
 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 14, 2026	FECHA DE REPORTE: May 19, 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 type="checkbox"/> Asesoría <input checked="" 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:

SESQUILÉ,


Número total de personas beneficiarias:

1


BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

La reunión inició con la presentación de la profesional Ximena Serrato Bustos, psicóloga de la Secretaría de Salud de Cundinamarca. Posteriormente, el señor Edison Caballero, líder del programa de adulto mayor y el Secretario de Desarrollo Social Alexander Bermúdez Cortés, quién realiza un saludo de bienvenida, manifestó su disposición e interés para adelantar el proceso de inscripción y cumplimiento de los requisitos del Centro Vida Flor de Primavera, agradeció la asesoría brindada por parte de la Secretaría de Salud de Cundinamarca y se retira de la reunión, dejando a cargo al señor Edison. Posteriormente, se realizó la socialización del proceso de inscripción y autorización de funcionamiento de los Centros Vida/Día, enfatizando en el cumplimiento de los requisitos documentales y técnicos establecidos en la Resolución 055 de 2018. Durante la jornada se efectuó la revisión de la documentación allegada para el proceso de inscripción del Centro Día Flor de Primavera, evidenciando avances en el cumplimiento de los requisitos; sin embargo, se identificaron observaciones y documentos pendientes en los siguientes literales:

- Literal C: Actualización del certificado de libertad y tradición o documento equivalente que acredite el uso del inmueble.
- Literal E: Aportar certificado expedido por bomberos relacionado con prevención y protección contra incendios.
- Literal F: Presentar comunicado donde se informe que el lugar no cuenta con cocina ni red de gas, así como aportar certificación de redes eléctricas conforme al RETIE.
- Literal H: Completar la planilla de turnos del personal, especificando nombre, cargo, actividad y horario.
- Literal I: Aportar reglamento interno que incluya derechos, deberes y causales de exclusión de las personas mayores, así como el formato o medio de inscripción.
- Literal J: Presentar plan de evacuación y atención de emergencias, incluyendo acciones antes, durante y después del evento, así como el punto de encuentro.
- Literal K: Implementar buzón de sugerencias y aportar procedimiento documentado para la gestión de PQRS. Así mismo, se brindó orientación técnica específica frente a la elaboración, actualización y organización de cada uno de los documentos pendientes, aclarando inquietudes relacionadas con el proceso de inscripción y los lineamientos normativos aplicables. Finalmente, se acordó como plazo para la entrega de la documentación pendiente el día 19 de junio de 2026, con el fin de dar continuidad al proceso de inscripción y posterior autorización de funcionamiento del Centro Vida.

 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 Sesquilé, se evidenció disposición institucional para avanzar en el proceso de inscripción y cumplimiento de los requisitos establecidos en la Resolución 055 de 2018. La jornada permitió identificar los documentos pendientes y fortalecer el conocimiento técnico del equipo responsable frente a los lineamientos exigidos para la autorización de funcionamiento de Centros Vida/Día. Igualmente, se brindaron recomendaciones claras para la subsanación de los hallazgos identificados, estableciendo compromisos y tiempos de entrega para garantizar la continuidad del proceso.</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 VIDA/DIA CENTRO DÍA FLOR DE PRIMAVERA

MUNICIPIO SESQUILÉ, CUNDINAMARCA


DIRECCIÓN SALÓN CULTURAL CLL 5 N° 7-15

TELEFONO FIJO _____ **CELULAR** 3112325428

CORREO ADULTOMAYOR@SESQUILE-CUNDINAMARCA.GOV.CO


NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL ELSA QUINTERO MARTÍNEZ

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 el documento
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		Cuentan con documentos, queda pendiente reunirlos para presentarlos.
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 documento, pendiente la actualización
D	Plano o croquis a escala de todas las dependencias	Plano detallado con su respectivo rotulado.	X		Cuentan con plano, pendiente revisión.
E	Documento en el que manifieste que cumple con los requisitos de prevención y protección contra incendios, y condiciones sanitarias y	Certificado expedido por bomberos.		X	Pendiente aportar certificado de bomberos

	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"

	ambientales básicas que establecen la Ley 9ª de 1979 y demás disposiciones relacionadas con la materia				
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	Aportar comunicado donde se informe que el lugar no tiene cocina, ni red de gas o 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, pendiente revisar.
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	Pendiente aportar planilla completa de turnos, mencionando nombre, cargo o profesión, actividad y horario.
I	Reglamento interno del establecimiento, que deberá incluir un formulario de los contratos que celebrará el establecimiento con los	Documento ordenado, organizado, legible.		X	Aportar reglamento interno que contenga derechos, deberes tanto del centro como de las personas mayores y las

	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"

	residentes o sus representantes, en el que se estipulen los derechos y deberes de ambas partes y las causales de exclusión del residente;				causales de exclusión. Deben aportar el formado o medio de inscripción de las personas mayores y porque medio les informan derechos deberes y causales de exclusión y aportarlo.
J	Plan de evacuación ante emergencias.	Debe contener el antes, durante y después del evento		X	Aportar documento que indique el antes, durante y después de la emergencia, y relacionar el punto de encuentro.
K	Libro foliado para sugerencias o reclamos.	Documento del procedimiento detallado para manejo de PQRS y buzón de sugerencias		X	Implementar buzón y aportar documento.

CUMPLE CON EL LLENO DE REQUISITOS SI _____ NO X
 DEBE COMPLETAR DOCUMENTOS DE LOS SIGUIENTES LITERALES E, C, H, I, J, K
 PLAZO ACORDADO PARA PARA PRESENTAR DOCUMENTOS FALTANTES 19 DE JUNIO DE 2026

FIRMAS

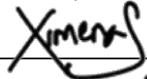
REPRESENTANTE LEGAL



NOMBRE EDISON CABALLERO


C.C. 1.071.329.723

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 14, 2026
LUGAR: SESQUILÉ	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						
Edison Caballero Prieto	2. Cédula de ciudadanía	Alcaldía de sesquile	Cundinamarca	adultomayor@sesquile-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°)				
	1071329723	Coordinador adulto mayor	SESQUILÉ	3193321978		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	x	Profesional				
								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.