
 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>ASISTENCIA TÉCNICA</b>	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	<b>Informe de asistencia técnica</b>	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DE LA ASISTENCIA: May 25, 2026	FECHA DE REPORTE: May 27, 2026
DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE BRINDA LA ASISTENCIA: SECRETARÍA DE SALUD	
DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE: SUBDIRECCIÓN GESTIÓN Y PROMOCIÓN DE ACCIONES EN SALUD PÚBLICA	
TEMA DE LA ASISTENCIA TÉCNICA	
221.LINEAMIENTOS DE FUNCIONAMIENTO PARA CENTROS DE ATENCION DE PERSONA MAYOR	
DATOS FACILITADOR	
Nombres y apellidos: XIMENA SERRATO BUSTOS	Cargo: Contratista
Correo electrónico institucional: ximena.serrato@cundinamarca.gov.co	Teléfono: 3124971538
<b>Medio de asistencia técnica:</b> Campo <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Virtual <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Tipos de asistencia técnica:</b> Acompañamiento <input checked="" type="checkbox"/> Asesoría <input type="checkbox"/> Capacitación <input type="checkbox"/>	
<b>Origen de la ejecución:</b> Programada en Plan de Asistencia Técnica <input type="checkbox"/> Atendida por solicitud o demanda <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Clasificación del usuario:</b> Interno <input type="checkbox"/> Externo <input checked="" type="checkbox"/>	

CARACTERIZACIÓN DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	
Entidades Sector Central	Entidades Descentralizadas
Total:0	Total: 0

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>ASISTENCIA TÉCNICA</b>	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	<b>Informe de asistencia técnica</b>	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

<b>Entidades Municipales o Regionales</b>	<b>Otro</b>
---	-------------

#### Municipios beneficiados con la asistencia técnica:

MANTA,

#### Número total de personas beneficiarias:


1

#### BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS


La reunión inició con la revisión del proceso de inscripción del Centro de Protección Social al Adulto Mayor Santa Ana, del municipio de Manta, en el marco de la Ley 1315 de 2009 y la Resolución 055 de 2018. Durante el encuentro se realizó la verificación documental de los requisitos establecidos en los literales A-K del formato de inscripción para Centros de Larga Estancia. Se desarrollaron las siguientes actividades:

- Revisión de la documentación aportada para el proceso de inscripción del centro.
- Verificación del cumplimiento de requisitos, evidenciando cumplimiento en los literales A, B, C, G, H, I, J y K.
- Identificación de documentos pendientes y ajustes requeridos en los literales D, E y F, correspondientes al plano o croquis del establecimiento, certificado de prevención contra incendios y certificación de redes eléctricas y gas.
- Socialización de observaciones y recomendaciones relacionadas con la actualización documental y ajustes requeridos para continuar el proceso de inscripción.
- Se acordó como plazo para la presentación de la documentación faltante el día 22 de junio de 2026 a las 10:00 a.m.
- Se generó un espacio para aclaración de inquietudes relacionadas con el proceso de inscripción y cumplimiento normativo del centro.

#### CONCLUSIONES/COMPROMISOS

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>ASISTENCIA TÉCNICA</b>	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	<b>Informe de asistencia técnica</b>	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

La asistencia técnica permitió verificar el estado del proceso de inscripción del Centro de Protección Social al Adulto Mayor Santa Ana del municipio de Manta, identificando cumplimiento parcial de los requisitos establecidos. Se evidenció la necesidad de completar y ajustar la documentación correspondiente a los literales D, E y F para continuar con el trámite de inscripción y autorización de funcionamiento. Se resalta la disposición del representante del centro para atender las observaciones formuladas y avanzar en el cumplimiento de los requisitos normativos y técnicos exigidos.

	<b>PROMOCIÓN DE LA SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA</b>	Código: M-PDS-GSP-FR-
		Versión: 01
	Formato para la inscripción de Centros de Larga Estancia que brindan atención a Personas Mayores. Ley 1315 de 2009. Art 4.	Fecha de Aprobación: xx de xxx de 2026

"Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente En cumplimiento de la misión de la entidad, 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"

De conformidad con la ley 1315 del 2009 Artículo 4° 'De la solicitud para la instalación y funcionamiento de los centros de protección social y de día. El representante legal de las instituciones reguladas mediante esta Ley, solicitará ante la Secretaría de Salud correspondiente sea esta Departamental, Distrital o Municipal la autorización para su funcionamiento e instalación, adjuntando además de los requisitos establecidos en la Ley especial para el adulto mayor los siguientes requisitos:

**NOMBRE DEL CENTRO DE PROTECCIÓN** CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR SANTA ANA

**MUNICIPIO** MANTA


**DIRECCION** VEREDA MANTA GRANDE ABAJO

**TELEFONO FIJO** \_\_\_\_\_ **CELULAR** 3224635101

**CORREO** DESARROLLOSOCIAL@MANTA-CUNDINAMARCA.GOV.CO


**NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL** LUIS FELIPE VASQUEZ LEON

LITERAL	REQUISITO	CONDICIONES DE CALIDAD	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
A	Nombre, dirección, teléfonos y correo electrónico del establecimiento	Oficio de solicitud de inscripción	X		Aporta oficio de solicitud
B	Individualización: Nombre, identificación y domicilio del Representante Legal, (C.C., RUT, NIT, cámara de comercio, acto administrativo (acuerdo municipal o decreto de posesión del alcalde como responsable del servicio).	Fechas de expedición no mayores a 30 días calendario	X		Aportan documentación completa. Pendiente actualización del RUT al momento de entregar la documentación física.
C	Documentos que acrediten el dominio del inmueble o los derechos para ser usados por parte del establecimiento	Certificado de libertad y tradición no mayor a 30 días o contrato de arrendamiento vigente	X		Aporta CTL. Pendiente actualización al momento de entregar la documentación física.
D	Plano o croquis a escala de todas las dependencias indicando distribución de camas y dormitorios.	Plano detallado con su respectivo rotulado.		X	Aportan plano, se debe realizar ajustes de forma con respecto a la delimitación.

	<b>PROMOCIÓN DE LA SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA</b>	Código: M-PDS-GSP-FR-
		Versión: 01
	Formato para la inscripción de Centros de Larga Estancia que brindan atención a Personas Mayores. Ley 1315 de 2009. Art 4.	Fecha de Aprobación: xx de xxx de 2026

"Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente En cumplimiento de la misión de la entidad, 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"

E	Acreditar que cumple con los requisitos de prevención y protección contra incendios, y condiciones sanitarias y ambientales básicas que establecen la Ley 9ª de 1979 y demás disposiciones relacionadas con la materia	Certificado expedido por bomberos.		X	Están realizando adecuaciones para la visita de bomberos.
F	Certificación de las condiciones eléctricas y de gas por un instalador autorizado;	Expedida por la empresa operadora sobre RETIE (Reglamento técnico de instalaciones eléctricas) o por una empresa natural o jurídica avalada por la COPNIA (Consejo Nacional Profesional de Ingenieros) Tarjeta profesional		X	Pendiente aportar certificado de gas y redes eléctricas.
G	Identificación del director técnico responsable con copia de su certificado de título, carta de aceptación del cargo y horario en que se encontrará en el establecimiento.	Estará a cargo de personal de salud y/o área de ciencias sociales (nivel tecnológico o profesional), de preferencia con capacitación en gerontología, psicología, trabajo social, fisioterapia, fonoaudiología. Debe adjuntar hoja de vida.	X		Aporta documentación.
H	Planta del personal con que funcionará el establecimiento, con su respectivo sistema de turnos, información que deberá actualizarse al momento en que se produzcan cambios en este aspecto. Una vez que entre en funciones, deberá enviar a la Secretaria de Salud competente, la nómina del personal que labora ahí.	Planilla de turnos de personal de salud, personal de mantenimiento, servicios generales y personal de cocina	X		Aporta documento con la planta de personal.

	<b>PROMOCIÓN DE LA SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA</b>	Código: M-PDS-GSP-FR-
		Versión: 01
	Formato para la inscripción de Centros de Larga Estancia que brindan atención a Personas Mayores. Ley 1315 de 2009. Art 4.	Fecha de Aprobación: xx de xxx de 2026

"Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente En cumplimiento de la misión de la entidad, 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"

I	Reglamento interno del establecimiento, que deberá incluir un formulario de los contratos que celebrará el establecimiento con los residentes o sus representantes, en el que se estipulen los derechos y deberes de ambas partes y las causales de exclusión del residente;	Documento ordenado, organizado, legible.	X		Aportan documentación
J	Plan de evacuación ante emergencias.	Debe contener el antes, durante y después del evento	X		Aportan documentación
K	Libro foliado para sugerencias o reclamos.	O también un documento(s) detallado para manejo de PQRS y buzón de sugerencias	X		Aporta documento con el procedimiento del manejo de PQRS

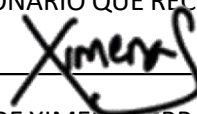
CUMPLE CON EL LLENO DE REQUISITOS SI \_\_\_\_\_ NO X  
DEBE COMPLETAR DOCUMENTOS DE LOS SIGUIENTES LITERALES D, E, F.  
PLAZO ACORDADO PARA PARA PRESENTAR DOCUMENTOS FALTANTES 22 DE JUNIO DE 2026 A LAS 10:00 AM

FIRMAS

REPRESENTANTE LEGAL



FUNCIONARIO QUE RECEPCIONA DOCUMENTOS




NOMBRE: RAUL DANILO PIÑEROS GUERRERO


NOMBRE XIMENA SERRATO BUSTOS

C.C. 1.023.001.612

CARGO PSICÓLOGA

 <div>Gobernación de Cundinamarca</div>	PROCESO DE ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-017
		Versión: 01
	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIA TÉCNICA	Fecha de Aprobación: 16/02/2026

TEMA: 221.LINEAMIENTOS DE FUNCIONAMIENTO PARA CENTROS DE ATENCION DE PERSONA MAYOR		FECHA: May 25, 2026
LUGAR: MANTA	FACILITADOR: XIMENA SERRATO BUSTOS	
DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE COORDINA AT: SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE: SUBDIRECCIÓN GESTIÓN Y PROMOCIÓN DE ACCIONES EN SALUD PÚBLICA	

NOMBRES Y APELLIDOS QUIEN RECIBE LA ASISTENCIA TÉCNICA	TIPO Y NRO. DOCUMENTO	ENTIDAD	DEPTO	E-MAIL	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE										FIRMA			
		CARGO	MUNICIPIO	TELÉFONO	Sexo	Edad: entre	Grupo poblacional	Grupo étnico		Nivel Académico								
RAUL DANILO PIÑEROS GUERRERO	2. Cédula de ciudadanía	ALCALDÍA DE MANTA	Cundinamarca	desarrollosocial@ma-nta-cundinamarca.gov.co	x	Masculino	Menor-12 años	En discapacidad		Indígena		Sin escolaridad						
						Femenino	13-17 años	Victima conflicto		Afrocolombiano/a		Básica primaria						
						No binario	18-28 años	Rural-campesina		Raizal		Básica secundaria (6° a 9°)						
	1023001612	SECRETARIO BIENESTRA Y DESARROLLO SOCIAL	MANTA	3224635101		x	29-59 años	Cabeza de hogar		Palenquero /a		Media (Bachillerato) (10° y 11°)	AUTORIZO USO DE DATOS*					
							60 años o más	Pobreza extrema		Rrom o gitano		Técnica o tecnológica						
								LGBTIQ+	x	Ninguno	x	Profesional	<input checked="" type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No			
								Personas migrantes				Posgrado						
							x	Ninguno										

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, autorizo de manera previa, expresa e informada a la Gobernación de Cundinamarca para que, en el marco de la ejecución del proceso de asistencia técnica departamental, recolecte, almacene, procese, use, circule y suprima mis datos personales, única y exclusivamente con fines relacionados con la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de las acciones propias de dicho proceso. Así mismo, declaro conocer que podré ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Gobernación de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin.