
 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de asistencia técnica	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
Medio de asistencia técnica: Campo <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Virtual <input checked="" type="checkbox"/>	
Tipos de asistencia técnica: Acompañamiento <input checked="" type="checkbox"/> Asesoría <input type="checkbox"/> Capacitación <input type="checkbox"/>	
Origen de la ejecución: Programada en Plan de Asistencia Técnica <input type="checkbox"/> Atendida por solicitud o demanda <input checked="" type="checkbox"/>	
Clasificación del usuario: Interno <input type="checkbox"/> Externo <input checked="" type="checkbox"/>	

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

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

Entidades Municipales o Regionales	Otro
---	-------------

Municipios beneficiados con la asistencia técnica:


MANTA,

Número total de personas beneficiarias:


1

BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

La reunión inició con la participación de la profesional Ximena Serrato Bustos, psicóloga de la Secretaría de Salud de Cundinamarca y de la coordinadora Angie Bernal, representante del Centro Día Flor de Primavera del municipio de Manta, quienes participaron en el espacio de asistencia técnica orientado al proceso de inscripción y autorización de funcionamiento del centro. Durante la jornada se efectuó la revisión de la documentación presentada por el Centro Día Flor de Primavera. Como resultado de la verificación, se evidenció cumplimiento de los literales A, B, C, G, H, I, J y K, correspondientes a la solicitud de inscripción, documentación de individualización del representante legal, acreditación del uso del inmueble, identificación de la directora responsable, planta de personal, reglamento interno, plan de evacuación y procedimiento para la gestión de PQRS. No obstante, se identificaron observaciones que requieren ajustes o actualización documental en algunos de estos requisitos. Asimismo, se identificaron pendientes en los literales D, E y F. Respecto al literal D, se requiere realizar ajustes al plano presentado, específicamente en la delimitación y rotulado de las áreas del establecimiento. En cuanto al literal E, la institución informó que se encuentra adelantando adecuaciones locativas para solicitar la visita y certificación del cuerpo de bomberos. Frente al literal F, se evidenció la presentación de un comunicado sobre la no utilización de gas ni pipeta en el establecimiento; sin embargo, se encuentra pendiente la certificación de las redes eléctricas conforme a los requisitos del Reglamento Técnico de Instalaciones Eléctricas (RETIE). Durante la asistencia técnica se brindó orientación detallada sobre los ajustes requeridos y la documentación faltante, aclarando las características técnicas y normativas que deben cumplir los documentos para continuar satisfactoriamente con el proceso de inscripción y evaluación. Finalmente, se resolvieron las inquietudes presentadas por la coordinadora del centro y se estableció como compromiso la entrega de la documentación correspondiente a los literales D, E y F, fijándose como plazo el día 22 de junio de 2026 a las 10:00 a.m., con el fin de dar continuidad al trámite de autorización de funcionamiento.

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

CONCLUSIONES/COMPROMISOS
<p>Durante la asistencia técnica realizada al Centro Día Flor de Primavera del municipio de Manta, se evidenció cumplimiento de la mayoría de los requisitos establecidos en la Resolución 055 de 2018 para el proceso de inscripción de Centros Vida/Día. No obstante, permanecen pendientes los ajustes documentales correspondientes a los literales D, E y F, relacionados con la actualización del plano del establecimiento, la certificación expedida por el cuerpo de bomberos y la certificación de las redes eléctricas del inmueble. La jornada permitió brindar orientación técnica específica sobre los requisitos pendientes y resolver las inquietudes planteadas por la coordinadora del centro, fortaleciendo el conocimiento frente a las condiciones normativas y documentales exigidas para la autorización de funcionamiento.</p>

	PROMOCIÓN DE LA SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-
		Versión: 01
	Formato para la inscripción de Centros Vida/Día que brindan atención a Personas Mayores. Resl 055 de 2018. 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 Resolución 055 de 2018 Artículo 4° 'De la solicitud para la instalación y funcionamiento de los centros Vida/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 DÍA FLOR DE PRIMAVERA

MUNICIPIO MANTA


DIRECCION CARRERA 6 NO 2-27

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 a través de su representante legal.	Certificado de libertad y tradición no mayor a 30 días o contrato de arrendamiento vigente	X		Aporta CTL y comodato. Pendiente actualización al momento de entregar la documentación física.
D	Plano o croquis a escala de todas las dependencias	Plano detallado con su respectivo rotulado.		X	Aportan plano, se debe realizar ajustes de forma con respecto a la delimitación y rotulado.

	PROMOCIÓN DE LA SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-
		Versión: 01
	Formato para la inscripción de Centros Vida/Día que brindan atención a Personas Mayores. Resl 055 de 2018. 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	Documento en el que manifieste 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 del inmueble, emitida por un instalador autorizado, según sea el caso;	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	Aporta comunicado del no uso de gas ni pipeta. Pendiente aportar certificado de redes eléctricas.
G	Identificación del director responsable con copia de su título de formación tecnológica o profesional, 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	Planilla de turnos de personal de salud, personal de mantenimiento, servicios generales y personal de cocina	X		Aporta documento con la planta de personal.

	PROMOCIÓN DE LA SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-
		Versión: 01
	Formato para la inscripción de Centros Vida/Día que brindan atención a Personas Mayores. Resl 055 de 2018. 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"

	competente, la nómina del personal que labora ahí.				
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		Aporta documentación
J	Plan de evacuación ante emergencias.	Debe contener el antes, durante y después del evento	X		Aporta 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

_____ 

NOMBRE ANGIE NATALI BERNAL ALDANA


C.C. 1069078903

FUNCIONARIO QUE RECEPCIONA DOCUMENTOS


_____ 

NOMBRE XIMENA SERRATO BUSTOS

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						
Angie Natali Bernal Aldana	2. Cédula de ciudadanía	Centro día flor de primavera	Cundinamarca	angienbernala@gmail.com		Masculino	Menor-12 años	En discapacidad		Indígena		Sin escolaridad				
					x	Femenino	13-17 años	Víctima conflicto		Afrocolombiano/a		Básica primaria				
						No binario	18-28 años	Rural-campesina		Raizal		Básica secundaria (6° a 9°)				
	1069078903	Coordinadora	MANTA	3112611822			x	29-59 años	Cabeza de hogar		Palenquero /a		Media (Bachillerato) (10° y 11°)		<div>AUTORIZO USO DE DATOS*</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</div>	
								60 años o más	Pobreza extrema		Rrom o gitano		Técnica o tecnológica			
									LGBTIQ+		x	Ninguno	Profesional			
									Personas migrantes				x	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.