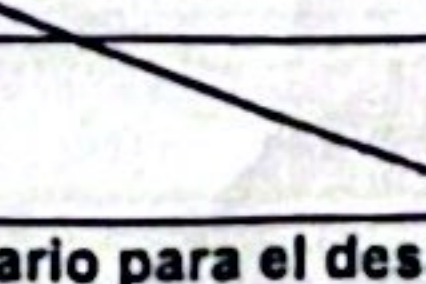
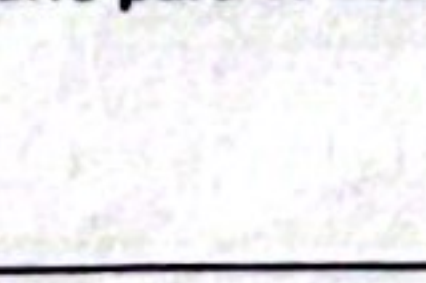
 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA</b>		<b>CÓDIGO DE-FR-018</b>		
			Versión	1	
			Fecha de Aprobación		
	DD	MM	AA		
	08	03	2024		
<b>FORMATO DE ACTA DE REUNIONES</b>					

Fecha de reunión

Día	Mes	Año
4	11	2025

Nombre del Acta	Donación de Refrigerio por parte del Proyecto Suarte		
Proceso	Gestión del Desarrollo		
Área o lugar	Centro Vida San Bernardino		
Quien cita	Programa Adulto mayor		
Codificación	GS - AC 1991 - CUA		
Hora de inicio	2:00 pm	Hora finalización	4:00pm

Asistentes


Nombre	Entidad/organización	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma	Es copia
Sandra Martinez	Proyecto Suarte	sandraalimartinez@hotmail.es	3214479904		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
EVELIA FIERRO GAITAN	PROYECTO SUARTE		3203452913		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Yissell MARTINEZ	PROYECTO SUARTE	yissmartinez@gmail.com	32410855		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Diana M Cubillos Lopez	SDS Adulto mayor	davadiamo37@gmail.com	3214339882		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Alvaro Ballastros B	SDS A. Mayor	alvaro1021988@gmail.com	3142506994		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Natengirette Ochoa	SDS A. Mayor	comonorena@gmail.com	3008687329		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Sandra Patricia Sarria C.	SDS A. Mayor	patriciaarey@hotmail.com	3205726369		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Angeles Orjuela	SDS A. Mayor	angelapatriciaorjuela@gmail.com	3219066367		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Lily Monica Castro P	SDS A. Mayor	monica.castro.p@gmail.com	3194533267		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Daniela Calderón	SDS AM.	felipecalderon@gmail.com	3154344103		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Freddy Botia	SDS A. Mayor	freddybotia@hotmail.com	3205726369		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
					SI/NO <input type="checkbox"/>
					SI/NO <input type="checkbox"/>
					SI/NO <input type="checkbox"/>
					SI/NO <input type="checkbox"/>

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

Objetivo de la reunión

Brindar un apoyo nutricional a la población adulto mayor que asiste al Centro Vida San Bernardino

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA</b>		<b>CÓDIGO DE-FR-018</b>		
			Versión	1	
			Fecha de Aprobación		
			DD	MM	AA
			08	03	2024
		<b>FORMATO DE ACTA DE REUNIONES</b>			

Temas de la reunión

Tema	Descripción
<div> <div>muestra típica</div> <div>Gastronomica</div> </div>	<p>El proyecto Suarte, es una organización que se encarga de realizar, propuestas alimenticias y participaron en un concurso en el cual salieron ganadores. y quisieron hacer una muestra típica. ellos quisieron hacer entrega de manera voluntaria, gratuita y sin ánimo de lucro de una muestra gastronomica la cual consistia en un Crep de rellena con salsa de uchuva. los beneficiarios fueron los abuelos que asisten al Centro Vida en la jornada de tarde la cual lo aceptaron y disfrutaron, se mostraron muy agradecidos y satisfechos con la propuesta alimenticia. la organización quedo de traer otra muestra para los usuarios de la mañana.</p>

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

Resultados, Comentarios o Conclusiones


Nombre	Descripción
Santa Sofia	El proyecto Suarte, quedo agradecida con la población atendida y con o traer otra muestra para la mañana

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

Registro de compromisos

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA</b>		<b>CÓDIGO DE-FR-018</b>		
			<b>Versión</b>	<b>1</b>	
			<b>Fecha de Aprobación</b>		
	<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AA</b>		
	<b>08</b>	<b>03</b>	<b>2024</b>		
<b>FORMATO DE ACTA DE REUNIONES</b>					

Fecha de reunión

Día	Mes	Año
5	11	2025

Nombre del Acta	Manualidades "Tejido mochila wayu"		
Proceso	Gestión del Desarrollo		
Área o lugar	Centro Vida San Bernardino		
Quien cita	Programa Adulto Mayor		
Codificación	65- AC 2066- CUA		
Hora de inicio	9:00 am	Hora finalización	2:00 pm

Asistentes


Nombre	Entidad/organización	Córeo electrónico	Teléfono de contacto	Firma	Es copia
Yurani Muñoz V.	Dec. Ambiente	Yurani Muñoz V.@hotmail.com	3232283697	[Firma]	SI/NO
Maria Nely Villota	SCYT	marianelyvillota@gmail.com	3028052176	[Firma]	SI/NO
Diana Milena Nieves	Fundación Verdadera	diananieves02@gmail.com	3782069566	[Firma]	SI/NO
Angeles Orjeda	SDS Adulto Mayor	angelesorjeda@gmail.com	3219066267	[Firma]	SI/NO
Luis Enrique Barrero	SDS A. Mayor	lbarrero1977@gmail.com	3148529423	[Firma]	SI/NO
Charm Ballesteros B	SDS A. Mayor	alvatro21988@gmail.com	3142506994	[Firma]	SI/NO
Sando Patricia Sarria	SDS Adulto Mayor	psarria2002@yahoo.com	370572639	[Firma]	SI/NO
Narenginette Ochoa	SDS Adulto Mayor	narenginetteochoa@gmail.com	3008680829	[Firma]	SI/NO
Diego Paz	SDS A. Mayor	diego.paz.d@gmail.com	3103189083	[Firma]	SI/NO
Lilia Monica Castro Pulido	SDS A. Mayor	manicocastro@gmail.com	3104533267	[Firma]	SI/NO
Diana Cubillos	SDS Adulto Mayor	dianacubillos@gmail.com	-	[Firma]	SI/NO
Abby Mauricio Torres Lara	SDS Adulto Mayor	abymt24@gmail.com	3121332099	[Firma]	SI/NO
Daniel Calderón	SDS AM	Felipe Calderón CSI@gmail.com	354344123	[Firma]	SI/NO
Fredy Botica	SDS A. Mayor	fredybotica@hotmail.com	310790247	[Firma]	SI/NO
					SI/NO

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

Objetivo de la reunión

Articular con diferentes Entidades públicas o privadas, que brinden espacios de fortalecimiento, cultura, Arte a las personas mayores que asisten al Centro Vida San Bernardino

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA</b>	<b>CÓDIGO DE-FR-018</b>		
	<b>FORMATO DE ACTA DE REUNIONES</b>	Versión	1	
		Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		08	03	2024

**Temas de la reunión**

Tema	Descripción
Tegido mochila wayu	<p>Se realiza articulación con la Secretaria de Cultura, para realizar una mochila wayu, está ideada para brindar una manualidad diferente, con material reciclable y ellos se encargan de traer el material para las participantes. de igual manera ellas las guían en el proceso de la elaboración de la mochila.</p> <p>Esta manualidad está enfocada en general emprendimiento y bienestar para la población de esta forma se busca fomentar la dimensión social y emocional de las practicantes ya que estimula diferentes sentidos y las funciones cognitivas.</p> <p>Al finalizar el taller ellas les ofrecieron un refrigerio a las participantes, de igual forma se busca programar otra fecha para culminar el proceso porque en esta sesión no se puede finalizar.</p>

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Resultados, Comentarios o Conclusiones**

Nombre	Descripción
Gandra Soria	Programar otra Sesión, para brindar acompañamiento en la terminación del proceso de la mochila.


Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Registro de compromisos**

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»



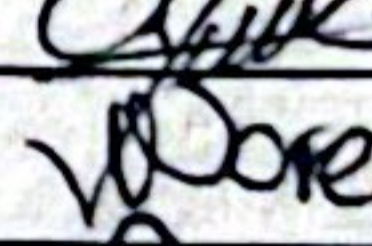
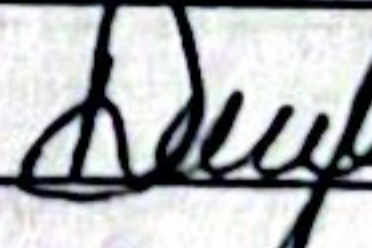
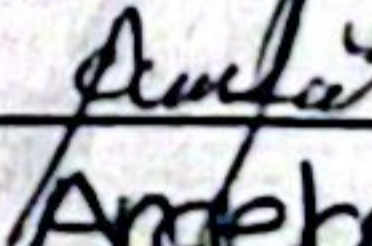
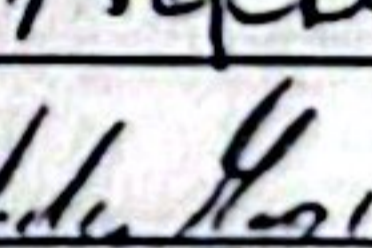
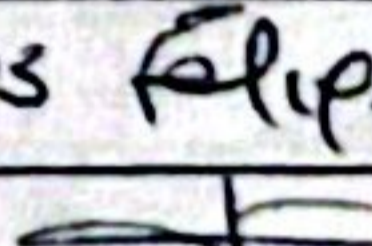
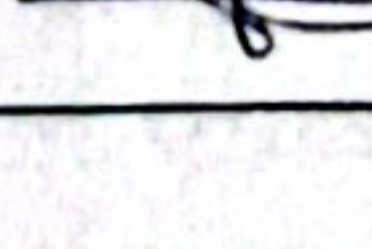
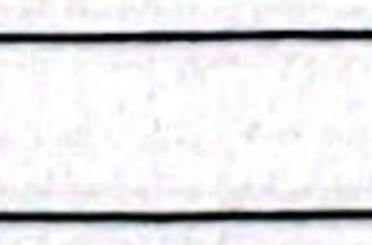
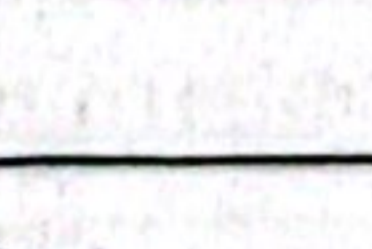
 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE-FR-018		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	Versión	1	
		Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		08	03	2024

Fecha de reunión

Día	Mes	Año
4	11	2025

Nombre del Acta	Implementación Política Público		
Proceso	Gestión del Desarrollo		
Área o lugar	Centro Vida San Bernardino		
Quien cita	Programa Adulto mayor		
Codificación	BS - AC 1990 CVA		
Hora de inicio	8:00 am	Hora finalización	4:00 pm.


#### Asistentes

Nombre	Entidad/organización	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma	Es copia
Christian Sánchez	E.S.E.-J.C.P.P.I.C	gestor.esejcp@gmail.com	3066002017		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Ivaz Munam Piñol	ESE PIC	ivazmunam@gmail.com	3144725171		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Alvaro Ballesteros B	SPS A. Mayor	alvaro2198@gmail.com	314 2506994		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Naren Gineffe Ochoa	SPS A. Mayor	ochonaren@gmail.com	30861329		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Diana M Cobillos L	SPS A mayor	davidimoz@gmail.com	321457 9887		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Sandra Patricia Sarria	SPS A. mayor	psarria202@gmail.com	320512639		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Angebi Onyebi	SPS A Mayor	SDS Adulto Mayor	321906 6367		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Mrs. Monica Castro P	SPS A Mayor	monica.castrop@gmail.com	3194532 67		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Daniel Calderón	SPS AH	Felipe Calderón	3154349123		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
Freddy Botia	SPS A. Mayor	freddybotia@gmail.com	316570247		SI/NO <input checked="" type="checkbox"/>
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

#### Objetivo de la reunión

Implementar la política pública de Envejecimiento humano y Vejez del municipio de Soacha. Buscando acciones que mejoren el bienestar de las personas mayores que asisten a los Centros Vida.

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE-FR-018		
		Versión	1	
		Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	08	03	2024

Temas de la reunión

Tema	Descripción
Implementación Politica Publica	<p>La Secretaria de Salud, junto con el programa PIC, realiza jornada de acciones para implementar la política pública de envejecimiento y vejez, en la cual brindan las siguientes acciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Activación física</li> <li>2. Actividad psicosocial sobre roles de atención</li> <li>3. Centro de escucha</li> </ol>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Capacitación Enfermedades crónicas</li> <li>5. Taller higiene Oral</li> <li>6. Jornada de Tamizaje</li> </ol> <p>Estas acciones se realizarán en el Centro Vido San Bernardino para las jornadas mañana y Tarde. Para verificar condiciones de salud y protección de la población</p>

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

Resultados, Comentarios o Conclusiones

Nombre	Descripción
Sando Soria	La Secretaria de Salud brinda jornada de acciones en la implementación de la política pública


Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

Registro de compromisos

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

FORMATO ÚNICO PLANILLA DE ASISTENCIA Y CARACTERIZACIÓN																												
GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL																												
Código: GS-FR-017																												
Versión: 1.0																												
Fecha de Aprobación: MM/AA/2024																												
DD/22/10/2024																												
<b>ACTIVIDAD:</b> Brindar atención y orientación a las personas mayores en el programa <b>META:</b> 305-13/ acompañar a 9.000 beneficiarios de subsidios AMI. <b>OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:</b> atender de forma integral a las personas mayores que llegan por información a los CV.																												
<b>LUGAR:</b> Centro de Atención a las Personas Mayores <b>PROGRAMA:</b> Adulto mayor																												
<b>FECHA:</b> 12/02/2025																												
NOMBRES Y APELLIDOS		FECHA NACIMIENTO		DOCUMENTO IDENTIDAD O NIT		DIRECCIÓN INSTITUCIÓN ESTABLECIMIENTO		BARRIO / VEREDA		CORREO ELECTRÓNICO		SERVICIO PRESTADO / OBSERVACIÓN		TIPO DE AFILIACIÓN		GRUPO Poblacional		TELÉFONO		FIRMA Y O VUELLA								
		O E D T F M A R O		T P O D O C U M E N T O										1. Subsidio 2. Contributivo 3. Especial 4. Sin afiliación		Clasificación Social		Grupo étnico (p)		Víctima del conflicto armado		Especial (p)		Desaparecido (p)		Especial (p)		
1	Maria del Carmen Rodriguez	X	73	2-12-52	CC	3125280	SN	SN	SN	CC	CC	Atención y orientación	1	B2					SN									
2	Maria del Carmen Toralbio	X	65	21-5-59	CC	3549520	CC	226 #	CC	CC	Atención y orientación	1	B2						3024205810									
3	Aleisy Vaguard Torres	X	38	25-9-85	CC	101901765	CC	Calle 33 # 22-761	CC	CC	Atención y orientación	SN	SN						3132476503									
4	Mario Villalobos Rativa	X	51	14-03-73	CC	23360100	CC	Calle 36 sur # 16E-17	CC	CC	Atención y orientación	1	B2						3213913914									
5	Cristina Vargas Ramirez	X	60	18-5-64	CC	28914861	CC	Calle 9 # 9A	CC	CC	Atención y orientación	1	B4						3214976833									
6	Rosalba Paragoso de Bernal	X	76	30-12-48	CC	41519507	CC	Calle 28 sur # 3A	CC	CC	Atención y orientación	1	B4						3152767044									
7	Ana emilse Rubio Bernal	X	64	29-01-60	CC	20368338	CC	Dg 25 # 13A	CC	CC	Atención y orientación	1	B6						3114680790									
8	Maria Cristina Nivia	X	68	6-8-56	CC	20941192	CC	Calle 6BIS # 2-30	CC	CC	Atención y orientación	1	B1						3124020270									
9	Paulino Boharquez	X	75	19-4-49	CC	41506988	CC	Calle 31B # 2-60	CC	CC	Atención y orientación	1	B6						3045841939									
10	Mario Edmundo Monera Balboa	X	70	19-8-55	CC	3178759	CC	Calle 22B # 2-60	CC	CC	Atención y orientación	1	B2						3023976322									
11	Luis Eduardo Bonilla Bonilla	X	69	24-9-55	CC	6.003834	CC	Calle 12A # 26-14	CC	CC	Atención y orientación	1	B6						3228905512									
12	Mireya Ramos Rojas		86	14-4-61	CC	28648193	CC	Calle 30 # 28-32	CC	CC	Atención y orientación	1	B2						316673505									
13	Abel Ortiz Rivera	X	81	7-8-44	CC	17104984	CC	SN	CC	CC	Atención y orientación	1	B6						3054765788									
14	Maria Isabel Godoy Villanx	X	65	2-5-59	CC	20390247	CC	Calle 11 # 10-60	CC	CC	Atención y orientación	1	B1						3057998528									
15	Trinidad de la Cruz Perez	X	69	3-05-56	CC	43010000	CC	Calle 3 # 62	CC	CC	Atención y orientación	1	A5						3115411697									
16	Ana Celso Morales Bernal	X	66	30-6-58	CC	3824524	CC	Calle 435 # 34-101	CC	CC	Atención y orientación	1																

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>PROCESO</b> <b>GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>	CÓDIGO GS-FR-036	
		VERSIÓN 1.0	
	<b>FORMATO INSTRUMENTO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL</b>	Fecha de aprobación	
		DD	MM
	07	07	2025

**INSTRUMENTO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL**  
Enfoque de Atención Inicial - Sin intervención

**1. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL REGISTRO DE INFORMACIÓN (presencial o telefónica)**

☐ El usuario autoriza el registro de su información personal y familiar con fines de seguimiento, análisis institucional o remisión, conforme a la Ley 1581 de 2012 (protección de datos personales).

Firma del usuario o acudiente: Maria Aida B. Fecha: 9 / 11 / 2025  
Nombre y número telefónico de la persona que autoriza vía telefónica (si aplica)  
teléfono: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Nombre completo del solicitante o usuario(a):

Maria Aida Buitrago Hernandez

Tipo y número de documento: CC. 20 472 259

Edad: 62 Fecha de nacimiento: 13 / 9 / 1963

Género / Identidad de género: Femenino

Grupo poblacional:

☒ Persona mayor ☐ Niño, niña o adolescente ☐ Joven ☐ Persona con discapacidad

☐ Víctima del conflicto armado ☐ Migrante ☐ Mujer ☐ Comunidad Afrocolombiana

☐ Comunidad LGTBQ+ ☐ Comunidad indígena ☐ población Habitante de calle

☐ Otro: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: Calle 16 Bis # 13-54

Barrio Portalegre Comuna o Corregimiento 2

Teléfono de contacto: 3115336699 Afiliación a salud (EPS / régimen): NUEVA EPS

Escolaridad: Tercero primaria Ocupación actual: Hogar

**3. MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO**

(Describe brevemente la razón por la cual la persona o familia acude al servicio)

Manifiesta el deseo de ser escuchada, ya que se siente impo-  
te por la situación que está atravesando con su nieta y presenta  
comportamientos rebeldes. Ella tiene la custodia de la nieta pero  
expresa que la situación se le ha vuelto difícil en especial porque su relación  
con sus otras hijas es complicada reprobándole lo que le brindan o dan.  
No cuenta con un sustento económico estable y que suele "rebuzarse"  
para no tener que pedirles. Señala que se siente agotada, preocupada y sola  
frente a la responsabilidad que asume y la falta de acompañamiento familiar.


**4. OBSERVACIONES GENERALES DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO**

(Registrar elementos observables relevantes durante la atención inicial)

- Presentación personal - Estado emocional aparente - Nivel de articulación en el discurso

- Composición familiar mencionada - Información clave aportada espontáneamente

Una persona que busca ser escuchada y apoyada, proyecta una imagen  
de responsabilidad frente al cuidado de su nieta, presentación perso-  
nal buenas condiciones, expresa agotamiento físico y emocional, deriva-  
do de las responsabilidades de la crianza y la falta de apoyo, reflejo  
sentimientos de soledad y tensión familiar. Tiene la custodia de su  
nieta, la relación con sus hijas es conflictiva, requiere acompa-  
ñamiento emocional, orientación familiar y posible apoyo social  
o económico, derecho a un soporte social adecuado que garantice  
el bienestar integral de ambas.

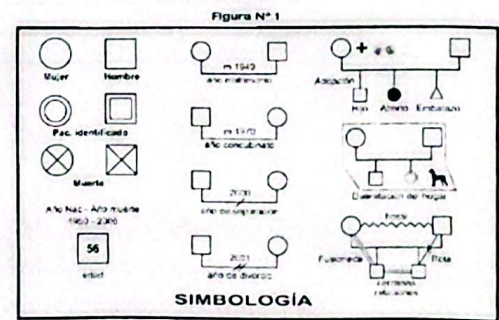
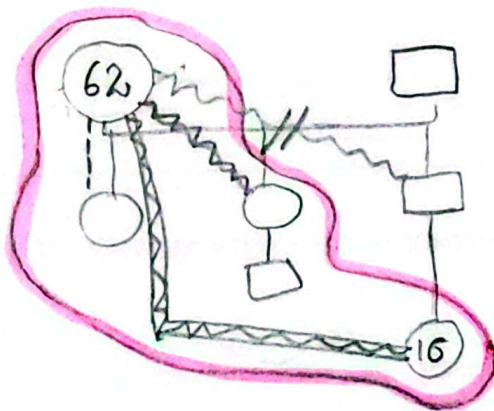
	PROCESO	CÓDIGO	GS-FR-036	
	GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL	VERSIÓN	1.0	
	FORMATO INSTRUMENTO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	Fecha de aprobación		
		DD	MM	AA
		07	07	2025

## 5. IDENTIFICACIÓN DE FACTORES CLAVES

DIMENSIÓN	OBSERVACIONES RELEVANTES
Familiar	Custodia de la nieta, conflictos familiares, ausencia de red de apoyo efectiva, relaciones enojosas.
Emocional	Sentimiento de agotamiento, e impotencia. Sensación de soledad, estrés, sobrecarga del rol de cuidador
Social	Escasa red de apoyo, aislamiento social, relaciones marcadas x tensión y falta de cooperación
Económica	Ausencia de ingreso estable, dependencia ocasional del apoyo familiar, vulnerabilidad económica
Salud	Riesgo de afectación a la salud mental sobre carga rol del cuidador desgaste físico y mental
Educativa	no terminó la primaria.

## 6. GENOGRAMA (Mapa relacional familiar)

Nota: El genograma permite identificar redes familiares, posibles tensiones o apoyos. Debe realizarse con la participación del usuario o grupo familiar.




Fuente: elaboración propia

## 7. INDICADORES DE VULNERACIÓN DE DERECHOS

- ☐ No se identifican vulneraciones
- ☒ Sí se identifican posibles vulneraciones:
- ☐ Violencia intrafamiliar ☐ Violencia sexual ☐ Negligencia, abandono o descuido en infancia
- ☐ Negligencia, abandono o descuido en vejez ☐ Presunta violencia basada en género
- ☐ Tráfico de personas / explotación ☐ Ausencia de acceso a salud / educación
- ☐ Consumo de Sustancias Psicoactivas ☐ Otro: \_\_\_\_\_

Descripción breve (si aplica):

se identifican posibles riesgos al derecho a un entorno familiar protector y libre de violencia, ya que la señora Aida enfrenta tensiones y conflictos con sus hijos que impactan la dinámica familiar. Asimismo se evidencia afectación en el derecho a la estabilidad emocional tanto de la cuidadora como de la menor debido a la sobre carga y agotamiento y las conductas rebeldes propias de la adolescencia, las limitaciones económicas ponen en riesgo el derecho a las condiciones dignas de vida, afectando los mínimos de bienestar.

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>PROCESO</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GS-FR-036</b>	
	<b>GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>1.0</b>	
	<b>FORMATO INSTRUMENTO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL</b>		<b>Fecha de aprobación</b>		
			<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AA</b>
			07	07	2025

### 8. ORIENTACIÓN BÁSICA BRINDADA Y ACTIVACIÓN DE RUTA DE REMISIÓN (SI APLICA)

- Orientación ofrecida:

se brinda orientación a la señora Aida desde un enfoque de acompañamiento psicosocial, resultando la importancia de reconocer sus límites emocionales y la necesidad de fortalecer su red de apoyo, para reducir la carga que asume como cuidadora, se le recomienda establecer canales de comunicación mas abiertos con sus hijos, buscando acuerdos que permitan mejorar la convivencia y disminuir los conflictos familiares, en la dinámica con su nieta, se sugiere implementar pautas de crianza basadas en el dialogo, la contención emocional y el establecimiento de normas claras.

- Remisión sugerida o aplicada:

- ☐ Comisaría de Familia    ☐ ICBF    ☐ Fiscalía general de la Nación  
☐ Secretaría de Salud / EPS    ☐ Defensoría del Pueblo    ☐ Secretaría de Educación  
☐ Unidad para las Víctimas    ☐ Otro: \_\_\_\_\_

Observaciones adicionales sobre la remisión o ruta activada:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 9. REQUERIMIENTOS Y COMPROMISOS


1. fortalecer la comunicación con sus hijos mediante el dialogo
2. implementación de pautas de crianza
3. apoyo institucional y comunitario.
4. priorizar su autocuidado emocional y solicitar atención psicológica.
5. \_\_\_\_\_

### 10. DATOS DEL PROFESIONAL QUE ATIENDE

Nombre completo: Diana Marcela Cubillo López

Programa: Adulto mayor

Firma:  Fecha de diligenciamiento: 9 / 10 / 2025

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>PROCESO</b>		<b>CÓDIGO</b>	GS-FR-036	
	<b>GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>VERSIÓN</b>	1.0	
	<b>FORMATO INSTRUMENTO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL</b>		<b>Fecha de aprobación</b>		
			<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AA</b>
			07	07	2025

**INSTRUMENTO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL**  
Enfoque de Atención Inicial - Sin intervención

**1. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL REGISTRO DE INFORMACIÓN (presencial o telefónica)**

☐ El usuario autoriza el registro de su información personal y familiar con fines de seguimiento, análisis institucional o remisión, conforme a la Ley 1581 de 2012 (protección de datos personales).

Firma del usuario o acudiente: Rocio Nader Prieto Fecha: 19 / 11 / 2025  
Nombre y número telefónico de la persona que autoriza vía telefónica (si aplica)  
teléfono: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Nombre completo del solicitante o usuario(a):

Blanca Rocio Nader Prieto

Tipo y número de documento: 39 666 783

Edad: 57 Fecha de nacimiento: 3 / 9 / 1968

Género / Identidad de género: Femenino

Grupo poblacional:

☐ Persona mayor ☐ Niño, niña o adolescente ☐ Joven ☐ Persona con discapacidad

☐ Víctima del conflicto armado ☐ Migrante ☒ Mujer ☐ Comunidad Afrocolombiana

☐ Comunidad LGTBQ+ ☐ Comunidad indígena ☐ población Habitante de calle

☐ Otro: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: Calle 13A #10-36

Barrio Tequendama Comuna o Corregimiento dos

Teléfono de contacto: 322825886 Afiliación a salud (EPS / régimen): Coopsalud

Escolaridad: Bachiller Ocupación actual: Independiente

**3. MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO**

(Describe brevemente la razón por la cual la persona o familia acude al servicio)

Se busca atención a la señora Rocio Nader quien refiere encontrarse amargada por un proceso de duelo debido al fallecimiento de su hermano mayor hace aproximadamente quince (15) días, manifestando que la situación ha sido especialmente dolorosa dado que convivía con ella y mantenían un vínculo cercano, lo que ha intensificado las emociones asociadas a la pérdida.


**4. OBSERVACIONES GENERALES DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO**

(Registrar elementos observables relevantes durante la atención inicial)

- Presentación personal - Estado emocional aparente - Nivel de articulación en el discurso

- Composición familiar mencionada - Información clave aportada espontáneamente

Desde la atención se observa que la señora se encuentra en buenas condiciones físicas y presenta una excelente presentación personal, en cuanto a su estado emocional se evidencian tristeza y sensación de soledad, relacionados con la situación que atraviesa actualmente. Se evalúa la articulación del discurso es coherente manteniendo una comunicación clara y organizada durante toda la intervención, manifestando que tiene un hijo pero no vive con él porque pelean demasiado.

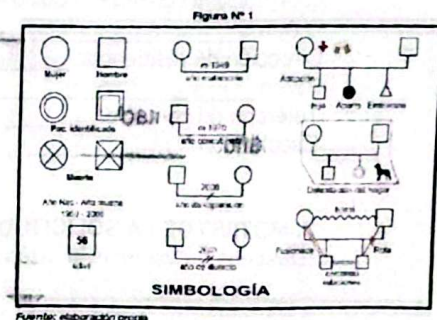
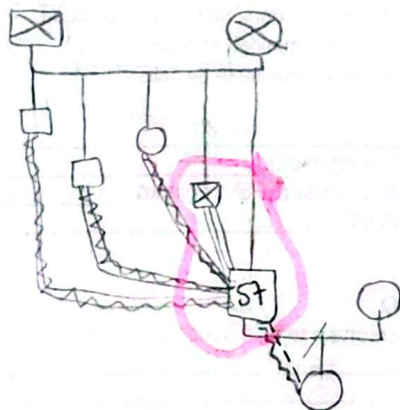
 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>PROCESO</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GS-FR-03</b>
	<b>GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>1.0</b>
	<b>FORMATO INSTRUMENTO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL</b>		<b>Fecha de aprobación</b>	
			<b>DD</b>	<b>MM</b>
			<b>07</b>	<b>07</b>
			<b>AA</b>	<b>2025</b>

## 5. IDENTIFICACIÓN DE FACTORES CLAVES

DIMENSIÓN	OBSERVACIONES RELEVANTES
Familiar	Presenta una disminución en su red de apoyo familiar debido al fallecimiento de su hermana.
Emocional	Tristeza profunda, nostalgia y sensación de soledad.
Social	Su interacción social se encuentra limitada, lo cual puede influir en el estado emocional.
Económica	No se reportan dificultades relevantes en la interacción.
Salud	Buenas condiciones físicas, no se reporta enfermedades agudas.
Educativa	Se observa adecuada orientación brindada, claridad y coherencia en la comunicación.

## 6. GENOGRAMA (Mapa relacional familiar)

Nota: El genograma permite identificar redes familiares, posibles tensiones o apoyos. Debe realizarse con la participación del usuario o grupo familiar.



## 7. INDICADORES DE VULNERACIÓN DE DERECHOS

☒ No se identifican vulneraciones

☐ Si se identifican posibles vulneraciones:

☐ Violencia intrafamiliar ☐ Violencia sexual ☐ Negligencia, abandono o descuido en infancia

☐ Negligencia, abandono o descuido en vejez ☐ Presunta violencia basada en género

☐ Tráfico de personas / explotación ☐ Ausencia de acceso a salud / educación

☐ Consumo de Sustancias Psicoactivas ☐ Otro: \_\_\_\_\_

Descripción breve (si aplica):

---

---

---

---

---


---

---

---

---

---

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>PROCESO</b> <b>GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>	CÓDIGO		GS-FR-036
		VERSIÓN		1.0
	<b>FORMATO INSTRUMENTO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL</b>	Fecha de aprobación		
		DD	MM	AA
		07	07	2025

### 8. ORIENTACIÓN BÁSICA BRINDADA Y ACTIVACIÓN DE RUTA DE REMISIÓN (SI APLICA)

- Orientación ofrecida:

Durante la atención, la señora Rocío expresa sentimientos de tristeza profunda, nostalgia y desorientación ante los cambios recientes en su vida cotidiana. Se ofrece una contención emocional, una escucha activa y orientación inicial para el manejo del duelo, remarcando la importancia de apoyarse en su red familiar y social. Así mismo, se sugiere continuar con acompañamiento psicosocial para favorecer la elaboración del duelo y prevenir posibles afectaciones emocionales mayores.

- Remisión sugerida o aplicada:

- ☐ Comisaría de Familia    ☐ ICBF    ☐ Fiscalía general de la Nación  
☐ Secretaría de Salud / EPS    ☐ Defensoría del Pueblo    ☐ Secretaría de Educación  
☐ Unidad para las Víctimas    ☐ Otro: \_\_\_\_\_

Observaciones adicionales sobre la remisión o ruta activada:


### 9. REQUERIMIENTOS Y COMPROMISOS

- Asistencia a Centro vida
- Acompañamiento Psicosocial.
- 
- 
- 


### 10. DATOS DEL PROFESIONAL QUE ATIENDE

Nombre completo: Diana Marcela Cubillos López

Programa: Adulto Mayor

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha de diligenciamiento: 19 / 11 / 2025

	<b>PROCESO</b> <b>GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>	<b>CÓDIGO</b> GS-FR-036	
		<b>VERSIÓN</b> 1.0	
	<b>FORMATO INSTRUMENTO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL</b>	<b>Fecha de aprobación</b>	
		<b>DD</b> 07	<b>MM</b> 07

**INSTRUMENTO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL**  
 Enfoque de Atención Inicial - Sin intervención

**1. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL REGISTRO DE INFORMACIÓN (presencial o telefónica)**

☐ El usuario autoriza el registro de su información personal y familiar con fines de seguimiento, análisis institucional o remisión, conforme a la Ley 1581 de 2012 (protección de datos personales).

Firma del usuario o acudiente: Excellence Wilson Fecha: 7 / 11 / 2025  
 Nombre y número telefónico de la persona que autoriza vía telefónica (si aplica)  
 teléfono: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Nombre completo del solicitante o usuario(a):

Virginia Gutierrez

Tipo y número de documento: \_\_\_\_\_

Edad: 57 Fecha de nacimiento: 15 / 03 / 1968

Género / Identidad de género: femenino

Grupo poblacional:

☐ Persona mayor    ☐ Niño, niña o adolescente    ☐ Joven    ☐ Persona con discapacidad

☐ Víctima del conflicto armado    ☐ Migrante    ☒ Mujer    ☐ Comunidad Afrocolombiana

☐ Comunidad LGTBQ+    ☐ Comunidad indígena    ☐ población Habitante de calle

☐ Otro: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: Calle 45 # 13-20 este

Barrio: Barrio Rincon Comuna o Corregimiento: Guahó

Teléfono de contacto: 3226814061 Afiliación a salud (EPS / régimen): Famsanor

Escolaridad: No tiene Ocupación actual: Ninguna

**3. MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO**

(Describe brevemente la razón por la cual la persona o familia acude al servicio)

La señora Virginia manifiesta su preocupación por su situación actual ya que no cuenta con medios para subsistir, informa que se dedica al reciclaje pero que le ha vuelto muy difícil, expresa que no recibe ayuda o apoyo de ningún familiar, a pesar que viven cerca. Cuenta que una amiga le regaló la tarjeta alimentaria (porciones) cubriendo parte de sus necesidades básicas, sin embargo hace pocos días aparentemente le robaron dentro de la misma vivienda, señala que la tarjeta no era a su nombre, no quiso brindar el nombre de la habitante, manifiesta que no tiene hijos y permanece en la vivienda de una señora.


**4. OBSERVACIONES GENERALES DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO**

(Registrar elementos observables relevantes durante la atención inicial)

- Presentación personal - Estado emocional aparente - Nivel de articulación en el discurso

- Composición familiar mencionada - Información clave aportada espontáneamente

Su presentación personal es buena, se muestra preocupada y desorientada e impotencia ante su situación económica, su discurso es coherente pero desorganizado, no aporta alguna dato importantes, manteniendo la calma en la información, su composición familiar es unipersonal, no cuenta con hijos, ni pareja, trabaja como recicladora pero debido a su situación de salud se le hace muy difícil su labor, vive temporalmente donde una señora.

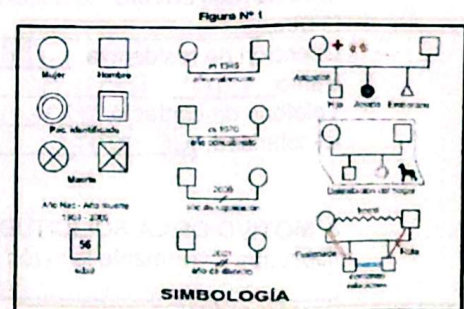
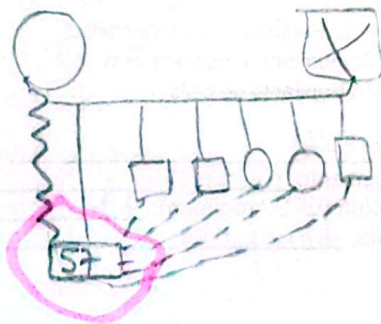
 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>CÓDIGO</b>		GS-FR-03
			<b>VERSIÓN</b>		1.0
	<b>FORMATO INSTRUMENTO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL</b>		Fecha de aprobación		
			<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AA</b>
			07	07	2025

## 5. IDENTIFICACIÓN DE FACTORES CLAVES

DIMENSIÓN	OBSERVACIONES RELEVANTES
Familiar	no tiene hijos su red familiar es debil
Emocional	sentimiento de preocupación, angustia y desesperanza, cansancio emocional.
Social	No cuenta con redes de apoyo familiares
Económica	no cuenta con ingresos estables
Salud	refiere tener Anemia, desnutrición y osteoporosis.
Educativa	Manifiesta no tener estudios.

## 6. GENOGRAMA (Mapa relacional familiar)

Nota: El genograma permite identificar redes familiares, posibles tensiones o apoyos. Debe realizarse con la participación del usuario o grupo familiar.




Fuente: elaboración propia

## 7. INDICADORES DE VULNERACIÓN DE DERECHOS

- ☐ No se identifican vulneraciones
- ☐ Si se identifican posibles vulneraciones:
- ☐ Violencia intrafamiliar ☐ Violencia sexual ☐ Negligencia, abandono o descuido en infancia
- ☐ Negligencia, abandono o descuido en vejez ☐ Presunta violencia basada en género
- ☐ Tráfico de personas / explotación ☐ Ausencia de acceso a salud / educación
- ☐ Consumo de Sustancias Psicoactivas ☐ Otro: \_\_\_\_\_

Descripción breve (si aplica):

Se le manifiesta a la señora si esta dispuesta a estar en una fundación, pero la señora expresa que no porque ella todavía se puede valer por si sola

	<b>PROCESO</b> <b>GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL</b>		<b>CÓDIGO</b>	GS-FR-036	
			<b>VERSIÓN</b>	1.0	
	<b>FORMATO INSTRUMENTO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL</b>		<b>Fecha de aprobación</b>		
			<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AA</b>
			07	07	2025

### 8. ORIENTACIÓN BÁSICA BRINDADA Y ACTIVACIÓN DE RUTA DE REMISIÓN (SI APLICA)

- Orientación ofrecida:

se le informa sobre programa sociales desde el municipio  
requisitos y demás:  
se le brinda informacion de la asistencia al servicio  
de salud  
se le solicita, brindar, el nombre de la señora que le dio  
la tarjeta alimentando comzones la cual no quiso men-  
tionarlo que no la conocia muy bien.

- Remisión sugerida o aplicada:

- ☐ Comisaría de Familia    ☐ ICBF    ☐ Fiscalía general de la Nación  
☐ Secretaría de Salud / EPS    ☐ Defensoría del Pueblo    ☐ Secretaría de Educación  
☐ Unidad para las Víctimas    ☐ Otro: \_\_\_\_\_

Observaciones adicionales sobre la remisión o ruta activada:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 9. REQUERIMIENTOS Y COMPROMISOS

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

### 10. DATOS DEL PROFESIONAL QUE ATIENDE

Nombre completo: Diana Abillio

Programa: Adulto mayor

Firma: [Firma] Fecha de diligenciamiento: 7, 11, 2025



**FICHA TÉCNICA METODOLÓGICA PROGRAMA  
ADULTO MAYOR.**

<b>TITULO DE LA ACTIVIDAD</b>	TALLER DE PERCEPCION CENTRO VIDA
<b>PROFESIONAL / TECNÓLOGO</b>	DIANA MARCELA CUBILLOS LOPEZ
<b>LUGAR</b>	CENTRO VIDA LEÓN TRECE
<b>HORARIO</b>	7:30 A 4:30
<b>MES</b>	FEBRERO 2025
<b>OBJETIVO DE LAS ACTIVIDADES:</b> Identificar las necesidades y prioridades de las personas mayores que asisten a los centro vida, para brindar una atención integral y un servicio oportuno.	
<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS :</b>  <ol style="list-style-type: none"><li>1. Dar a conocer a las personas mayores la actividad a realizar</li><li>2. Proporcionar materiales para el desarrollo de la actividad</li><li>3. Socializar la estrategia con las personas mayores.</li></ol>	
<b>POBLACIÓN BENEFICIADA</b>	
Personas mayores que asisten a los centros vida de Soacha tanto de los puntos fijos como itinerantes	
<b>RECURSOS / MATERIALES</b>	
Se necesita los siguientes materiales: cartulinas u hojas de papel, colores, esferos o lápices	
<b>METODOLOGIA</b>	
Para la realización de los talleres se trabajarán tres momentos discriminados de la siguiente manera:  <b>INTRODUCCIÓN:</b> En esta primera parte del taller se brindará la explicación de las actividades a realizar y se despejaran dudas sobre la misma, se les explica que actividad va a tener tres momentos el primero es piensen en las actividades que mas les gusta en centro vida, y luego piense en las actividades que no les gustan tanto.  <b>DESARROLLO:</b> En la ejecución de la actividad se le entrega a cada persona mayor participante una hoja o cartulina con el fin de que plasmen las manos de ellos por cada una de las dos caras de la hoja y escriban tres actividades y/o cosas que les gusta del centro vida, de igual manera se realiza por la otra cara de la hoja con las acciones y/o cosas que no les gusta de centro vida y que cambiarían  <b>CONCLUSIÓN:</b> Para la finalización del taller se socializan las acciones descritas por cada uno de ellos dentro de las manos dibujadas, esto nos sirve como insumo para un diagnóstico frente a la atención que se brinda dentro de los centros vida en especial el centro de León trece que es donde se realizan las actividades	
<b>TIEMPO DE DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD</b>	
La actividad está dispuesta para trabajarla con una duración de una (1) hora	
<b>CONCEPTOS TEORICOS</b>	





**DIAGNÓSTICO SOCIAL:** Un diagnóstico se realiza para obtener información sobre una situación, identificar problemas, y tomar medidas para solucionarlos.

El propósito de la evaluación diagnóstica es la obtención de información sobre la situación de partida de los sujetos, en cuanto a saberes y capacidades que se consideran necesarios para iniciar con éxito nuevos procesos de aprendizaje.

### EVALUACIÓN

Las personas mayores que participaron de la actividad propuesta, estuvieron atenta a la explicación y de manera activa realizaron cada acción que se les pedía, fue un grupo que dinámico, entre ellos se ayudaron ya que habían personas mayores que no sabían escribir y poder ver como interactuaban entre ellos hace que valga la pena cada actividad que se haga con ellos; se identifica que solicitan no cambiar tanto a los profesores que les brindan la atención, y que es necesario que los saquen un poco mas de centro vida, que se utilice lo que está en la cocina, que los lleven a pasear entre otras solicitudes que se pueden evidenciar



### IMPACTO EN LA POLITICA PÚBLICA

#### EJE 4: PARTICIPACIÓN E INTEGRACION SOCIAL

**OBJETIVO:** fomentar la participación social y política de envejecimiento humano y vejez del municipio de Soacha y potenciar la participación de los adultos mayores desde los centros vida, de sus hogares mediante el incremento de animación sociocultural.

Fortalecer las habilidades y la participación de las personas mayores en cada actividad, promoviendo encuentros desde diversos ámbitos. Esto contribuirá a generar mayor conciencia en la sociedad sobre su importancia como parte integral del conjunto social, valorando su experiencia y conocimiento.





Soacha, 17 de marzo de 2025

**Señores:**

Víctor Julián Sánchez Acosta  
Alcalde de Soacha

Nubia Angélica Lugo  
Secretaria de Salud

José Jhoan Alfonso Hernández  
Secretario de Educación

Mario Alberto Fonseca  
Secretario de Cultura

Área de Trabajo Social  
Empresa Social del Estado Hospital Mario Gaitán Yanguas

Área de Trabajo Social  
Clínica San Luis

Área de Trabajo Social  
Hospital Cardio Vascular de San Mateo

Fernando Torres  
Director IMRDS

Ricardo Martínez  
Representante Comunidad Religiosa

Juan Camilo Acosta Buelvas  
Comisario primero de Familia

Ángela Anyelid Galindo Gutiérrez  
Comisaria Segunda de Familia

Laura Yineth Esguerra Mora  
Comisaria Tercera de Familia

Germán Rafael Sierra Chaparro  
Comandante Policía Nacional

Luis Eduardo Chiquiza Arévalo  
Personero Municipal de Soacha

Edgar Sierra  
Defensor del Pueblo

Teresa Martínez  
Representante de los Usuarios de los Centro Vida

Miriam Rivadeneria  
Representante Población Adulto Mayor

Licerio Quiroga  
Representante Población Adulto Mayor

Flor Alba Veloza Rojas  
Representante de los Beneficiarios Del Programa Protección Social





Milton Murillo  
Miembro ICBF

Carlos Octavio Barrios  
Coordinador Programa Víctimas

Ana Yurani Parra  
Unidad para las Víctimas

Diego Bermúdez  
Fundación Soacha Vive

Lorena Caro  
Fundación Empresa y Viva

**Asunto: Primera Sesión Consejo Gerontológico de Soacha.**

La Secretaría de Desarrollo Social de Soacha, en cumplimiento de sus funciones como secretaría técnica del Consejo Gerontológico y dando alcance a lo dispuesto en el Decreto 0400 de 2007, se permite convocar a la primera sesión ordinaria del año en curso, la cual se realizará el próximo 27 de marzo a las 8:30 a.m., en el Centro vida San Bernardino, ubicado en la Calle 10 A No. 3 – 79, con la siguiente agenda:

1. Saludo y bienvenida.
2. Verificación del Quórum.
3. Lectura acta anterior.
4. Socialización visita al hogar geriátrico El señor de los Milagros.
5. Socialización Convenios 1586-1587 (Institucionalización)
6. Novedades Programa Colombia Mayor.
7. Acciones Realizadas por parte del Programa Adulto Mayor.
8. Propositiones y varios.
9. Compromisos.


Agradecemos su colaboración y puntual asistencia

Cordialmente;

  
**LUZ KATHERINE MEDELLIN SALAZAR**  
Secretaria de Desarrollo Social de Soacha

**Aprobó:** Yair Pizzo Escalante – Director Ciclo de Vida   
**Revisó:** Antonia Rodríguez - Profesional Universitario-SDS   
**Elaboró:** Karen Rodríguez – Profesional Programa Adulto Mayor 



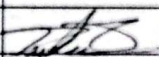
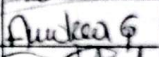






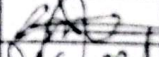

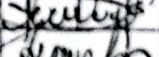
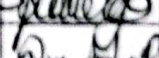
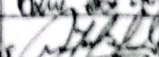

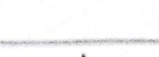
 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE-FR-018		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	Versión	1	
		Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		08	03	2024

Fecha de reunión

Día	Mes	Año
21	7	2025

Nombre del Acta	Reunión de Equipo y Plan de Acción Mayo		
Proceso	Gestión del Desarrollo Social		
Area o lugar	Centro Vida San Bernardino		
Quien cita	Programa Adulto mayor.		
Codificación	GS-AC 71 CVA		
Hora de inicio	8 Am	Hora finalización	2pm

Asistentes


Nombre	Entidad/organización	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma	Es copia
LORENA CUERVO M	SDS A MAYOR	LORENA.CUERVO@SDS.A.MAYOR.CO	314234-5553		SINO
Andrés González B	SDS A M	andresgonzalezb@gmail.com	310224-8610		SINO
Freddy Botica	SDS A Mayor	freddybotica@hotmail.com	31074024		SINO
Jimmy Sabogal	SDS A Mayor	Jimmy213305@gmail.com	301-2850663		SINO
Evelyn Cadena	SDS A Mayor	evelyn.cadena@sdsmayor.gov.co	30164885		SINO
Laura Tellez Pico	SDS A Mayor	laura.tellez@sdsmayor.gov.co	522220849		SINO
Daniel Narzague	SDS A Mayor	danielnarzague@gmail.com	321233308		SINO
Nichols Sola	SDS A Mayor	nicholsola@gmail.com	3224115013		SINO
Chaire Bolívar B	SDS A Mayor	chairebolivar@gmail.com	3141508194		SINO
Diana Rincón	SDS A Mayor	dianarincon@gmail.com	321646025		SINO
Andrés Pérez	SDS A Mayor	andresperez@gmail.com	3013270316		SINO
Jorge Enrique Páez	SDS A Mayor	jorgeenriquepaez@gmail.com	3148529423		SINO
Karen Lorena Rodríguez B	SDS A Mayor	karenlorenarodriguez@gmail.com	300370213		SINO
Diego Jonathan Pardo Botero	SDS Adulto Mayor	diegojpardo@gmail.com	3115662244		SINO
Alexander Rendón A	SDS Adulto Mayor	alexanderrendon@gmail.com	3208423945		SINO

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

Objetivo de la reunión

Planificar y organizar el plan de acción para el mes de enero y febrero 2025 equipo adulto mayor y feria del 31 de enero en el pasaje comercial "San Mateo" camino de sabiduría comuna 5
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1177 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE-FR-018		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	Versión	1	
		Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		08	03	2024

**Temas de la reunión**

Tema	Descripción
Plan de acción A mayor	<p>Se realiza reunión con todos los contratistas del programa adulto mayor a la fecha. y director Aclos V. Jehany Buzmán</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se Desarrolla el plan de acción a ejecutar durante los meses enero y febrero 2025. en el que se asignan las funciones y el responsable, enfocando los ejes que apuntan a la Política Pública</li> <li>• se toma en cuenta todas y cada una de las estrategias de cada agente</li> <li>• Se establece que cada equipo de trabajo debe desarrollar un plan de acción así: Perfil Psicosocial</li> <li>- Trabajadores sociales y Psicólogos</li> <li>- Arte. - físico- Bienestar y salud</li> <li>- Huerta. - y Consejo Gerontológico donde se estipulan las fechas y metodología a utilizar.</li> <li>• equipo Colombia mayor</li> <li>• Pedagogas -</li> </ul> <p>se da la instrucción de desarrollar talleres de prevención de violencia contra PM</p>

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Resultados, Comentarios o Conclusiones**

Nombre	Descripción


Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Registro de compromisos**

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE-FR-018		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	Versión	1	
		Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		08	03	2024

Fecha de reunión

Día	Mes	Año
21	1	2025

Nombre del Acta	Reunión equipo u plan de acción Programa Adulto Mayor		
Proceso	Gestión del desarrollo social		
Área o lugar	Centro Vida San Bernardino		
Quien cita	Programa Adulto mayor.		
Codificación	GS-AC71CVA		
Hora de inicio	8 Am	Hora finalización	2 pm

Asistentes


Nombre	Entidad/organización	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma	Es copia
Arnold Rodriguez	SDS Adulto Mayor	arnold.rodriguez27@gmail.com	32321947187	Arnold R. San	S/NO
Herly Johanna Hoyza Saabdo	SDS Adulto Mayor	hoyza22@gmail.com	3176586810	Herly	S/NO
Appiana Johal Fuentes	SDS Adulto Mayor	sofianicallan@hotmail.com	3167621550	Appiana	S/NO
Guillermo Isael A	S.D.S. A Mayor	slidelluiz@gmail.com	310786359	Guillermo	S/NO
DEISY AIDEE NADER	SDS A Mayor	deisyaid22@gmail.com	310771303	Deisy	S/NO
Claudia Marriguo	SDS Adulto Mayor	claudiafury86@hotmail.com	5508807927	Claudia	S/NO
Marthac Vargas	SDS Adulto Mayor	marthavargas19@yahoo.com	3124710100	Martha	S/NO
Naren Ginette Ochoa	SDS A Mayor	concorrenci@gmail.com	308891329	Naren	S/NO
Daniel Felipe Calderón C.	SDR Adulto Mayor.	felipecalderon051@gmail.com	3154349103	Felipe C.	S/NO
Karen Rodriguez Torres	SDS Adulto Mayor	karerh022@gmail.com	3115544771	Karen	S/NO
Lusa Fernanda Ramirez	SDS Adulto Mayor	lusafernandaramirezmayorga@gmail.com	3135734735	Lusa	S/NO
Azby Mauricio Torres Lara	SDS Adulto Mayor	azby22@gmail.com	3124352097	Azby	S/NO
Kevin Acosta Cadena	SDS A Mayor	kevinacosta19@gmail.com	3013809192	Kevin	S/NO
Leidy Correa	SDS Adulto Mayor	leidycoor@gmail.com	31292001	Leidy	S/NO
Diana Porras	SDS Adulto Mayor	diana721@gmail.com	3216364655	Diana	S/NO

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

Objetivo de la reunión

Planificar y organizar el plan de acción para el mes de enero y febrero 2025. equipo adulto mayor y feria del 31 de enero en el pasaje comercial San Mateo "Camino de Sabiduría." Comuna 5

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE-FR-018		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	Versión	1	
		Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		08	03	2024

### Temas de la reunión

Tema	Descripción
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• y de realizar toma de espacios como trasmilenio, calles entre otras con la temática cuidarlos es el plan."</li> <li>• Adicionalmente desarrollar talleres de padres y ciudadanos.</li> <li>• Se asignan como apoyo en los centros Vida a. los profesionales Enrique y Karen A. Rodriguez</li> <li>• Se hace la distribución del personal</li> </ul>
	<p>que atenderá en cada uno de los centros (itinerantes) Vida León XIII y San Bernardino.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se pide dar énfasis a la temática de la violencia y los diferentes tipos en contra de las personas mayores.</li> <li>• Se establece el plan de acción para el día 31 de enero 2025 en el pasaje comercial San Mateo</li> </ul>

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

### Resultados, Comentarios o Conclusiones

Nombre	Descripción

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión


### Registro de compromisos

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»



 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE-FR-018		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	Versión	1	
		Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		08	03	2024

### Temas de la reunión

Tema	Descripción
Evento 31/Enero	<p>en un horario de 8am a 12m comunas donde se hará un circuito en el que participaran diferentes instituciones como: Colpensiones, Sisben, ESE Municipal, Colombia mayor- operador Plus ee personería</p> <p>el equipo de Adulto mayor distribuido por carpetas</p> <p>Se asignan los equipos y la temática a tratar, incluyendo plan de contingencia a cargo de Lorena C.</p> <p>Equipo sicosocial- E. Bienestar y Salud. Sofia Buillermo</p> <p>Equipo físico: Daniel N. O- Jimy, Gloria- Karen</p> <p>E Colombia mayor. Martha Claudia- Deisy</p> <p>hidratación (conseguir articulación) y conseguir articulación refrigerio: Andrea</p> <p>se hace la recomendación que todo el equipo debe estar dispuesto.</p> <p>Para finalizar se indica que se debe realizar un libro de memoria histórica de Soacha en el cual las personas mayores sean quienes participen. Colored mural. evocando historias memorias. y Grupo de teatro a cargo de Karen R</p>

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

### Resultados, Comentarios o Conclusiones

Nombre	Descripción

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

### Registro de compromisos

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»



## FORMATO DE ACTA DE REUNIONES

AA  
2024


Día	Mes	Año
21	1	2025

Nombre del Acta	Reunión de egreso y plan de acción Adulto mayor		
Proceso	Gestión del desarrollo social		
Area o lugar	Centro Vida San Bernardino		
Quien cita	Programa Adulto mayor.		
Codificación	BS-AC 71 CVA		
Hora de inicio	8 Am	Hora finalización	2 pm.

[illegible]

Planificar y organizar el plan de acción para el mes de enero y febrero de 2025 excepto adulto mayor y feria del 21 de enero en el pasaje comercial San Mateo "Camino de Sabiduría" Comuna 5

Powered by  CamScanner

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA</b>		<b>CÓDIGO DE-FR-018</b>	
			Versión	1
	<b>FORMATO DE ACTA DE REUNIONES</b>		Fecha de Aprobación	
			DD	MM
		08	03	2024

**Temas de la reunión**

Tema	Descripción
	<p>Se aclaró que lo relacionado con Política Pública será enviado a Diana Acosta</p> <p>-se hará un seguimiento a todas las institucionalizaciones de el abordaje quien, que hace. hasta que hayan sido reestablecidos los derechos de las personas mayores a cargo de Naren O. Colombia mayor estará siendo atendida por Martha, Claudia, Daisy.</p> <p>- Los encuentros intergeneracionales se llevaran a cabo durante este año por comunas. y la responsable será Martha.</p> <p>- Distribución puntos Voto:</p> <p>Leon XIII: Karen Rodríguez como Apoyo</p> <p>Angelica Miranda- Diana Cubillos- Marian</p> <p>Pozo- Alvaro B- Daniel N- Diana Paraga</p> <p>Leisa Ramirez- Andreo Garzon- Johana Moya</p> <p>Glenn Bariga- Kevin Acosta- Jimmy S- Karen</p> <p>Crisan Bernardino- Enrique Barrero Apoyo a Good</p> <p>Johana Cuervo- Fredy B- Evelyn Cardona- Tatiana</p> <p>Nicolas Soler- Diana Acosta- Alexander M</p> <p>Arnold B- Adriano Sofia E- Guillermo Israel</p> <p>Daisy N- Claudia M- Martha V Colombia mayor</p> <p>Naren Ochod- Daniel C- Azby Torres- Jedy coned.</p> <p>Adriano Bomaer- Diego Poz- Jilia Monica C-</p>

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Resultados, Comentarios o Conclusiones**

Nombre	Descripción


Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Registro de compromisos**

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

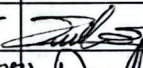
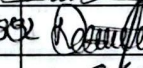
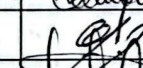
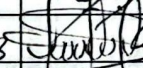
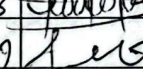
 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE-FR-018		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	Versión	1	
		Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		08	03	2024

Fecha de reunión

Día	Mes	Año
14	ENE	2025

Nombre del Acta	REUNIÓN EQUIPO PROPUESTA DE TRABAJO 2025.		
Proceso	GESTION DEL DESARROLLO SOCIAL		
Area o lugar	CENTRO VIDA DIA SAN BERNARDINO		
Quien cita	PROGRAMA ADULTO MAYOR.		
Codificación	GS-AC15 CVA		
Hora de inicio	10:30	Hora finalización	11:54.

#### Asistentes


Nombre	Entidad/organización	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma	Es copia
LORENA CUERVO H.	SOS A. MAYOR	LORENA.CUERVOS@GMAIL.COM	314274-5553		SI/NO X
Digna H Cabillos L	SOS A. MAYOR	dignacabillos32@gmail.com	3214537892		SI/NO X
Guillermo Isaza A	SOS A. MAYOR	GuillermoIsaza@gmail.com	310-80389		SI/NO X
José Enrique Barrero G	SOS Adulto Mayor	jbarrero1977@gmail.com	314859425		SI/NO X
Alby Mauricio Torres Lara	SOS Adulto Mayor	albytorres@gmail.com	3124331099		SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO
					SI/NO

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

#### Objetivo de la reunión

Generar propuesta de plan de trabajo para ejecución de acciones y/o actividades del programa adulto mayor para vigencia 2025.

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE-FR-018		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	Versión	1	
		Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		08	03	2024

**Temas de la reunión**

Tema	Descripción
REUNIÓN EQUIPO	Siendo las 10:30 am del 14 de enero de 2025, se reúne equipo de adulto mayor en compañía de Guillermo Israel donde propuso realizar distribución de los puntos fijos como itinerantes. se propone realizar equipos interdisciplinarios por comuna, para la atención de los adultos, con el fin de buscar una atención integral. Además se propone la rotación de los equipos cada tres (3) meses para la atención, con el fin que todo el equipo conozca la dinámica de cada punto, y los centros fijos. Por último se le presentará la propuesta a la directora Jemmy Gorman para su conocimiento y aprobación.

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Resultados, Comentarios o Conclusiones**

Nombre	Descripción


Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Registro de compromisos**

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA</b>		<b>CÓDIGO DE-FR-018</b>			
			Versión	1		
			Fecha de Aprobación			
			DD	MM	AA	
		<b>FORMATO DE ACTA DE REUNIONES</b>		08	03	2024

**Fecha de reunión**

Día	Mes	Año
22	04	2025

Nombre del Acta	Organización Evento Caminos de Sabiduría				
Proceso	Gestión del Desarrollo Social				
Área o lugar	Centro Vida San Bernardino				
Quien cita	Adulto Mayor				
Codificación	GS-AC 72 CVA				
Hora de inicio	9:00 Am		Hora finalización	4:00 Pm	

**Asistentes**


Nombre	Entidad/organización	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma	Es copia
Heidy Johanna Moyas	SDS Adulto Mayor	lymoyas202@gmail.com	317636684	[Firma]	SIN X
Azby Mauricio Torres Lara	SDS Adulto Mayor	azbytorres20@gmail.com	3124332092	[Firma]	SIN X
Karen Rodríguez T.	SDS Adulto Mayor	karenrodriguez20@gmail.com	3116344741	[Firma]	SIN X
Greth Cobos	SDS Adulto Mayor	grethcobos20@gmail.com	3116344741	[Firma]	SIN X
Andrés González B	SDS Adulto Mayor	andresgonzalez20@gmail.com	3102245610	[Firma]	SIN X
MAZAR VERO	SDS A. Mayor	MAZARVERO20@gmail.com	301520073	[Firma]	SIN X
Diana Acosta M.	SDS A. Mayor	dianam2024@gmail.com	311569274	[Firma]	SIN X
Naren Girette Cárdena	SDS A. Mayor	naren2024@gmail.com	308681399	[Firma]	SIN X
LORENA CUERVO M.	SDS A. Mayor	LORENA.CUERVO20@gmail.com	314274553	[Firma]	SIN X
Heidy Correo	SDS A. Mayor	heidycorreo20@gmail.com	3116344741	[Firma]	SIN X
JOSÉ ENRIQUE BARRERO	SDS Adulto Mayor	josebarbero20@gmail.com	314829443	[Firma]	SIN X
Luisa Ramirez	SDS Adulto Mayor	luisafernandaramirez@gmail.com	3185934735	[Firma]	SIN X
					SIN
					SIN

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Objetivo de la reunión**

Planear las actividades que se realizarán en la Feria de Servicios "Caminos de Sabiduría" por parte del equipo psicosocial del programa adulto mayor

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA</b>		<b>CÓDIGO DE-FR-018</b>		
			Versión	1	
			Fecha de Aprobación		
			DD	MM	AA
<b>FORMATO DE ACTA DE REUNIONES</b>			08	03	2024

#### Temas de la reunión

Tema	Descripción
Organización Evento Camino de Sabiduría.	Siendo las 9:00 Am se reúne el equipo Psicosocial del programa adulto mayor con el fin de planear las acciones que se llevarán a cabo el día 31 de enero en el pasaje comercial de San Mateo. Comuna 5. del municipio. El equipo psicosocial relaciona las entidades que harán parte de la jornada como Personería, Seci. Salud, Sisben, Colpensiones, Sec. Desarrollo Social, Colombia mayor, operador Plurkee. Así mismo se propone implementar la actividad del árbol de la vida, para promover el amor propio. Adicional se socializará la ruta de atención de violencias y directorio institucional para promover el amor propio. se socializa la ruta de atención de Violencia y directorio institucional

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

#### Resultados, Comentarios o Conclusiones

Nombre	Descripción
Equipo Psicosocial.	Diseñar el árbol para la actividad e implementación de la ruta


Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

#### Registro de compromisos

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE-FR-018		
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	Versión	1	
		Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		08	03	2024

Fecha de reunión

Día	Mes	Año
14	3	2025

Nombre del Acta	Reunion equipo psicosocial ciclo de vida - Emergencias		
Proceso	Gestión del Desarrollo Social		
Area o lugar	Secretaría de Desarrollo Social.		
Quien cita	Dirección Ciclo de Vida		
Codificación	Gs ACS19 CVA		
Hora de inicio	1. pm	Hora finalización	2- pm.

#### Asistentes


Nombre	Entidad/organización	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma	Es copia
Leidy Correa	SDS Adulto Mayor	leidy.correa@soacha.gov.co	312196810	[Firma]	SI/NO X
Leidy Johanna Moya	SDS Adulto Mayor	leidy.johanna.moya@soacha.gov.co	312196810	[Firma]	SI/NO X
AWA H. R. K	SDS Adulto Mayor	awah.r.k@soacha.gov.co	3013270316	[Firma]	SI/NO X
Judea Caron B	SDS Adulto m.	judea.caron.b@soacha.gov.co	3102248610	[Firma]	SI/NO X
Azby Mauricio Torres	SDS Adulto Mayor	azby.mauricio.torres@soacha.gov.co	3121332091	[Firma]	SI/NO X
Quisa Ramirez	SDS Adulto Mayor	quisa.ramirez@soacha.gov.co	3188934725	[Firma]	SI/NO X
Karen Rodriguez T	SDS Adulto Mayor	karen.rodriguez.t@soacha.gov.co	315344791	[Firma]	SI/NO X
Evelyn Cardona	SDS A Mayor	evelyn.cardona@soacha.gov.co	300464554	[Firma]	SI/NO X
Narenchoa	SDS A Mayor	narenchoa@soacha.gov.co	300868	[Firma]	SI/NO X
Diana Macabillos Lopez	SDS A Mayor	diana.macabillos.lopez@soacha.gov.co	312195398	[Firma]	SI/NO X
Karen G Perdomo	SDS NNA	karen.g.perdomo@soacha.gov.co	315222452	[Firma]	SI/NO X
LORENA CUEVOTORRES	SDS A MAYOR	lorena.cuevotorres@soacha.gov.co	314745553	[Firma]	SI/NO X
Johanna K Brítez	SDS NNA	johanna.k.britez@soacha.gov.co	3123357128	[Firma]	SI/NO X
Karl Gamales S	SDS NNA	karl.gamales.s@soacha.gov.co	3053591620	[Firma]	SI/NO X
Yarel Lina Torres Flores	SDS. NNA	yarel.lina.torres.flores@soacha.gov.co	3025133155	[Firma]	SI/NO X

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

#### Objetivo de la reunión

Organizar el equipo psicosocial del ciclo de vida que este presente en las emergencias que se presenten en soacha a partir del 17 de marzo con disponibilidad 24/7 segun requerimientos y necesidades específicas

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA</b>		<b>CÓDIGO DE-FR-018</b>		
			Versión 1		
			Fecha de Aprobación		
			DD	MM	AA
		08	03	2024	

**Temas de la reunión**

Tema	Descripción
Reunión equipo Psico-Social Ciclo de Vida	Se realiza reunión en secretaría de desarrollo social, con el equipo psicosocial del ciclo de vida dirigida por el Director Temis quien contextualiza las emergencias que ha enfrentado el municipio en los últimos días dando la instrucción que a partir del 17 de Marzo 12pm el equipo Psicosocial debe estar disponible 24/7 para atender las emergencias que se presenten con el fin de atender las necesidades específicas que se presenten en el municipio distribuidas por turnos. Se aclara que el equipo NO será asignado a las tareas de servicio, siempre que los profesionales de otras áreas cubran los requerimientos. Se distribuyen turnos de trabajo la finalidad atender e intervenir de forma inmediata a la población afectada y realizar seguimiento los turnos serán a partir de domingo 12pm hasta domingo 12pm distribuidos así: I: Johana Briñez-Naren Ochoa- Andrea Garzon- Laura Cab II Nicol Cortez-Diana Cebillas- Heby Torres- Yiset Gonzalez III Karol Rodriguez Enrigue Barrero- Johana Moya- Alejandro Arango IV Karen Peñalata- Luisa Ramirez- Diana Acosta- Lorena Cuervo V Pilar Romero- Mariam Roto- Daniel Torres- Jaidy Correa VI Evelyn Cardona- Viviana Barajas- Karen Rodriguez- Yiset Gonzalez
Asignación Turnos	

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Resultados, Comentarios o Conclusiones**

Nombre	Descripción

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

**Registro de compromisos**

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma
1	Cubrir los turnos asignados	Equipo Psicosocial	A partir 17 marzo	Equipo Psicosocial
2	Hacer seguimiento según corresponda	Equipo Psicosocial	A partir 17 marzo	Equipo Psicosocial

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»