UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

ACTIVIDADES DE LA SALUD			
Recibe atención medica oportuna cuando se requiere	X		
Recibe valoración medica	X		
Recibe control (signos vitales, toma de glucometría...)	X		
Recibe atención oportuna cuando se presenta una urgencia	X		
Recibe atención de controles médicos según se requiere (si aplica)	X		
ACTIVIDADES PSICOLOGICAS			
Realizan actividades que fortalecen su Memoria	X		
Se siente agradado de las actividades que realizan en el CV	X		
En las Actividades tienen en cuenta sus intereses y preferencias	X		
Se preocupan para que usted aprenda y enseñe	X		
Recibe usted terapia y/o actividades de Psicología y Bienestar emocional	X		
Se siente incluido (a) en las actividades realizadas	X		

OBSERVACIONES:

MARCO AURELIO RAMOS OSSA

ENCUESTADO: X Marco A Ramos

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

ENCUESTA DE SATISFACION PARA LOS ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN LOS CENTROS VIDA (CV) SOLANO- CAQUETA

FECHA:

Objeto: Medir opiniones y recibir retroalimentación de los Adultos Mayores institucionalizados en los Centros de Bienestar, de su atención integral.

Encontrará una serie de preguntas, de acuerdo a su grado de satisfacción marque con un X.

SIEMPRE 

ALGUNAS VECES 

CASI NUNCA 

SERVICIO PRESTADO	SIEMPRE 	ALGUNAS VECES 	CASI NUNCA 
ALIMENTACIÓN			
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: frutas y verduras.	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Lácteos (leche, queso, mantequilla).	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Proteínas (carne, pollo, pescado, hígado)	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Granos (frijoles, lentejas, arvejas)	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Cereales (arroz, pasta)	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Harinas (yuca, papa, plátano, pan)	X		
INFRAESTRUCTURA			

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

Tiene acceso al comedor	X		
Cuenta con Salas para realizar actividades lúdicas y recreativas	X		
Cuenta con silletería y mesas cómodas	X		
Cuenta el C.V con servicio de enfermería	X		
Cuenta con servicio de baño	X		
CUIDADO Y TRATO			
Se preocupan por su buena presentación personal	X		
Se preocupan para que usted aprenda	X		
Siempre tiene a quien acudir	X		
Usted se siente escuchado	X		
Usted puede manifestarse sin ningún temor	X		
Usted se siente respetado	X		
HIGIENE			
Encuentra pisos y mesas limpias	X		
Le garantizan el lava manos	X		
El personal porta vestimenta adecuada, e higiénica	X		
Los utensilios que se les suministra están desinfectados	X		
Las instalaciones están limpias	X		
PRIVACIDAD			
Los baños tienen separadores	X		
Las cosas que cuenta son reservadas	X		
Tiene espacios para usted reflexionar	X		
Sus gustos son respetados	X		

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

ACTIVIDADES DE LA COORDINACION			
Brinda apoyo y orientación cuando se requiere	X		
Escucha con atención sugerencias y/o reclamos	X		
Está pendiente que el TH del Centro tengan buen trato para con los Adultos Mayores	X		
Supervisa que los alimentos se estén dando adecuadamente	X		
Vela por la salud Integral de toda la población atendida	X		
Participa de los eventos sociales programados	X		
ACTIVIDADES RECREATIVAS			
Participa de eventos sociales	X		
Participa de la elaboración de manualidades		X	
Participa de celebraciones y paseos		X	
Participa de rumba terapia		X	
Participa en el club de lavandería			X
Participa del cuidado de la huerta (si aplica)	X		
ACTIVIDADES FISICAS Y PRODUCTIVAS			
Recibe usted terapia y/o actividades de Físicas	X		
Realiza actividades Físicas específicas para fortalecer y relajar su cuerpo	X		
Tienen en cuenta sus destrezas y habilidades en la realización de actividades.	X		
Participa de la elaboración de manualidades	X		
Incluye a todos los Adultos Mayores en las actividades programadas	X		
Participa del cuidado de la huerta (si aplica)	X		

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

ACTIVIDADES DE LA SALUD			
Recibe atención medica oportuna cuando se requiere	X		
Recibe valoración medica	X		
Recibe control (signos vitales, toma de glucometría...)	X		
Recibe atención oportuna cuando se presenta una urgencia	X		
Recibe atención de controles médicos según se requiere (si aplica)	X		
ACTIVIDADES PSICOLOGICAS			
Realizan actividades que fortalecen su Memoria	X		
Se siente agradado de las actividades que realizan en el CV	X		
En las Actividades tienen en cuenta sus intereses y preferencias	X		
Se preocupan para que usted aprenda y enseñe	X		
Recibe usted terapia y/o actividades de Psicología y Bienestar emocional	X		
Se siente incluido (a) en las actividades realizadas	X		

OBSERVACIONES:

ENCUESTADO: JAIME ENRIQUE OBANDO COELLO. JAIME

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

ENCUESTA DE SATISFACION PARA LOS ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN LOS CENTROS VIDA (CV) SOLANO- CAQUETA

FECHA:

Objeto: Medir opiniones y recibir retroalimentación de los Adultos Mayores institucionalizados en los Centros de Bienestar, de su atención integral.

Encontrará una serie de preguntas, de acuerdo a su grado de satisfacción marque con un X.

SIEMPRE 

ALGUNAS VECES 

CASI NUNCA 

SERVICIO PRESTADO	SIEMPRE 	ALGUNAS VECES 	CASI NUNCA 
ALIMENTACIÓN			
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: frutas y verduras.	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Lácteos (leche, queso, mantequilla).	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Proteínas (carne, pollo, pescado, hígado)	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Granos (frijoles, lentejas, arvejas)	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Cereales (arroz, pasta)	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Harinas (yuca, papa, plátano, pan)	X		
INFRAESTRUCTURA			

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

Tiene acceso al comedor	X		
Cuenta con Salas para realizar actividades lúdicas y recreativas	X		
Cuenta con silletería y mesas cómodas	X		
Cuenta el C.V con servicio de enfermería	X		
Cuenta con servicio de baño	X		
CUIDADO Y TRATO			
Se preocupan por su buena presentación personal	X		
Se preocupan para que usted aprenda	X		
Siempre tiene a quien acudir	X		
Usted se siente escuchado	X		
Usted puede manifestarse sin ningún temor	X		
Usted se siente respetado	X		
HIGIENE			
Encuentra pisos y mesas limpias	X		
Le garantizan el lava manos	X		
El personal porta vestimenta adecuada, e higiénica	X		
Los utensilios que se les suministra están desinfectados	X		
Las instalaciones están limpias	X		
PRIVACIDAD			
Los baños tienen separadores	X		
Las cosas que cuenta son reservadas	X		
Tiene espacios para usted reflexionar	X		
Sus gustos son respetados	X		

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

ACTIVIDADES DE LA COORDINACION			
Brinda apoyo y orientación cuando se requiere	X		
Escucha con atención sugerencias y/o reclamos	X		
Está pendiente que el TH del Centro tengan buen trato para con los Adultos Mayores	X		
Supervisa que los alimentos se estén dando adecuadamente	X		
Vela por la salud Integral de toda la población atendida	X		
Participa de los eventos sociales programados	X		
ACTIVIDADES RECREATIVAS			
Participa de eventos sociales		X	
Participa de la elaboración de manualidades		X	
Participa de celebraciones y paseos			X
Participa de rumba terapia		X	
Participa en el club de lavandería			X
Participa del cuidado de la huerta (si aplica)	X		
ACTIVIDADES FISICAS Y PRODUCTIVAS			
Recibe usted terapia y/o actividades de Físicas	X		
Realiza actividades Físicas específicas para fortalecer y relajar su cuerpo	X		
Tienen en cuenta sus destrezas y habilidades en la realización de actividades.	X		
Participa de la elaboración de manualidades	X		
Incluye a todos los Adultos Mayores en las actividades programadas	X		
Participa del cuidado de la huerta (si aplica)	X		

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

ACTIVIDADES DE LA SALUD			
Recibe atención medica oportuna cuando se requiere	X		
Recibe valoración medica	X		
Recibe control (signos vitales, toma de glucometría...)	X		
Recibe atención oportuna cuando se presenta una urgencia	X		
Recibe atención de controles médicos según se requiere (si aplica)	X		
ACTIVIDADES PSICOLOGICAS			
Realizan actividades que fortalecen su Memoria	X		
Se siente agradado de las actividades que realizan en el CV	X		
En las Actividades tienen en cuenta sus intereses y preferencias	X		
Se preocupan para que usted aprenda y enseñe	X		
Recibe usted terapia y/o actividades de Psicología y Bienestar emocional	X		
Se siente incluido (a) en las actividades realizadas	X		

OBSERVACIONES:

ENCUESTADO: AUDIAS CUMACO MENDOZA

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

ENCUESTA DE SATISFACION PARA LOS ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN LOS CENTROS VIDA (CV) SOLANO- CAQUETA

FECHA:

Objeto: Medir opiniones y recibir retroalimentación de los Adultos Mayores institucionalizados en los Centros de Bienestar, de su atención integral.

Encontrará una serie de preguntas, de acuerdo a su grado de satisfacción marque con un X.

SIEMPRE 

ALGUNAS VECES 

CASI NUNCA 

SERVICIO PRESTADO	SIEMPRE 	ALGUNAS VECES 	CASI NUNCA 
ALIMENTACIÓN			
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: frutas y verduras.	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Lácteos (leche, queso, mantequilla).	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Proteínas (carne, pollo, pescado, hígado)	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Granos (frijoles, lentejas, arvejas)	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Cereales (arroz, pasta)	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Harinas (yuca, papa, plátano, pan)	X		
INFRAESTRUCTURA			

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

Tiene acceso al comedor	X		
Cuenta con Salas para realizar actividades lúdicas y recreativas	X		
Cuenta con silletería y mesas cómodas	X		
Cuenta el C.V con servicio de enfermería	X		
Cuenta con servicio de baño	X		
CUIDADO Y TRATO			
Se preocupan por su buena presentación personal	X		
Se preocupan para que usted aprenda	X		
Siempre tiene a quien acudir	X		
Usted se siente escuchado	X		
Usted puede manifestarse sin ningún temor	X		
Usted se siente respetado	X		
HIGIENE			
Encuentra pisos y mesas limpias	X		
Le garantizan el lava manos	X		
El personal porta vestimenta adecuada, e higiénica	X		
Los utensilios que se les suministra están desinfectados	X		
Las instalaciones están limpias	X		
PRIVACIDAD			
Los baños tienen separadores	X		
Las cosas que cuenta son reservadas	X		
Tiene espacios para usted reflexionar	X		
Sus gustos son respetados	X		

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

ACTIVIDADES DE LA COORDINACION			
Brinda apoyo y orientación cuando se requiere	X		
Escucha con atención sugerencias y/o reclamos	X		
Está pendiente que el TH del Centro tengan buen trato para con los Adultos Mayores	X		
Supervisa que los alimentos se estén dando adecuadamente	X		
Vela por la salud Integral de toda la población atendida	X		
Participa de los eventos sociales programados	X		
ACTIVIDADES RECREATIVAS			
Participa de eventos sociales	X		
Participa de la elaboración de manualidades	X		
Participa de celebraciones y paseos	X		
Participa de rumba terapia		X	
Participa en el club de lavandería			X
Participa del cuidado de la huerta (si aplica)	X		
ACTIVIDADES FISICAS Y PRODUCTIVAS			
Recibe usted terapia y/o actividades de Físicas	X		
Realiza actividades Físicas específicas para fortalecer y relajar su cuerpo	X		
Tienen en cuenta sus destrezas y habilidades en la realización de actividades.	X		
Participa de la elaboración de manualidades	X		
Incluye a todos los Adultos Mayores en las actividades programadas	X		
Participa del cuidado de la huerta (si aplica)	X		

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

ACTIVIDADES DE LA SALUD			
Recibe atención medica oportuna cuando se requiere	X		
Recibe valoración medica	X		
Recibe control (signos vitales, toma de glucometría...)	X		
Recibe atención oportuna cuando se presenta una urgencia	X		
Recibe atención de controles médicos según se requiere (si aplica)	X		
ACTIVIDADES PSICOLOGICAS			
Realizan actividades que fortalecen su Memoria	X		
Se siente agradado de las actividades que realizan en el CV	X		
En las Actividades tienen en cuenta sus intereses y preferencias	X		
Se preocupan para que usted aprenda y enseñe	X		
Recibe usted terapia y/o actividades de Psicología y Bienestar emocional	X		
Se siente incluido (a) en las actividades realizadas	X		

OBSERVACIONES:

Ninguna

ENCUESTADO: CARMEN ROSA TOVAR LUNA

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

ACTIVIDADES DE LA COORDINACION			
Brinda apoyo y orientación cuando se requiere	X		
Escucha con atención sugerencias y/o reclamos	X		
Está pendiente que el TH del Centro tengan buen trato para con los Adultos Mayores	X		
Supervisa que los alimentos se estén dando adecuadamente	X		
Vela por la salud Integral de toda la población atendida	X		
Participa de los eventos sociales programados	X		
ACTIVIDADES RECREATIVAS			
Participa de eventos sociales	X		
Participa de la elaboración de manualidades	X		
Participa de celebraciones y paseos		X	
Participa de rumba terapia		X	
Participa en el club de lavandería			X
Participa del cuidado de la huerta (si aplica)	X		
ACTIVIDADES FISICAS Y PRODUCTIVAS			
Recibe usted terapia y/o actividades de Físicas	X		
Realiza actividades Físicas específicas para fortalecer y relajar su cuerpo	X		
Tienen en cuenta sus destrezas y habilidades en la realización de actividades.	X		
Participa de la elaboración de manualidades	X		
Incluye a todos los Adultos Mayores en las actividades programadas	X		
Participa del cuidado de la huerta (si aplica)	X		

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

Tiene acceso al comedor	X		
Cuenta con Salas para realizar actividades lúdicas y recreativas	X		
Cuenta con silletería y mesas cómodas	X		
Cuenta el C.V con servicio de enfermería	X		
Cuenta con servicio de baño	X		
CUIDADO Y TRATO			
Se preocupan por su buena presentación personal	X		
Se preocupan para que usted aprenda	X		
Siempre tiene a quien acudir	X		
Usted se siente escuchado	X		
Usted puede manifestarse sin ningún temor	X		
Usted se siente respetado	X		
HIGIENE			
Encuentra pisos y mesas limpias	X		
Le garantizan el lava manos	X		
El personal porta vestimenta adecuada, e higiénica	X		
Los utensilios que se les suministra están desinfectados	X		
Las instalaciones están limpias	X		
PRIVACIDAD			
Los baños tienen separadores	X		
Las cosas que cuenta son reservadas	X		
Tiene espacios para usted reflexionar	X		
Sus gustos son respetados	X		

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

ENCUESTA DE SATISFACION PARA LOS ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN LOS CENTROS VIDA (CV) SOLANO- CAQUETA

FECHA:

Objeto: Medir opiniones y recibir retroalimentación de los Adultos Mayores institucionalizados en los Centros de Bienestar, de su atención integral.

Encontrará una serie de preguntas, de acuerdo a su grado de satisfacción marque con un X.

SIEMPRE 

ALGUNAS VECES 

CASI NUNCA 

SERVICIO PRESTADO	SIEMPRE 	ALGUNAS VECES 	CASI NUNCA 
ALIMENTACIÓN			
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: frutas y verduras.	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Lácteos (leche, queso, mantequilla).	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Proteínas (carne, pollo, pescado, hígado)	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Granos (frijoles, lentejas, arvejas)	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Cereales (arroz, pasta)	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Harinas (yuca, papa, plátano, pan)	X		
INFRAESTRUCTURA			

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

ACTIVIDADES DE LA SALUD			
Recibe atención medica oportuna cuando se requiere	X		
Recibe valoración medica	X		
Recibe control (signos vitales, toma de glucometría...)	X		
Recibe atención oportuna cuando se presenta una urgencia		X	
Recibe atención de controles médicos según se requiere (si aplica)	X		
ACTIVIDADES PSICOLOGICAS			
Realizan actividades que fortalecen su Memoria	✓		
Se siente agradado de las actividades que realizan en el CV	X		
En las Actividades tienen en cuenta sus intereses y preferencias	X		
Se preocupan para que usted aprenda y enseñe	X		
Recibe usted terapia y/o actividades de Psicología y Bienestar emocional	X		
Se siente incluido (a) en las actividades realizadas	X		

OBSERVACIONES:

ENCUESTADO: FLORENILA PINO



UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

ENCUESTA DE SATISFACION PARA LOS ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN LOS CENTROS VIDA (CV) SOLANO- CAQUETA

FECHA:

Objeto: Medir opiniones y recibir retroalimentación de los Adultos Mayores institucionalizados en los Centros de Bienestar, de su atención integral.

Encontrará una serie de preguntas, de acuerdo a su grado de satisfacción marque con un X.

SIEMPRE 

ALGUNAS VECES 

CASI NUNCA 

SERVICIO PRESTADO	SIEMPRE 	ALGUNAS VECES 	CASI NUNCA 
ALIMENTACIÓN			
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: frutas y verduras.	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Lácteos (leche, queso, mantequilla).	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Proteínas (carne, pollo, pescado, hígado)	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Granos (frijoles, lentejas, arvejas)	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Cereales (arroz, pasta)	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Harinas (yuca, papa, plátano, pan)	X		
INFRAESTRUCTURA			

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

Tiene acceso al comedor	X		
Cuenta con Salas para realizar actividades lúdicas y recreativas	X		
Cuenta con silletería y mesas cómodas	X		
Cuenta el C.V con servicio de enfermería	X		
Cuenta con servicio de baño	X		
CUIDADO Y TRATO			
Se preocupan por su buena presentación personal	X		
Se preocupan para que usted aprenda	X		
Siempre tiene a quien acudir	X		
Usted se siente escuchado	X		
Usted puede manifestarse sin ningún temor	X		
Usted se siente respetado	X		
HIGIENE			
Encuentra pisos y mesas limpias	X		
Le garantizan el lava manos	X		
El personal porta vestimenta adecuada, e higiénica	X		
Los utensilios que se les suministra están desinfectados	X		
Las instalaciones están limpias	X		
PRIVACIDAD			
Los baños tienen separadores	X		
Las cosas que cuenta son reservadas	X		
Tiene espacios para usted reflexionar	X		
Sus gustos son respetados	X		

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

ACTIVIDADES DE LA COORDINACION			
Brinda apoyo y orientación cuando se requiere	X		
Escucha con atención sugerencias y/o reclamos	X		
Está pendiente que el TH del Centro tengan buen trato para con los Adultos Mayores	X		
Supervisa que los alimentos se estén dando adecuadamente	X		
Vela por la salud Integral de toda la población atendida	X		
Participa de los eventos sociales programados	X		
ACTIVIDADES RECREATIVAS			
Participa de eventos sociales	X		
Participa de la elaboración de manualidades	X		
Participa de celebraciones y paseos	X		
Participa de rumba terapia	X		
Participa en el club de lavandería	X		
Participa del cuidado de la huerta (si aplica)	X		
ACTIVIDADES FISICAS Y PRODUCTIVAS			
Recibe usted terapia y/o actividades de Físicas	X		
Realiza actividades Físicas específicas para fortalecer y relajar su cuerpo	X		
Tienen en cuenta sus destrezas y habilidades en la realización de actividades.	X		
Participa de la elaboración de manualidades	X		
Incluye a todos los Adultos Mayores en las actividades programadas	X		
Participa del cuidado de la huerta (si aplica)	X		

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

ACTIVIDADES DE LA SALUD			
Recibe atención medica oportuna cuando se requiere		X	
Recibe valoración medica		X	
Recibe control (signos vitales, toma de glucometría...)	X		
Recibe atención oportuna cuando se presenta una urgencia	X		
Recibe atención de controles médicos según se requiere (si aplica)	X		
ACTIVIDADES PSICOLOGICAS			
Realizan actividades que fortalecen su Memoria	X		
Se siente agradado de las actividades que realizan en el CV	X		
En las Actividades tienen en cuenta sus intereses y preferencias	X		
Se preocupan para que usted aprenda y enseñe	X		
Recibe usted terapia y/o actividades de Psicología y Bienestar emocional	X		
Se siente incluido (a) en las actividades realizadas	X		

OBSERVACIONES:



ENCUESTADO: ARNULFO GUARNACA

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

ENCUESTA DE SATISFACION PARA LOS ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN LOS CENTROS VIDA (CV) SOLANO- CAQUETA

FECHA:

Objeto: Medir opiniones y recibir retroalimentación de los Adultos Mayores institucionalizados en los Centros de Bienestar, de su atención integral.

Encontrará una serie de preguntas, de acuerdo a su grado de satisfacción marque con un X.

SIEMPRE 

ALGUNAS VECES 

CASI NUNCA 

SERVICIO PRESTADO	SIEMPRE 	ALGUNAS VECES 	CASI NUNCA 
ALIMENTACIÓN			
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: frutas y verduras.	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Lácteos (leche, queso, mantequilla).	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Proteínas (carne, pollo, pescado, hígado)	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Granos (frijoles, lentejas, arvejas)	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Cereales (arroz, pasta)	X		
En los alimentos que usted recibe, le ofrecen: Harinas (yuca, papa, plátano, pan)	X		
INFRAESTRUCTURA			

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

Tiene acceso al comedor	X		
Cuenta con Salas para realizar actividades lúdicas y recreativas	X		
Cuenta con silletería y mesas cómodas	X		
Cuenta el C.V con servicio de enfermería	X		
Cuenta con servicio de baño	X		
CUIDADO Y TRATO			
Se preocupan por su buena presentación personal	X		
Se preocupan para que usted aprenda	X		
Siempre tiene a quien acudir	X		
Usted se siente escuchado	X		
Usted puede manifestarse sin ningún temor	X		
Usted se siente respetado	X		
HIGIENE			
Encuentra pisos y mesas limpias	X		
Le garantizan el lava manos	X		
El personal porta vestimenta adecuada, e higiénica	X		
Los utensilios que se les suministra están desinfectados	X		
Las instalaciones están limpias	X		
PRIVACIDAD			
Los baños tienen separadores	X		
Las cosas que cuenta son reservadas	X		
Tiene espacios para usted reflexionar	X		
Sus gustos son respetados	X		

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

ACTIVIDADES DE LA COORDINACION			
Brinda apoyo y orientación cuando se requiere	X		
Escucha con atención sugerencias y/o reclamos	X		
Está pendiente que el TH del Centro tengan buen trato para con los Adultos Mayores	X		
Supervisa que los alimentos se estén dando adecuadamente	X		
Vela por la salud Integral de toda la población atendida	X		
Participa de los eventos sociales programados	X		
ACTIVIDADES RECREATIVAS			
Participa de eventos sociales	X		
Participa de la elaboración de manualidades	X		
Participa de celebraciones y paseos	X		
Participa de rumba terapia	X		
Participa en el club de lavandería	X		
Participa del cuidado de la huerta (si aplica)	X		
ACTIVIDADES FISICAS Y PRODUCTIVAS			
Recibe usted terapia y/o actividades de Físicas	X		
Realiza actividades Físicas especificas para fortalecer y relajar su cuerpo	X		
Tienen en cuenta sus destrezas y habilidades en la realización de actividades.	X		
Participa de la elaboración de manualidades	X		
Incluye a todos los Adultos Mayores en las actividades programadas	X		
Participa del cuidado de la huerta (si aplica)	X		

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

ACTIVIDADES DE LA SALUD			
Recibe atención medica oportuna cuando se requiere	X		
Recibe valoración medica	X		
Recibe control (signos vitales, toma de glucometría...)	X		
Recibe atención oportuna cuando se presenta una urgencia	X		
Recibe atención de controles médicos según se requiere (si aplica)	X		
ACTIVIDADES PSICOLOGICAS			
Realizan actividades que fortalecen su Memoria	X		
Se siente agradado de las actividades que realizan en el CV	X		
En las Actividades tienen en cuenta sus intereses y preferencias	X		
Se preocupan para que usted aprenda y enseñe	X		
Recibe usted terapia y/o actividades de Psicología y Bienestar emocional	X		
Se siente incluido (a) en las actividades realizadas	X		

OBSERVACIONES:

Bien. Ninguna

ENCUESTADO: José Aldemar González Barrera

Tanos

207

MUNICIPIO DE SOLANO - CAQUETÁ
NIT: 800.095.786-1

MUNICIPIO DE SOLANO – CAQUETA
Convenio de Asociación No. 015 de 2025

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACIONES

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

CIUDAD Y FECHA: 9-01-2026	HORA: 2:PM
TEMA: REUNION INICIAL EL CENTRO VIDA	
LUGAR: CENTRO VIDA	RESPONSABLE: CESAR AUGUSTO MARTINEZ DIAZ

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	Tito Ediso	1117486417	Auxiliar de Enfermeria	3209212275		
2	Camila Ramirez Trujillo	1006503941	Psicologa	3144004494		Camila Ramirez
3	Alba Luz Tole valencia	40660186	Auxiliar Enfermeria	3112337208		Alba Luz Tole V
4		0752085	Fisioterapeuta	3228071820		
5	Ana Lucia Serna P	40730021	Servicios Generales	3144514445		Ana Lucia Serna
6	Luz Mary V. L.	69.010868	Manipulado	3227155085		Luz Mary
7	ESTER DINA NIETO M	26632370	Manipuladora	3126227550		ESTER Nieto
8	Sol Angel Peña	40660720	Manipulador	3154492313		Sol Angel Peña
9	Mariadelcarmen M.	40660470	Manipuladora	3128275359		Maria M.
10						
11						
12						

UNIÓN TEMPORAL
ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT. 901.986.358-0

Inserte la fecha de inicio de semana en la que empieza el mes del cronograma

FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION	MES
1-Jan-26	31-Jan-26	ENERO

CENTRO VIDA
MUNICIPIO DE SOLANO
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
Nit. 900.582.157-9

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MES: ENERO

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
			1-Jan-26	2-Jan-26	3-Jan-26
			TOMA SIGNOS VITALES, CHARLA P Y P AUXILIAR DE ENFERMERIA	VISITAS DOMICILIARIAS	
5-Jan-26	6-Jan-26	7-Jan-26	8-Jan-26	9-Jan-26	10-Jan-26
CHARLA PY P AUXILIAR DE ENFERMERIA, TOMA SIGNOS VITALES, ACTIVIDAD RECREATIVA CULTURAL-FISIOTERAPEUTA	TOMA SIGNOS VITALES, CHARLA P Y P AUXILIAR DE ENFERMERIA, ACTIVIDAD RECREATIVA CULTURAL-FISIOTERAPEUTA	CHARLA PY P AUXILIAR DE ENFERMERIA, TOMA SIGNOS VITALES, ACTIVIDAD RECREATIVA CULTURAL-FISIOTERAPEUTA	ACTIVIDAD RECREATIVA CULTURAL-FISIOTERAPEUTA	TOMA SIGNOS VITALES, REUNION TH INICIO DE MES Y BITACORA	TOMA SIGNOS VITALES
12-Jan-26	13-Jan-26	14-Jan-26	15-Jan-26	16-Jan-26	17-Jan-26
ACTIVIDAD RECREATIVA CULTURAL-FISIOTERAPEUTA	CHARLA PY P AUXILIAR DE ENFERMERIA, ACTIVIDAD RECREATIVA CULTURAL-FISIOTERAPEUTA	CHARLA PY P AUXILIAR DE ENFERMERIA, TOMA SIGNOS VITALES, ACTIVIDAD RECREATIVA CULTURAL- FISIOTERAPEUTA	CHARLA PY P AUXILIAR DE ENFERMERIA, CHARLA SPICOLOGA, ACTIVIDAD RECREATIVA CULTURAL-FISIOTERAPEUTA	VISITAS DOMICILIARIAS	
19-Jan-26	20-Jan-26	21-Jan-26	22-Jan-26	23-Jan-26	24-Jan-26
TOMA DE GLUCOMETRIA, CHARLA SPICOLOGA, ACTIVIDAD FISICA Y DE INTERACCION SOCIAL-FISIOTERAPEUTA	TOMA DE GLUCOMETRIA, CHARLA SPICOLOGA, ACTIVIDAD FISICA Y DE INTERACCION SOCIAL-FISIOTERAPEUTA	CHARLA SPICOLOGA, ACTIVIDAD FISICA Y DE INTERACCION SOCIAL-FISIOTERAPEUTA	CHARLA SPICOLOGA, ACTIVIDAD FISICA Y DE INTERACCION SOCIAL-FISIOTERAPEUTA	VISITAS DOMICILIARIAS	VISITAS DOMICILIARIAS
26-Jan-26	27-Jan-26	28-Jan-26	29-Jan-26	30-Jan-26	31-Jan-26
CHARLA PY P AUXILIAR DE ENFERMERIA, CHARLA SPICOLOGA, ACTIVIDAD FISICA Y DE INTERACCION SOCIAL-FISIOTERAPEUTA	CHARLA SPICOLOGA, ACTIVIDAD FISICA Y DE INTERACCION SOCIAL-FISIOTERAPEUTA	TOMA DE GLUCOMETRIA, REUNICION TH FIN DE MES, ACTIVIDAD FISICA Y DE INTERACCION SOCIAL-FISIOTERAPEUTA	TOMAS DE GLUCOMETRIA, ACTIVIDAD FISICA Y DE INTERACCION SOCIAL-FISIOTERAPEUTA	TOMA DE GLUCOMETRIA, VISITAS DOMICILIARIAS	TOMA DE GLUCOMETRIA

CUENTA DE COBRO

UNION TEMPORAL ATENCION AL ADULTO MAYOR CV 2025
NIT 901.986.358-0

DEBE A: CESAR AUGUSTO MARTINEZ MAX
NIT: 12.647.170 DE VALLEDUPAR

POR CONCEPTO DE: Honorarios en actividades desarrolladas como Coordinador del Centro Vida, bajo el contrato No. SOLANO- AMCV-001-2025 durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de enero de 2026 en el Municipio de Solano, Caquetá.

LA SUMA DE: ($3.000.000) **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, **declaro bajo la gravedad de juramento** que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de $508.300, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aportes de fecha 27 de enero de 2026 No. de radicación 6004629876 periodo del 01 al 31 de enero de 2026.

Favor consignar a la cuenta de ahorros No. 610-742-970 Davivienda.

Firma: Cesar Martinez M
Nombre: **CESAR AUGUSTO MARTINEZ MAX**
Número de Identificación (c.c.): 12.647.170 DE VALLEDUPAR
Dirección: Vista Hermosa
Celular: 3158354044
Ciudad: Florencia
Fecha: 31 de enero de 2026

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	12647170
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR AUGUSTO MARTINEZ MAX
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CONJUNTO ALTA VISTA	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6004629876			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	12510132

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA			TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:											**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200		$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:										**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RÉGIMEN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 12647170	MARTINEZ MAX CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905	$ 12647170	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO No

DS - 160

Fecha Emisión: 2026-02-02

Fecha Validación DIAN: 2026-02-02
Hora Validación DIAN: 00:00:00

UNION TEMPORAL ATENCION AL ADULTO MAYOR CV 2025

NIT: 901986358-0 - No Responsable de IVA - Obligación: Agente de retención en el impuesto sobre las ventas
Resolución de Facturación Electronica No. 18764098743149
de 2025-09-17, Rango 1 Al 500 - Vigencia Desde: 2025-09-17 Hasta: 2027-09-17
REPRESENTACION GRAFICA DE DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO A NO OBLIGADOS
CRA 7 Nro 8 - 17 Barrio La Estrella - Florencia - Caquetá - Colombia Teléfono - 3214714970
E-mail: utadultocv2025@gmail.com

UNIÓN TEMPORAL ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CV 2025 NIT. 901.986.358-0

CC o NIT:	12647170-	Forma de Pago:	Contado
Proveedor:	CESAR AUGUSTO MARTINEZ MAX	Medio de Pago:	Efectivo
Régimen:	No Responsable de IVA	Plazo Para Pagar:	0 Dias
Obligación:	No responsable	Fecha Vencimiento:	2026-02-02
Dirección:	CL 16B 19D 17		
Ciudad:	Valledupar - Colombia		
Teléfono:	3012935622		
Email:	cesarmax327@hotmail.com		

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	1	honorarios	1.00	Unidad	3,000,000.00	0.00	0.00	0.00	3,000,000.00

Impuestos

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
IVA	3,000,000.00	0.00%	0.00

Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	1
Base:	3,000,000.00
Impuestos:	0.00
Retenciones:	0.00
Descuentos:	0.00
Total Factura:	3,000,000.00

NOTAS:

Honorarios como coordinador en el marco del convenio de asociacion No 015 del 10 de septiembre durante el periodo del 01 al 31 de Enero de 2026

SON: TRES MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*********.