

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S



70	ROSARIO SANCHEZ BERNAL	40178965	X	X	X	X	NO FIRM2	
71	RUBEN ELIAS MONTAYA ORTIZ	16.207.886	X	X	X	X		
72	SANTA CUELLAR DEL AGUILA	40.175.866	X	X	X	X	NO FIRM2	
73	SARA FERREIRA IRARICA	40.180.112	X	X	X	X	NO FIRM2	
74	SERAFIN RUBIO ROMERO	3.206.932	X	X	X	X		
75	SULEMA CHAVEZ RIOS	40.179.562	X	X	X	X	NO FIRM2	
76	TREVIS GOMEZ CHICA	18.051.292	X	X	X	X	NO FIRM2	
77	URIEL SANCHEZ SORIA	15.887.377	X	X	X	X	NO FIRM2	
78	VICTOR MANUEL MENDEZ OSPINA	12.723.138	X	X	X	X	NO FIRM2	
79	WILSON ALVAREZ CHIMBO	6.566.181	X	X	X	X	NO FIRM2	
80	YDALINA MACIEL DE TOVAR	40.177.418	X	X	X	X		



ENTIDAD QUE REMITE: HOGARES DE PASO LA MALOKA

FECHA: 29-Julio-2026

Datos Del Usuario		CEDULA	Desayuno	Almuerzo	Refrigerio	FIRMA	HUELLA
#	NOMBRES Y APELLIDOS						
1	ALBERTO COLLANTES TELLO	6.566.529	X	X	X	no firmo	
2	ALBERTO CUELLAR SILVA	15.886.637	X	X	X	no firmo	
3	ALEJANDRINA CHOTA LAULANTE	40.178.311	X	X	X	no firmo	
4	ALFREDO DE JESUS MORENO CARDENAS	14.987.730	X	X	X	no firmo	
5	ALFREDO TORRES	14.435.285	X	X	X	no firmo	
6	ALICIA ALVAREZ RAMOS	41.102.324	X	X	X	no firmo	
7	ANTONIO GONZALEZ VIANA	15.887.017	X	X	X	no firmo	
8	ARGELIO CURICO	15.886.105	X	X	X	no firmo	
9	AUGUSTO CURICO SILVA	15.885.838	X	X	X	no firmo	



10	AURELIANO COELLO AHUE	18.050.383	X	X	X	<i>Del 26</i>	
11	BLANCA FLOR VELASQUEZ RUIZ	40.,177.502	X	X	X	NO FIRMZ	
12	CARLOS QUIROZ RAMIREZ	17.635.854	X	X	X	NO FIRMZ	
13	CECILIA IPUCHIMA AHUANRI	40.177.345	X	X	X	<i>Lpm,</i>	
14	CECILIA RUIZ LOAIZA	40.179.279	X	X	X	NO FIRMZ	
15	CELIA CAHUACHI AHUANARY	40.178.422	X	X	X	NO FIRMZ	
16	CELSO AMIAS MURAYARI	15.876.098	X	X	X	<i>Del 1,</i>	
17	DIAMANTINA SAVILVINO RODRIGUEZ	41.057.727	X	X	X	NO FIRMZ	
18	DOLLY BAOS MOJICA	40.175.747	X	X	X	NO FIRMZ	
19	EDELFINA CASTILLO VASQUEZ	41.056.368	X	X	X	NO FIRMZ	
20	EDELMIRA YAICATE DE GONZALEZ	40.176.143	X	X	X	NO FIRMZ	
21	ELVIA BIRTO PEREA	40.178.505	X	X	X	NO FIRMZ	

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S



22	ELVIRA GONZALEZ GONZALEZ	20.606.874	X	X	X	<i>Edi. Legal</i>	
23	ESTHER FERNANDEZ GUTIERREZ	41.055.659	X	X	X	<i>Esther Fernandez</i>	
24	FERNANDO NEGETEYE NEGETEYE	2.700.864	X	X	X	NO FIRMZ	
25	FIDENCIO AHUANARY	15.889.362	X	X	X	NO FIRMZ	
26	FRANCISCA PACAYA TAPAYURI	40.178.358	X	X	X	NO FIRMZ	
27	GENARO CARIHUASARY INUMA	6.565.587	X	X	X	NO FIRMZ	
28	GLADYS FONSECA	41.056.071	X	X	X	NO FIRMZ	
29	HONORIA SANCHEZ DE GARCIA	40.175.252	X	X	X	NO FIRMZ	
30	ISABEL RAMOS LUCAS	40.176.348	X	X	X	NO FIRMZ	
31	JAIME HERNANDO MONTOTOY GIRALDO	19.410.199	X	X	X	<i>Jaime Hernando</i>	
32	JARVIN NARVAEZ FIGUEROA	15.886.785	X	X	X	<i>Jaime Hernando</i>	
33	JESUS ANTONIO CASTILLO GUZMAN	79.154.119	X	X	X	<i>Jesus Antonio</i>	

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S



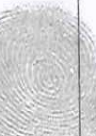
34	JESUS ENRIQUE PROAÑOS SALINAS	15.888.429	X	X	X	X	J.P.R.A.	
35	JESUS ERNESTO QUINTERO OSPINA	15.885.494	X	X	X	X	NO FIRM2	
36	JESUS HORACIO PEÑA ESPAÑA	15.887.344	X	X	X	X	NO FIRM2	
37	JORGE ELIECER RIASCOS FONSECA	19.054.218	X	X	X	X	NO FIRM2	
38	JORGE ENRIQUE ROJAS	97.435.006	X	X	X	X	NO FIRM2	
39	JORGE RUBEN GUERRA AGUIRRE	15.876.489	X	X	X	X	NO FIRM2	
40	JOSE ANTONIO PINTO MARTINEZ	15.886.515	X	X	X	X	NO FIRM2	
41	JOSE HERNANDO RODRIGUEZ CORTES	16.190.491	X	X	X	X	NO FIRM2	
42	JOSE IGNACIO ROJAS MORALES	11.786.269	X	X	X	X	NO FIRM2	
43	JOSE JAVIER DUQUE LONDOÑO	15.900.482	X	X	X	X	NO FIRM2	
44	JOSE RICARDO ROJAS MARCELINO	15.875.266	X	X	X	X	NO FIRM2	
45	LAURA CAHUCHE CANDENA	40.178.942	X	X	X	X	NO FIRM2	

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S



46	LUCIMAR MURAYARI AMIAS	41.056.455	X	X	X	<i>Lucas Flores</i>	
47	LUIS ANTONIO FORERO MEDINA	19.128.712	X	X	X	<i>NO Firm2</i>	
48	LUIS ELIAS GARZON DIAZ	19.319.802	X	X	X	<i>NO Firm2</i>	
49	LUIS FERNANDO BOTERO CARDONA	15.898.698	X	X	X	<i>NO Firm2</i>	
50	LUIS FLORES CASTILLO	15.877.986	X	X	X	<i>NO Firm2</i>	
51	MARIA ARCILA MAHECHA MUÑOZ	26.623.664	X	X	X	<i>M. ALICIA M.</i>	
52	MARIA ASUNCION KUDIMUGO GIMAIDO	40.160.381	X	X	X	<i>NO Firm2</i>	
53	MARIA DEL CARMEN DEVIA BARRERO	41.687.436	X	X	X	<i>David Camacho</i>	
54	MARIA FATIMA SANCHEZ SILVANO	40.177.161	X	X	X	<i>Maria Sanchez</i>	
55	MARIA LELI SANTANA FLOREZ	40.180.128	X	X	X	<i>NO Firm2</i>	
56	MARIA TENAZOA MURAYARI	40.179.723	X	X	X	<i>NO Firm2</i>	
57	MARIA VASQUEZ FLOREZ	40.179.349	X	X	X	<i>NO Firm2</i>	

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S



58	MIGUEL SANCHEZ MARQUEZ	15.888.546	X	X	X	No Film2	
59	NELLY PINTO PINTO	40.150.352	X	X	X	all, etc pts	
60	OLGA TAMANI MANUYAMA	40.177.045	X	X	X	No Film2	
61	PAULINO SALVADOR	15.887.535	X	X	X	No Film2	
62	RAIMUNDA YUCUNA RIVEROS	40.170.143	X	X	X	Rememberday!	
63	RAUL TAMANI AMIA	6.566.135	X	X	X	No Film2	
64	REIMUNDO GONZALEZ CAHUAMAY	15.888.997	X	X	X	No Film2	
65	REINERIA CAHUACHE DE GUANIRI	40.176.730	X	X	X	No Film2	
66	ROBERTO PARENTE ZACARIAS	15.886.390	X	X	X	No Film2	
67	ROGELIO CABRERA BUSTOS	15.886.129	X	X	X	No Film2	
68	ROLANDO ROJAS SANCHEZ	97.448.089	X	X	X	No Film2	
69	ROSALBINA MORALES AHUANARI	40.177.809	X	X	X	No Film2	

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S



70	ROSARIO SANCHEZ BERNAL	40.178.965	X	X	X	NO FIRMZ	
71	RUBEN ELIAS MONTROYA ORTIZ	16.207.886	X	X	X	<i>[Signature]</i>	
72	SANTA CUELLAR DEL AGUILA	40.175.866	X	X	X	NO FIRMZ	
73	SARA FERREIRA IRARICA	40.180.112	X	X	X	NO FIRMZ	
74	SERAFIN RUBIO ROMERO	3.206.932	X	X	X	<i>[Signature]</i>	
75	SULEMA CHAVEZ RIOS	40.179.562	X	X	X	NO FIRMZ	
76	TREVIS GOMEZ CHICA	18.051.292	X	X	X	NO FIRMZ	
77	URIEL SANCHEZ SORIA	15.887.377	X	X	X	NO FIRMZ	
78	VICTOR MANUEL MENDEZ OSPINA	12.723.138	X	X	X	NO FIRMZ	
79	WILSON ALVAREZ CHIMBO	6.566.181	X	X	X	NO FIRMZ	
80	YDALINA MACIEL DE TOVAR	40.177.418	X	X	X	<i>[Signature]</i>	

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S



ENTIDAD QUE REMITE: HOGARES DE PASO LA MALOKA

FECHA: 30 Julio -2026

Datos Del Usuario							
#	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	Desayuno	Almuerzo	Refrigerio	FIRMA	HUELLA
1	ALBERTO COLLANTES TELLO	6.566.529	X	X	X	NO FIRMZ	
2	ALBERTO CUELLAR SILVA	15.886.637	X	X	X	Punto de Huella	
3	ALEJANDRINA CHOTA LAULANTE	40.178.311	X	X	X	NO FIRMZ	
4	ALFREDO DE JESUS MORENO CARDENAS	14.987.730	X	X	X		
5	ALFREDO TORRES	14.435.285	X	X	X		
6	ALICIA ALVAREZ RAMOS	41.102.324	X	X	X	NO FIRMZ	
7	ANTONIO GONZALEZ VIANA	15.887.017	X	X	X		
8	ARGELIO CURICO	15.886.105	X	X	X	NO FIRMZ	
9	AUGUSTO CURICO SILVA	15.885.838	X	X	X	NO FIRMZ	

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S



10	AURELIANO COELLO AHUE	18.050.383	X	X	X	X	Ed. 10/16	
11	BLANCA FLOR VELASQUEZ RUIZ	40.,177.502	X	X	X	X	NO FIRMZ	
12	CARLOS QUIROZ RAMIREZ	17.635.854	X	X	X	X	NO FIRMZ	
13	CECILIA IPUCHIMA AHUANRI	40.177.345	X	X	X	X	Ed. 10/16	
14	CECILIA RUIZ LOAIZA	40.179.279	X	X	X	X	NO FIRMZ	
15	CELIA CAHUACHI AHUANARY	40.178.422	X	X	X	X	NO FIRMZ	
16	CELSO AMIAS MURAYARI	15.876.098	X	X	X	X	Ed. 10/16	
17	DIAMANTINA SAVILVINO RODRIGUEZ	41.057.727	X	X	X	X	NO FIRMZ	
18	DOLLY BAOS MOJICA	40.175.747	X	X	X	X	NO FIRMZ	
19	EDELFINA CASTILLO VASQUEZ	41.056.368	X	X	X	X	NO FIRMZ	
20	EDELMIRA YAICATE DE GONZALEZ	40.176.143	X	X	X	X	NO FIRMZ	
21	ELVIA BIRTO PEREA	40.178.505	X	X	X	X	NO FIRMZ	

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S



22	ELVIRA GONZALEZ GONZALEZ	20.606.874	X	X	X	X	Elvira Gonzalez	
23	ESTHER FERNANDEZ GUTIERREZ	41.055.659	X	X	X	X	Esther Fernandez	
24	FERNANDO NEGETEYE NEGETEYE	2.700.864	X	X	X	X	No Firm2	
25	FIDENCIO AHUANARY	15.889.362	X	X	X	X	No Firm2	
26	FRANCISCA PACAYA TAPAYURI	40.178.358	X	X	X	X	No Firm2	
27	GENARO CARIHUASARY INUMA	6.565.587	X	X	X	X	No Firm2	
28	GLADYS FONSECA	41.056.071	X	X	X	X	No Firm2	
29	HONORIA SANCHEZ DE GARCIA	40.175.252	X	X	X	X	No Firm2	
30	ISABEL RAMOS LUCAS	40.176.348	X	X	X	X	No Firm2	
31	JAIME HERNANDO MONTOKA GIRALDO	19.410.199	X	X	X	X	No Firm2	
32	JARVIN NARVAEZ FIGUEROA	15.886.785	X	X	X	X	No Firm2	
33	JESUS ANTONIO CASTILLO GUZMAN	79.154.119	X	X	X	X	No Firm2	

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S



34	JESUS ENRIQUE PROAÑOS SALINAS	15.888.429	X	X	X	X	Yo B. E. A	
35	JESUS ERNESTO QUINTERO OSPINA	15.885.494	X	X	X	X	No firm2	
36	JESUS HORACIO PEÑA ESPAÑA	15.887.344	X	X	X	X	No firm2	
37	JORGE ELIECER RIASCOS FONSECA	19.054.218	X	X	X	X	No firm2	
38	JORGE ENRIQUE ROJAS	97.435.006	X	X	X	X	No firm2	
39	JORGE RUBEN GUERRA AGUIRRE	15.876.489	X	X	X	X	No firm2	
40	JOSE ANTONIO PINTO MARTINEZ	15.886.515	X	X	X	X	No firm2	
41	JOSE HERNANDO RODRIGUEZ CORTES	16.190.491	X	X	X	X	No firm2	
42	JOSE IGNACIO ROJAS MORALES	11.786.269	X	X	X	X	No firm2	
43	JOSE JAVIER DUQUE LONDOÑO	15.900.482	X	X	X	X	No firm2	
44	JOSE RICARDO ROJAS MARCELINO	15.875.266	X	X	X	X	No firm2	
45	LAURA CAHUICHE CANDENA	40.178.942	X	X	X	X	No firm2	

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S



46	LUCIMAR MURAYARI AMIAS	41.056.455	X	X	X	<i>Lucia Amias</i>	
47	LUIS ANTONIO FORERO MEDINA	19.128.712	X	X	X	<i>NO FIRMZ</i>	
48	LUIS ELIAS GARZON DIAZ	19.319.802	X	X	X	<i>NO FIRMZ</i>	
49	LUIS FERNANDO BOTERO CARDONA	15.898.698	X	X	X	<i>NO FIRMZ</i>	
50	LUIS FLORES CASTILLO	15.877.986	X	X	X	<i>NO FIRMZ</i>	
51	MARIA ARCILA MAHECHA MUÑOZ	26.623.664	X	X	X	<i>M. Arcila M.</i>	
52	MARIA ASUNCION KUDIMUGO GIMAIDO	40.160.381	X	X	X	<i>NO FIRMZ</i>	
53	MARIA DEL CARMEN DEVIA BARRERO	41.687.436	X	X	X	<i>Maria del Carme</i>	
54	MARIA FATIMA SANCHEZ SILVANO	40.177.161	X	X	X	<i>Maria F. Sanchez</i>	
55	MARIA LELI SANTANA FLOREZ	40.180.128	X	X	X	<i>NO FIRMZ</i>	
56	MARIA TENAZOA MURAYARI	40.179.723	X	X	X	<i>NO FIRMZ</i>	
57	MARIA VASQUEZ FLOREZ	40.179.349	X	X	X	<i>NO FIRMZ</i>	



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S



ENTIDAD QUE REMITE: HOGARES DE PASO LA MALOKA

FECHA: 31-julio-2026.

Datos Del Usuario		CEDULA	Desayuno	Almuerzo	Refrigerio	FIRMA	HUELLA
#	NOMBRES Y APELLIDOS						
1	ALBERTO COLLANTES TELLO	6.566.529	x	x	x	NO Firmo	
2	ALBERTO CUELLAR SILVA	15.886.637	x	x	x	NO Firmo	
3	ALEJANDRINA CHOTA LAULANTE	40.178.311	x	x	x	NO Firmo	
4	ALFREDO DE JESUS MORENO CARDENAS	14.987.730	x	x	x	NO Firmo	
5	ALFREDO TORRES	14.435.285	x	x	x	NO Firmo	
6	ALICIA ALVAREZ RAMOS	41.102.324	x	x	x	NO Firmo	
7	ANTONIO GONZALEZ VIANA	15.887.017	x	x	x	NO Firmo	
8	ARGELIO CURICO	15.886.105	x	x	x	NO Firmo	
9	AUGUSTO CURICO SILVA	15.885.838	x	x	x	NO Firmo	

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S



58	MIGUEL SANCHEZ MARQUEZ	15.888.546	X	X	X	X	NO FIRMZ	
59	NELLY PINTO PINTO	40.150.352	X	X	X	X	NO FIRMZ	
60	OLGA TAMANI MANUYAMA	40.177.045	X	X	X	X	NO FIRMZ	
61	PAULINO SALVADOR	15.887.535	X	X	X	X	NO FIRMZ	
62	RAIMUNDA YUCUNA RIVEROS	40.170.143	X	X	X	X	NO FIRMZ	
63	RAUL TAMANI AMIA	6.566.135	X	X	X	X	NO FIRMZ	
64	REIMUNDO GONZALEZ CAHUAMAY	15.888.997	X	X	X	X	NO FIRMZ	
65	REINERIA CAHUACHE DE GUANIRI	40.176.730	X	X	X	X	NO FIRMZ	
66	ROBERTO PARENTE ZACARIAS	15.886.390	X	X	X	X	NO FIRMZ	
67	ROGELIO CABRERA BUSTOS	15.886.129	X	X	X	X	NO FIRMZ	
68	ROLANDO ROJAS SANCHEZ	97.448.089	X	X	X	X	NO FIRMZ	
69	ROSALBINA MORALES AHUANARI	40.177.809	X	X	X	X	NO FIRMZ	



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

LA MALOKA

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S

70	ROSARIO SANCHEZ BERNAL	40.178.965	X	X	X	NO FIRMZ	
71	RUBEN ELIAS MONTAYA ORTIZ	16.207.886	X	X	X	<i>[Signature]</i> NO FIRMZ	
72	SANTA CUELLAR DEL AGUILA	40.175.866	X	X	X	NO FIRMZ	
73	SARA FERREIRA IRARICA	40.180.112	X	X	X	NO FIRMZ	
74	SERAFIN RUBIO ROMERO	3.206.932	X	X	X	<i>[Signature]</i> NO FIRMZ	
75	SULEMA CHAVEZ RIOS	40.179.562	X	X	X	NO FIRMZ	
76	TREVIS GOMEZ CHICA	18.051.292	X	X	X	NO FIRMZ	
77	URIEL SANCHEZ SORIA	15.887.377	X	X	X	NO FIRMZ	
78	VICTOR MANUEL MENDEZ OSPINA	12.723.138	X	X	X	NO FIRMZ	
79	WILSON ALVAREZ CHIMBO	6.566.181	X	X	X	NO FIRMZ	
80	YDALINA MACIEL DE TOVAR	40.177.418	X	X	X	<i>[Signature]</i> NO FIRMZ	



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S



FECHA: 31-julio-2026.

ENTIDAD QUE REMITE: HOGARES DE PASO LA MALOKA

Datos Del Usuario			Desayuno	Almuerzo	Refrigerio	FIRMA	HUELLA
#	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA					
1	ALBERTO COLLANTES TELLO	6.566.529	x	x	x	NO FIRMA	
2	ALBERTO CUELLAR SILVA	15.886.637	x	x	x	NO FIRMA	
3	ALEJANDRINA CHOTA LAULANTE	40.178.311	x	x	x	NO FIRMA	
4	ALFREDO DE JESUS MORENO CARDENAS	14.987.730	x	x	x	NO FIRMA	
5	ALFREDO TORRES	14.435.285	x	x	x	NO FIRMA	
6	ALICIA ALVAREZ RAMOS	41.102.324	x	x	x	NO FIRMA	
7	ANTONIO GONZALEZ VIANA	15.887.017	x	x	x	NO FIRMA	
8	ARGELIO CURICO	15.886.105	x	x	x	NO FIRMA	
9	AUGUSTO CURICO SILVA	15.885.838	x	x	x	NO FIRMA	

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

LA MALOKA

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S



10	AURELIANO COELLO AHUE	18.050.383	X	X	X	Ed cello	
11	BLANCA FLOR VELASQUEZ RUIZ	40.,177.502	X	X	X	NO firmz	
12	CARLOS QUIROZ RAMIREZ	17.635.854	X	X	X	NO firmz	
13	CECILIA IPUCHIMA AHUANRI	40.177.345	X	X	X	Lgb.	
14	CECILIA RUIZ LOAIZA	40.179.279	X	X	X	NO firmz	
15	CELIA CAHUACHI AHUANARY	40.178.422	X	X	X	NO firmz	
16	CELSO AMIAS MURAYARI	15.876.098	X	X	X	Parent.	
17	DIAMANTINA SAVILVINO RODRIGUEZ	41.057.727	X	X	X	NO firmz	
18	DOLLY BAOS MOJICA	40.175.747	X	X	X	NO firmz	
19	EDELFINA CASTILLO VASQUEZ	41.056.368	X	X	X	NO firmz	
20	EDELMIRA YAICATE DE GONZALEZ	40.176.143	X	X	X	NO firmz	
21	ELVIA BIRTO PEREA	40.178.505	X	X	X	NO firmz	

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S



22	ELVIRA GONZALEZ GONZALEZ	20.606.874	x	x	x	x	Elvira Gonzalez	
23	ESTHER FERNANDEZ GUTIERREZ	41.055.659	x	x	x	x	Esther Fernandez	
24	FERNANDO NEGETEYE NEGETEYE	2.700.864	x	x	x	x	NO FIRMZ	
25	FIDENCIO AHUANARY	15.889.362	x	x	x	x	NO FIRMZ	
26	FRANCISCA PACAYA TAPAYURI	40.178.358	x	x	x	x	NO FIRMZ	
27	GENARO CARIHUASARY INUMA	6.565.587	x	x	x	x	NO FIRMZ	
28	GLADYS FONSECA	41.056.071	x	x	x	x	NO FIRMZ	
29	HONORIA SANCHEZ DE GARCIA	40.175.252	x	x	x	x	NO FIRMZ	
30	ISABEL RAMOS LUCAS	40.176.348	x	x	x	x	NO FIRMZ	
31	JAIME HERNANDO MONTOKA GIRALDO	19.410.199	x	x	x	x	Jaime Hernandez	
32	JARVIN NARVAEZ FIGUEROA	15.886.785	x	x	x	x	Jaime Narvaez	
33	JESUS ANTONIO CASTILLO GUZMAN	79.154.119	x	x	x	x	Jesús Castro	

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S



34	JESUS ENRIQUE PROAÑOS SALINAS	15.888.429	X	X	X	Y's B L.	
35	JESUS ERNESTO QUINTERO OSPINA	15.885.494	X	X	X	NO Firmado	
36	JESUS HORACIO PEÑA ESPAÑA	15.887.344	X	X	X	NO Firmado	
37	JORGE ELIECER RIASCOS FONSECA	19.054.218	X	X	X	Y's B L.	
38	JORGE ENRIQUE ROJAS	97.435.006	X	X	X	Y's B L.	
39	JORGE RUBEN GUERRA AGUIRRE	15.876.489	X	X	X	Y's B L.	
40	JOSE ANTONIO PINTO MARTINEZ	15.886.515	X	X	X	Y's B L.	
41	JOSE HERNANDO RODRIGUEZ CORTES	16.190.491	X	X	X	NO Firmado	
42	JOSE IGNACIO ROJAS MORALES	11.786.269	X	X	X	Y's B L.	
43	JOSE JAVIER DUQUE LONDOÑO	15.900.482	X	X	X	NO Firmado	
44	JOSE RICARDO ROJAS MARCELINO	15.875.266	X	X	X	NO Firmado	
45	LAURA CAHUICHE CANDENA	40.178.942	X	X	X	NO Firmado	

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S



46	LUCIMAR MURAYARI AMIAS	41.056.455	x	x	x	x	Lucimar Murayari	
47	LUIS ANTONIO FORERO MEDINA	19.128.712	x	x	x	x	NO FIRMADA	
48	LUIS ELIAS GARZON DIAZ	19.319.802	x	x	x	x	NO FIRMADA	
49	LUIS FERNANDO BOTERO CARDONA	15.898.698	x	x	x	x	NO FIRMADA	
50	LUIS FLORES CASTILLO	15.877.986	x	x	x	x	NO FIRMADA	
51	MARIA ARCILA MAHECHA MUÑOZ	26.623.664	x	x	x	x	M. Alcira M.	
52	MARIA ASUNCION KUDIMUGO GIMAIDO	40.160.381	x	x	x	x	NO FIRMADA	
53	MARIA DEL CARMEN DEVIA BARRERO	41.687.436	x	x	x	x	Maria del Carmén	
54	MARIA FATIMA SANCHEZ SILVANO	40.177.161	x	x	x	x	Maria Sanchez	
55	MARIA LELI SANTANA FLOREZ	40.180.128	x	x	x	x	NO FIRMADA	
56	MARIA TENAZOA MURAYARI	40.179.723	x	x	x	x	NO FIRMADA	
57	MARIA VASQUEZ FLOREZ	40.179.349	x	x	x	x	NO FIRMADA	

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S



58	MIGUEL SANCHEZ MARQUEZ	15.888.546	x	x	x	NO FIRM	
59	NELLY PINTO PINTO	40.150.352	x	x	x	elly pinto	
60	OLGA TAMANI MANUYAMA	40.177.045	x	x	x	NO FIRM	
61	PAULINO SALVADOR	15.887.535	x	x	x	NO FIRM	
62	RAIMUNDA YUCUNA RIVEROS	40.170.143	x	x	x	Raimundo y	
63	RAUL TAMANI AMIA	6.566.135	x	x	x	NO FIRM	
64	REIMUNDO GONZALEZ CAHUAMAY	15.888.997	x	x	x	NO FIRM	
65	REINERIA CAHUACHE DE GUANIRI	40.176.730	x	x	x	NO FIRM	
66	ROBERTO PARENTE ZACARIAS	15.886.390	x	x	x	NO FIRM	
67	ROGELIO CABRERA BUSTOS	15.886.129	x	x	x	NO FIRM	
68	ROLANDO ROJAS SANCHEZ	97.448.089	x	x	x	NO FIRM	
69	ROSALBINA MORALES AHUANARI	40.177.809	x	x	x	NO FIRM	

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S



70	ROSARIO SANCHEZ BERNAL	40.178.965	x	x	x	x	NO Firmado	
71	RUBEN ELIAS MONTOTO ORTIZ	16.207.886	x	x	x	x	<i>[Signature]</i>	
72	SANTA CUELLAR DEL AGUILA	40.175.866	x	x	x	x	NO Firmado	
73	SARA FERREIRA IRARICA	40.180.112	x	x	x	x	NO Firmado	
74	SERAFIN RUBIO ROMERO	3.206.932	x	x	x	x	<i>[Signature]</i>	
75	SULEMA CHAVEZ RIOS	40.179.562	x	x	x	x	NO Firmado	
76	TREVIS GOMEZ CHICA	18.051.292	x	x	x	x	NO Firmado	
77	URIEL SANCHEZ SORIA	15.887.377	x	x	x	x	NO Firmado	
78	VICTOR MANUEL MENDEZ OSPINA	12.723.138	x	x	x	x	NO Firmado	
79	WILSON ALVAREZ CHIMBO	6.566.181	x	x	x	x	NO Firmado	
80	YDALINA MACIEL DE TOVAR	40.177.418	x	x	x	x	<i>[Signature]</i>	

ANEXO 1

**INFORME DE GESTION DE
LA COORDINACION DEL
CENTRO VIDA LA MALOKA
PERIODO (01 AL 31 JULIO
DEL 2026)**

Periodo: Julio de 2026

INFORME EJECUTIVO DE GESTIÓN MENSUAL

COORDINADORA DEL PROGRAMA DE CENTRO VIDA

Coordinación del Programa Centro Vida
Periodo: Julio de 2026

1. INTRODUCCIÓN

En cumplimiento de las funciones asignadas como Coordinadora del Programa Centro Vida y en el marco de las obligaciones establecidas en el contrato de operación, durante el mes de julio de 2026 se lideró la planeación, organización, coordinación, seguimiento y evaluación de todas las actividades desarrolladas en beneficio de las personas mayores vinculadas al programa.

La gestión realizada estuvo orientada a garantizar la prestación de un servicio integral, humanizado y de calidad, promoviendo el bienestar físico, emocional, social y ocupacional de los beneficiarios. Para ello, se fortalecieron los procesos administrativos y operativos, se realizó seguimiento permanente al equipo interdisciplinario y se consolidaron alianzas estratégicas con diferentes instituciones del municipio de Leticia, permitiendo ampliar la oferta de servicios y generar espacios de participación, aprendizaje, recreación e integración social.

El ejercicio de coordinación permitió asegurar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, optimizar el funcionamiento del programa y consolidar ambientes seguros, organizados y protectores que favorecen el envejecimiento activo y la garantía de los derechos de las personas mayores.

Durante el mes de junio de 2026 se celebraron los cumpleaños de los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida, mediante el desarrollo de diferentes actividades lúdicas, recreativas y de integración. La jornada incluyó dinámicas grupales, espacios de esparcimiento, actividades musicales y momentos de compartir, promoviendo la participación activa, el fortalecimiento de los vínculos sociales y el bienestar emocional de los asistentes. Estas actividades permitieron reconocer y exaltar la vida de los adultos mayores, generando un ambiente de alegría, inclusión y convivencia.

2. GESTIÓN ADMINISTRATIVA, OPERATIVA Y DE COORDINACIÓN

Durante el periodo reportado se desarrolló una gestión permanente orientada al fortalecimiento institucional del Programa Centro Vida, garantizando el adecuado funcionamiento de cada uno de los procesos administrativos, técnicos y operativos.

Desde la coordinación se lideró la planeación mensual de las actividades, la organización de los cronogramas de trabajo y el seguimiento continuo al cumplimiento de las metas establecidas, procurando que cada acción respondiera a los objetivos del programa y a las necesidades de la población beneficiaria.

De igual manera, se efectuó supervisión diaria al desempeño del equipo interdisciplinario, verificando la asistencia, puntualidad, permanencia y cumplimiento de las funciones asignadas a cada profesional, así como el desarrollo de los talleres, valoraciones, intervenciones individuales y grupales, registros institucionales e informes técnicos.

Como parte de la gestión administrativa también se realizaron acciones encaminadas a:

- Coordinar el desarrollo de las actividades diarias.
- Resolver oportunamente las novedades administrativas y operativas.
- Garantizar ambientes seguros, limpios y adecuados para la atención de los adultos mayores.
- Supervisar el cumplimiento de los cronogramas institucionales.
- Verificar la adecuada prestación de cada uno de los servicios ofrecidos.
- Mantener comunicación permanente con el equipo interdisciplinario para fortalecer la articulación y el trabajo colaborativo.
- Realizar seguimiento continuo al cumplimiento de las obligaciones contractuales.

Estas acciones permitieron mantener un funcionamiento organizado del Centro Vida, optimizando los procesos internos y garantizando una atención integral basada en la calidad, el respeto y la dignidad de las personas mayores.

3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Uno de los principales objetivos de la coordinación durante el mes de julio fue garantizar el cumplimiento integral de las obligaciones establecidas en el contrato de operación del Programa Centro Vida.

En este sentido, se verificó y supervisó permanentemente la correcta ejecución de cada uno de los componentes del servicio, asegurando que los beneficiarios recibieran oportunamente la totalidad de los beneficios contemplados.

ENTRE LAS ACCIONES EJECUTADAS SE DESTACAN:

- Entrega oportuna del kit de aseo personal a los adultos mayores.
- Entrega de la dotación institucional conforme a los lineamientos contractuales.
- Suministro diario de desayuno, almuerzo y refrigerio, preparados de acuerdo con la minuta establecida por el profesional en nutrición.
- Supervisión permanente de la calidad, cantidad y oportunidad en la entrega de los alimentos.
- Verificación del adecuado funcionamiento de las áreas destinadas para alimentación, recreación y atención profesional.
- Garantía de espacios seguros, cómodos, limpios y adecuados para el desarrollo de las actividades.
- Seguimiento a la participación de los beneficiarios en las diferentes intervenciones programadas.

El cumplimiento de estas obligaciones permitió brindar una atención integral, garantizando condiciones dignas que favorecen el bienestar, la permanencia y la calidad de vida de las personas mayores.

4. Liderazgo y Seguimiento al Equipo Interdisciplinario

La coordinación ejerció un liderazgo permanente sobre el equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Enfermería, Recreación y personal operativo, promoviendo el trabajo articulado y el cumplimiento eficiente de las actividades programadas.

Durante el mes se realizaron procesos continuos de seguimiento orientados a verificar:

- Cumplimiento de horarios laborales.
- Asistencia y permanencia del personal.
- Desarrollo de talleres y actividades grupales.
- Valoraciones individuales.
- Intervenciones psicosociales.
- Actividades de promoción y prevención.
- Elaboración de historias y registros institucionales.
- Entrega de informes técnicos.
- Cumplimiento de metas mensuales.

Asimismo, se realizaron reuniones periódicas con el equipo con el propósito de evaluar avances, identificar oportunidades de mejora, fortalecer el trabajo interdisciplinario y garantizar una atención integral centrada en las necesidades de las personas mayores.

5. Articulación Interinstitucional

Con el propósito de fortalecer la atención integral brindada por el Programa Centro Vida, durante el mes de julio se gestionaron y consolidaron procesos de articulación con diferentes instituciones del municipio de Leticia.

Estas alianzas permitieron desarrollar actividades complementarias que enriquecieron la oferta institucional y promovieron la integración social de los adultos mayores.

Las principales entidades articuladas fueron:

- Biblioteca Pública.
- Ejército Nacional.
- Policía Nacional.
- Centro de Atención Especializada (CAE).
- Hospital San Rafael de Leticia.
- Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
- Área de Salud de la Gobernación del Amazonas.

Gracias a estos procesos se desarrollaron jornadas educativas, actividades culturales, recreativas, deportivas, acciones de promoción de la salud, prevención de enfermedades, fortalecimiento de habilidades y espacios de integración comunitaria.

6. Estrategias para el Bienestar y la Permanencia

Con el objetivo de fortalecer la permanencia de los adultos mayores durante toda la jornada y fomentar su participación activa, desde la coordinación se implementó de manera permanente el Bingo Recreativo Institucional, actividad desarrollada diariamente después del almuerzo.

Esta estrategia se ha consolidado como uno de los espacios de mayor aceptación por parte de los beneficiarios, ya que favorece la estimulación cognitiva, fortalece la memoria, promueve la interacción social, incrementa la motivación para permanecer en el Centro Vida y genera espacios de sana convivencia.

De manera complementaria, se desarrollaron actividades de recreación, actividad física, manualidades, danza, música, juegos tradicionales, estimulación cognitiva y fortalecimiento emocional, promoviendo un envejecimiento activo y saludable.

7. ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Como Psicóloga y Coordinadora del Programa, se brindó acompañamiento permanente a las personas mayores mediante procesos de observación, orientación, escucha activa y fortalecimiento de la convivencia.

Asimismo, se apoyó al equipo interdisciplinario en la atención de situaciones particulares, promoviendo ambientes protectores, inclusivos y participativos que favorecieron el bienestar emocional de los beneficiarios y fortalecieron las relaciones interpersonales dentro del programa

8. PRINCIPALES LOGROS

Como resultado de la gestión desarrollada durante el mes de julio se destacan los siguientes logros:

- Cumplimiento integral de la programación mensual.
- Funcionamiento continuo y organizado del Programa Centro Vida.
- Supervisión permanente del equipo interdisciplinario.
- Cumplimiento de las obligaciones contractuales.
- Entrega oportuna de kits de aseo y dotación.
- Garantía del suministro diario de desayuno, almuerzo y refrigerio.
- Fortalecimiento de la articulación interinstitucional.
- Incremento de la participación de los adultos mayores en las actividades programadas.
- Consolidación de estrategias que fortalecen la permanencia y el envejecimiento activo.
- Mejoramiento continuo de los procesos administrativos y operativos.

9. CONCLUSIONES

La gestión desarrollada durante el mes de julio evidencia el compromiso institucional con la atención integral de las personas mayores, mediante un proceso de coordinación orientado al cumplimiento de los objetivos del programa y de las obligaciones contractuales.

El liderazgo ejercido permitió consolidar un equipo interdisciplinario comprometido, fortalecer las alianzas estratégicas con diferentes entidades del municipio y garantizar espacios seguros, incluyentes y enriquecedores que favorecen el bienestar integral de los beneficiarios.

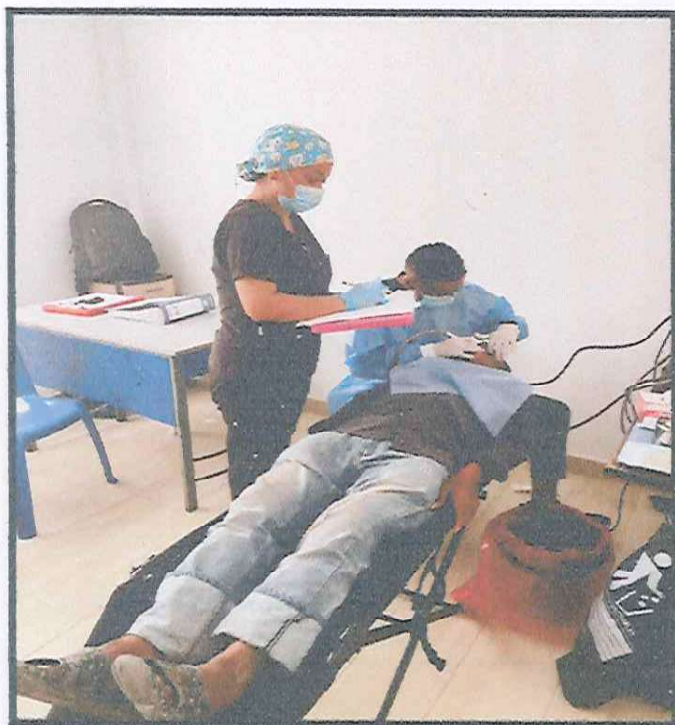
Finalmente, se continuará fortaleciendo la articulación institucional, el seguimiento permanente a los procesos administrativos y técnicos, así como la implementación de estrategias innovadoras que permitan mejorar continuamente la calidad de los servicios prestados y responder de manera efectiva a las necesidades de las personas mayores atendidas por el Programa Centro Vida

10. ANEXOS

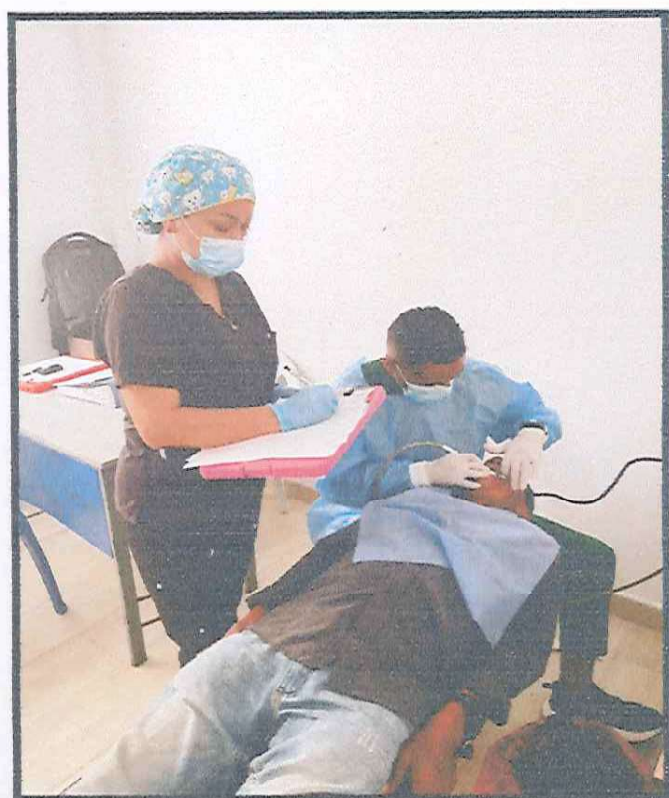
Como evidencia del desarrollo de las actividades ejecutadas durante el mes de julio de 2026, se anexan los registros fotográficos correspondientes a las jornadas institucionales realizadas con los beneficiarios del programa de Centro Vida.

Durante el mes de julio se llevaron a cabo dos jornadas integrales los días sábados, desarrolladas en articulación con el Hospital San Rafael de Leticia y el equipo interdisciplinario del Centro Vida, en las cuales se brindaron servicios de promoción y mantenimiento de la salud, medicina general, odontología, tamizajes, orientación en salud y acompañamiento integral a las personas mayores beneficiarias del programa.

REGISTRO FOTOGRÁFICO

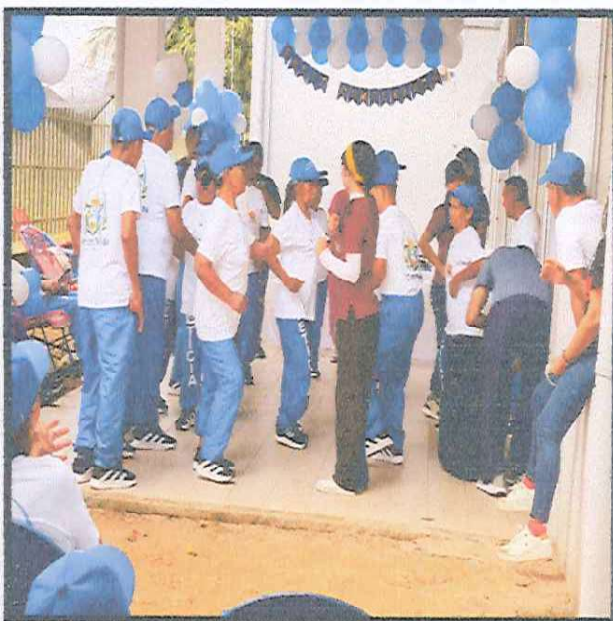


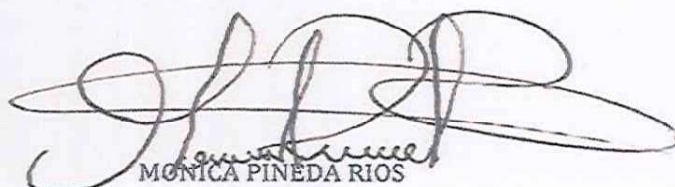











MONICA PINEDA RIOS
CC:1112773748

NIT 800.251.482-5



CENTRO VIDA

INFORME ACTIVIDADES DEL ÁREA DE
TRABAJO SOCIAL MES DE JULIO 2026

ANEXO

INFORME DE

PROFESIONALES

CENTRO VIDA LA MALOKA

01 AL 31 MES DE JULIO

2026

1. Información general

Profesional: Daniela Manzano Silva
Trabajo social
Informe: Julio
Contrato : 419-2026
Número de Beneficiarios Atendidos: 80

2. OBJETIVO DEL INFORME

Describe de manera sintética las actividades ejecutadas durante el mes y el propósito de cada intervención.

MI FAMILIA, MI HISTORIA

Se desarrolló un espacio de reflexión en el que las personas adultas mayores representaron sus vínculos familiares y afectivos mediante dibujos, cartas y relatos. La actividad facilitó la expresión de experiencias de vida y el reconocimiento de estas relaciones como parte de su identidad y de sus redes de apoyo.

RECORDANDO MOMENTOS INOLVIDABLES

Mediante conversaciones orientadas y ejercicios de evocación, las personas participantes compartieron acontecimientos significativos de su trayectoria vital. La jornada estimuló la memoria autobiográfica, consolidó el sentido de pertenencia y propició el intercambio respetuoso de experiencias.

JUEGOS PARA LA INTEGRACIÓN

Se ejecutaron estrategias lúdicas y recreativas dirigidas a promover la participación, la cooperación y la interacción grupal. Estas acciones contribuyeron a afianzar las relaciones sociales y a mantener un ambiente de confianza, respeto y convivencia.

Fortalecimiento de la autoestima y del proyecto de vida de las personas adultas mayores

Se implementaron dinámicas reflexivas para identificar capacidades, fortalezas y logros personales. Con ello se motivó a la población beneficiaria a valorar su trayectoria, conservar intereses y formular propósitos acordes con esta etapa del curso de vida.

ÁRBOL DE LA GRATITUD Y BUENOS DESEOS

Se realizó una actividad participativa en la que las personas adultas mayores formularon mensajes de gratitud, esperanza y buenos deseos. El ejercicio favoreció la expresión de

emociones positivas, el reconocimiento mutuo y la consolidación de vínculos de apoyo dentro del grupo.

3. PLAN DE TRABAJO

Presente una tabla que relacione la fecha, el nombre de la actividad, el objetivo, la población atendida y los principales resultados:

Fecha	Nombre de la actividad	Objetivos	Población Atendida
2 de julio 2026	Mi familia, mi historia	Fortalecer los vínculos familiares y la expresión emocional mediante actividades de reflexión sobre la historia de vida de los adultos mayores.	Personas adultas mayores beneficiarias del Centro Vida
9 de julio 2026	Juegos para la integración	Promover el bienestar físico, cognitivo y social mediante actividades lúdicas, recreativas y de integración.	
16 de julio 2026	Recordando momentos inolvidables	Estimular la memoria, la comunicación y el intercambio de experiencias significativas a través de espacios de participación grupal.	
23 de julio 2026	Fortalecimiento de la autoestima y del proyecto de vida	Favorecer la autoestima, el autocuidado y la participación activa de los adultos mayores mediante espacios de reflexión y reconocimiento de sus capacidades.	
30 de julio 2026	Árbol de la gratitud y buenos deseos	Promover la expresión de sentimientos de gratitud y esperanza en los adultos mayores, fortaleciendo su bienestar emocional y las relaciones de apoyo entre sí.	



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



4. DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD:

Fecha: 2 de julio de 2026

Nombre de la actividad

TEMA: MI FAMILIA, MI HISTORIA

OBJETIVO:

Fortalecer los vínculos afectivos y la expresión emocional mediante ejercicios de reflexión sobre la historia de vida de las personas adultas mayores.

• METODOLOGÍA

La actividad se desarrolló con el propósito de fortalecer los vínculos afectivos y favorecer la expresión emocional de los beneficiarios mediante la reconstrucción de experiencias significativas de su historia de vida. Durante la atención en el Centro Vida se evidencia que muchos beneficiarios presentan realidades familiares diversas; algunos cuentan con redes de apoyo fortalecidas, mientras que otros han experimentado situaciones de abandono, pérdida de seres queridos, distanciamiento familiar o viven solos, lo que influye en su bienestar emocional y en la manera como perciben sus relaciones afectivas.

En este sentido, se diseñó una metodología basada en la reflexión y la expresión escrita, entendiendo que recordar experiencias significativas permite reconocer la importancia de las personas que han brindado apoyo, afecto y acompañamiento a lo largo de la vida. Asimismo, se promovió el reconocimiento de que la familia no siempre está conformada por vínculos de consanguinidad, sino también por aquellas personas que, desde el cuidado, la solidaridad y la compañía, se han convertido en una red de apoyo para los beneficiarios.

La metodología contempló un espacio inicial de sensibilización, seguido de un ejercicio individual de escritura mediante la elaboración de una carta dirigida a una persona significativa o relacionada con un recuerdo importante. Como estrategia incluyente, los beneficiarios que presentaban dificultades para escribir tuvieron la posibilidad de expresar sus recuerdos mediante dibujos, garantizando la participación de todos de acuerdo con sus capacidades. Finalmente, se propició un espacio de socialización voluntaria y reflexión grupal orientado al fortalecimiento de la escucha, el respeto y la empatía.

Desarrollo de la Actividad

La actividad inició con el saludo de bienvenida y la socialización del objetivo, invitando a los beneficiarios a reflexionar sobre las personas que han representado apoyo y afecto a lo largo de sus vidas. Durante el diálogo inicial, varios beneficiarios compartieron de manera espontánea

experiencias relacionadas con su núcleo familiar, mientras otros manifestaron que, aunque actualmente no cuentan con familiares cercanos, han encontrado en amigos, vecinos e incluso en compañeros del Centro Vida personas que consideran parte de su familia.

Posteriormente, la profesional en Trabajo Social entregó a cada beneficiario una hoja con diseño de carta, hojas de colores, lápices y demás materiales necesarios para desarrollar la actividad. Se brindó orientación permanente durante el ejercicio de escritura, apoyando a quienes presentaban dificultades de lectoescritura, limitaciones visuales o requerían mayor acompañamiento para organizar sus ideas. Algunos beneficiarios prefirieron expresar sus recuerdos mediante dibujos, representando personas, lugares y acontecimientos que marcaron su historia de vida.

Durante la socialización voluntaria, varios beneficiarios compartieron el contenido de sus cartas y explicaron el significado de sus dibujos, evocando recuerdos relacionados con la infancia, los padres, hijos, hermanos, parejas y otras personas significativas. En algunos casos surgieron relatos asociados a la pérdida de seres queridos, situaciones de abandono o experiencias de superación, mientras que otros expresaron sentimientos de gratitud hacia quienes han permanecido a su lado durante diferentes etapas de su vida.

La profesional en Trabajo Social promovió la escucha activa y el respeto por cada intervención, favoreciendo un ambiente de confianza donde los beneficiarios pudieron expresar libremente sus emociones. La actividad permitió evidenciar la importancia que tiene para las personas adultas mayores contar con espacios para recordar, compartir sus vivencias y reconocer las redes de apoyo que continúan fortaleciendo su bienestar emocional.



[illegible]

MI FAMILIA
O PAI, MAMÃE, MAMÃE, MAMÃE
+ PAI, MAMÃE, MAMÃE, MAMÃE
Tudo isso me faz muito feliz
Vivo com minha família
+ sala + 2 quartos
com uma cozinha
soy solteiro de 10 anos
mi com 1 hermano
por lo tanto me gusta
hacer todo
ahora vivo con Dios
x 2 años
Rosario Sanchez Benitez
ESTOY FELIZ EN MI LUGAR

**ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA – CARACTERIZACIÓN INDIVIDUAL BENEFICIARIOS**

Durante el mes de julio se desarrolló el proceso de caracterización de las 80 personas adultas mayores vinculadas al programa Centro Vida. Esta acción tuvo como finalidad recopilar, actualizar y analizar información relacionada con sus condiciones personales, familiares, sociales, económicas, habitacionales y de salud, con el propósito de conocer integralmente sus realidades y orientar las intervenciones del equipo interdisciplinario.

La caracterización permitió conocer aspectos relacionados con la composición familiar, las redes de apoyo, las condiciones de vivienda, el estado de salud, el acceso a servicios médicos, las fuentes de ingreso, la trayectoria de vida, los hábitos cotidianos, el nivel educativo, la participación comunitaria, los intereses y las expectativas de las personas beneficiarias. Asimismo, facilitó la identificación de factores protectores, situaciones de vulnerabilidad y necesidades que requieren acompañamiento, seguimiento o articulación con otras áreas e instituciones.



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



Este proceso fue relevante porque permitió organizar información individual y colectiva sobre la población atendida, reconocer las particularidades de cada persona y establecer líneas de acción acordes con sus necesidades. Los datos obtenidos se constituyeron en un insumo para la elaboración del diagnóstico social, la priorización de casos, la planificación de actividades y el fortalecimiento de las estrategias de atención integral.

De esta manera, la caracterización no se limitó al diligenciamiento de una ficha, sino que se consolidó como una herramienta de valoración social que favoreció el acercamiento con las personas adultas mayores, el conocimiento de sus contextos y la formulación de acciones orientadas a promover un envejecimiento digno, activo y con mejores condiciones de bienestar.

METODOLOGÍA DE LA CARACTERIZACIÓN

Para desarrollar la caracterización de la población adulta mayor beneficiaria del programa, se implementaron las siguientes etapas:

1. DEFINICIÓN DEL OBJETIVO

Se estableció como propósito identificar y actualizar las condiciones sociales, familiares, económicas, habitacionales y de salud de las 80 personas adultas mayores vinculadas al Centro Vida, con el fin de orientar los procesos de atención, seguimiento e intervención.

2. SELECCIÓN DE INSTRUMENTOS

Se utilizó la ficha de caracterización institucional como principal instrumento para la recolección de información. Esta se complementó con entrevistas semiestructuradas, observación directa y revisión de los datos aportados por las personas beneficiarias y, cuando fue posible, por sus familiares o redes de apoyo.

3. RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

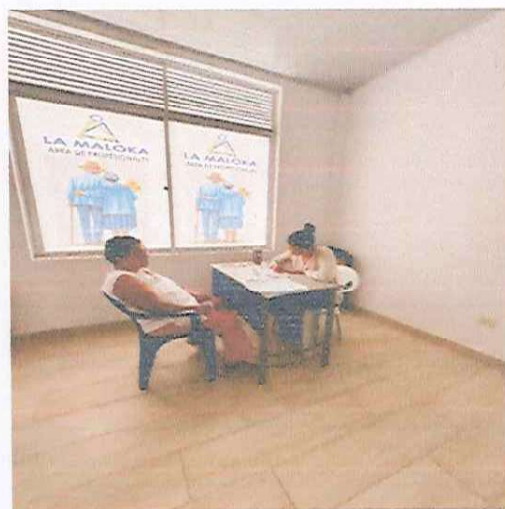
La aplicación de la ficha y las entrevistas se realizó de manera individual, procurando generar un ambiente de confianza, respeto y confidencialidad. Cuando las condiciones lo permitieron, la información se complementó mediante visitas domiciliarias y registro fotográfico, previa autorización de la persona adulta mayor.

4. SISTEMATIZACIÓN DE LOS DATOS

La información recopilada se organizó en una base de datos para facilitar su consulta, actualización y seguimiento. Las variables se clasificaron de acuerdo con aspectos como edad, género, estado civil, escolaridad, composición familiar, afiliación al sistema de salud, condiciones habitacionales, fuentes de ingreso, redes de apoyo, participación social y necesidades identificadas.

5. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Se efectuó un análisis descriptivo de los datos para reconocer tendencias, necesidades, factores de riesgo, recursos personales y fortalezas presentes en la población. Los resultados sirvieron como insumo para el diagnóstico social, la priorización de seguimientos y la planificación de actividades individuales, grupales e interdisciplinarias.





ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA- VISITAS DOMICILIARIAS

Durante el mes de julio se realizaron visitas domiciliarias como parte del proceso de caracterización y valoración social de las 80 personas adultas mayores beneficiarias del programa Centro Vida. Esta estrategia permitió efectuar un acercamiento directo a sus contextos cotidianos y complementar la información obtenida mediante las fichas y entrevistas individuales.

A partir de las visitas efectuadas se construyó el informe consolidado correspondiente a los 80 beneficiarios. Este documento permitió registrar y analizar sus condiciones habitacionales, composición familiar, redes de apoyo, dinámicas de cuidado, situación económica, estado de salud y acceso a servicios básicos, así como identificar factores de riesgo y protección presentes en cada entorno.

En la mayoría de los casos fue posible observar directamente las características de la vivienda, la distribución de los espacios, las condiciones de seguridad, higiene, ventilación, accesibilidad y disponibilidad de servicios públicos. También se logró establecer quiénes acompañan a la persona adulta mayor, cómo se organizan las responsabilidades de cuidado y cuáles son las relaciones familiares, comunitarias o institucionales que contribuyen a su bienestar.

Sin embargo, en algunos casos no fue posible realizar una valoración directa de las condiciones habitacionales, debido a que ciertas personas adultas mayores no cuentan con un lugar fijo o estable de residencia. Esta situación dificultó la verificación física del entorno y evidenció una condición de vulnerabilidad que requiere seguimiento específico desde Trabajo Social. En estos

casos, la información se recopiló mediante entrevistas, observación durante la atención institucional y consulta a las redes de apoyo disponibles, dejando constancia de las limitaciones encontradas.

Las visitas también facilitaron la identificación de personas que viven solas, presentan redes familiares insuficientes, habitan en espacios con condiciones precarias o requieren acompañamiento para acceder a servicios de salud y programas sociales. Los hallazgos obtenidos permiten establecer acciones de seguimiento más ajustadas y priorizar las situaciones que requieren intervención interdisciplinaria o articulación institucional.

OBJETIVOS DE LAS VISITAS DOMICILIARIAS

- Verificar las condiciones familiares, sociales, económicas y habitacionales de las personas adultas mayores.
- Identificar las dinámicas de cuidado, convivencia y acompañamiento presentes en cada entorno.
- Reconocer factores de riesgo que puedan afectar la integridad, seguridad o calidad de vida de la población beneficiaria.
- Identificar las redes familiares, comunitarias e institucionales disponibles.
- Orientar a las personas adultas mayores y a sus familias sobre servicios, programas sociales y rutas de atención.
- Realizar seguimiento a situaciones previamente identificadas y a los compromisos establecidos durante la intervención social.
- Obtener información verificable para la elaboración del diagnóstico y la planificación de acciones de acompañamiento.

METODOLOGÍA DE LAS VISITAS DOMICILIARIAS

1. PLANEACIÓN

Se organizaron las visitas de acuerdo con la información disponible, la ubicación registrada y las necesidades identificadas durante la caracterización.

2. ACERCAMIENTO Y PRESENTACIÓN

Al iniciar cada visita, se explicó a la persona adulta mayor y, cuando estuvo presente, a su familia o red de apoyo, el propósito de la intervención y el manejo confidencial de la información.

3. ENTREVISTA Y OBSERVACIÓN

Se realizaron preguntas sobre la composición familiar, la convivencia, las condiciones económicas, el estado de salud, las redes de apoyo y las necesidades actuales. Paralelamente, se efectuó observación directa de las condiciones habitacionales, de seguridad y accesibilidad.

4. ORIENTACIÓN

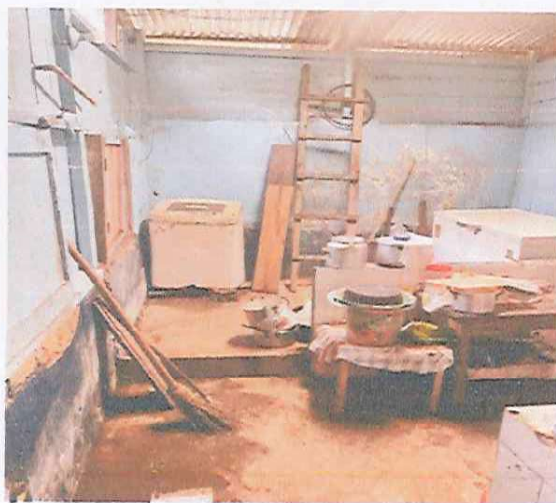
Según las situaciones encontradas, se brindó información sobre servicios de salud, programas sociales, rutas institucionales, cuidado preventivo y fortalecimiento de redes de apoyo.

5. REGISTRO Y SISTEMATIZACIÓN

Los hallazgos se incorporaron al formato de visita domiciliaria y posteriormente se organizaron para la construcción del informe consolidado de las 80 personas beneficiarias.

6. SEGUIMIENTO

Los casos con factores de riesgo, ausencia de residencia estable, redes de apoyo insuficientes, dificultades de salud o condiciones socioeconómicas desfavorables fueron identificados para seguimiento desde Trabajo Social y articulación con el equipo interdisciplinario.





Fecha: 9 de julio de 2026

Nombre de la actividad

Juegos para la integración

Objetivo

Promover el bienestar cognitivo y social mediante actividades lúdicas, recreativas y de integración.

• METODOLOGÍA

La jornada inició con el saludo de bienvenida y la socialización del objetivo de la actividad, invitando a los beneficiarios a participar de manera activa y recordándoles que el propósito principal era ejercitar sus capacidades cognitivas y compartir un espacio de integración. Posteriormente, se entregó a cada beneficiario el material de trabajo, conformado por guías de estimulación cognitiva, lápices y colores, explicando la dinámica de cada ejercicio antes de iniciar su desarrollo.

Durante la ejecución de las actividades se evidenció que algunos beneficiarios comprendieron rápidamente las instrucciones y desarrollaron los ejercicios de forma autónoma; sin embargo, otros requirieron acompañamiento individual debido a dificultades para interpretar las consignas, mantener la atención o resolver actividades que implicaban un mayor nivel de análisis. En estos casos, la profesional en Trabajo Social brindó orientación personalizada, explicó nuevamente los ejercicios y reforzó positivamente cada avance alcanzado, favoreciendo la confianza y la continuidad en la actividad.

También se observó que algunos beneficiarios manifestaban impaciencia cuando no encontraban inmediatamente la respuesta correcta, expresando frases como "eso está muy difícil" o "ya no puedo". Frente a estas situaciones, se promovió el reconocimiento de sus capacidades, motivándolos a continuar y recordándoles que el objetivo no era competir ni obtener resultados perfectos, sino mantener activa la mente y fortalecer habilidades que contribuyen a su autonomía y bienestar.

De igual manera, varios beneficiarios apoyaron espontáneamente a sus compañeros cuando estos solicitaban ayuda, generándose un ambiente de respeto, solidaridad y trabajo colaborativo. Quienes realizaron el coloreado de mandalas permanecieron concentrados y participaron activamente durante toda la jornada, demostrando interés por este tipo de actividades. Al finalizar, los beneficiarios manifestaron satisfacción por los ejercicios desarrollados y resaltaron la importancia de continuar participando en espacios que les permitan fortalecer la memoria, la concentración y la convivencia con el grupo.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La jornada inició con el saludo de bienvenida y la socialización del objetivo de la actividad, invitando a los beneficiarios a participar de manera activa y recordándoles que el propósito principal era ejercitar sus capacidades cognitivas y compartir un espacio de integración. Posteriormente, se entregó a cada beneficiario el material de trabajo, conformado por guías de estimulación cognitiva, lápices y colores, explicando la dinámica de cada ejercicio antes de iniciar su desarrollo.

Durante la ejecución de las actividades se evidenció que algunos beneficiarios comprendieron rápidamente las instrucciones y desarrollaron los ejercicios de forma autónoma; sin embargo, otros requirieron acompañamiento individual debido a dificultades para interpretar las consignas, mantener la atención o resolver actividades que implicaban un mayor nivel de análisis. En estos casos, la profesional en Trabajo Social brindó orientación personalizada, explicó nuevamente los ejercicios y reforzó positivamente cada avance alcanzado, favoreciendo la confianza y la continuidad en la actividad.

También se observó que algunos beneficiarios manifestaban impaciencia cuando no encontraban inmediatamente la respuesta correcta, expresando frases como "eso está muy difícil" o "ya no puedo". Frente a estas situaciones, se promovió el reconocimiento de sus capacidades, motivándolos a continuar y recordándoles que el objetivo no era competir ni obtener resultados perfectos, sino mantener activa la mente y fortalecer habilidades que contribuyen a su autonomía y bienestar.

De igual manera, varios beneficiarios apoyaron espontáneamente a sus compañeros cuando estos solicitaban ayuda, generándose un ambiente de respeto, solidaridad y trabajo colaborativo. Quienes realizaron el coloreado de mandalas permanecieron concentrados y participaron activamente durante toda la jornada, demostrando interés por este tipo de actividades. Al finalizar, los beneficiarios manifestaron satisfacción por los ejercicios desarrollados y resaltaron la importancia de continuar participando en espacios que les permitan fortalecer la memoria, la concentración y la convivencia con el grupo.



Fecha: 16 de julio de 2026

- Nombre de la actividad

RECORDANDO MOMENTOS INOLVIDABLES

- Objetivo

Estimular la memoria, la comunicación y el intercambio de experiencias significativas mediante espacios de participación grupal.

• METODOLOGÍA

La actividad se desarrolló mediante una metodología participativa y vivencial, orientada a fortalecer la memoria, la comunicación y la interacción social de los beneficiarios a través de la estimulación sensorial y el reconocimiento de elementos propios de la cultura amazónica. Este tipo de estrategias resulta pertinente en la población adulta mayor, ya que la evocación de recuerdos asociados a sabores, aromas y experiencias significativas favorece la activación de la memoria autobiográfica, promueve la expresión de emociones y estimula el diálogo, contribuyendo al mantenimiento de las capacidades cognitivas y sociales.

Asimismo, la metodología respondió a las características de la población atendida en el Centro Vida, conformada por beneficiarios pertenecientes a diferentes pueblos indígenas y otros contextos culturales, quienes conservan conocimientos, costumbres y prácticas tradicionales que hacen parte de su historia de vida. En este sentido, la actividad fue concebida como un espacio para reconocer y valorar estos saberes, fortaleciendo el respeto por la diversidad cultural y propiciando el intercambio de experiencias entre los beneficiarios.

En articulación con el Banco de la República, se planificó una experiencia de estimulación sensorial basada en el reconocimiento de alimentos, bebidas y preparaciones tradicionales de la región amazónica, utilizando principalmente los sentidos del gusto, el olfato y la vista como herramientas para favorecer la evocación de recuerdos y la participación grupal. La metodología contempló momentos de exploración sensorial, diálogo, intercambio de conocimientos y reflexión colectiva, procurando que cada beneficiario participara libremente de acuerdo con sus experiencias, preferencias y capacidades.

• DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La jornada inició con el saludo de bienvenida y la socialización del objetivo, explicando a los beneficiarios la dinámica que se desarrollaría durante la actividad. Posteriormente, en



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



articulación con el Banco de la República, se dispuso un espacio con diferentes alimentos, bebidas y preparaciones tradicionales de la región amazónica, organizando a los beneficiarios alrededor de una mesa para facilitar la participación y la interacción grupal.

Como parte de la experiencia sensorial, algunos beneficiarios decidieron cubrir voluntariamente sus ojos con pañoletas, mientras que otros prefirieron mantenerlos cerrados durante las degustaciones. De manera progresiva se presentaron diferentes alimentos y bebidas, entre ellos preparaciones elaboradas con fariña, té de campinzanto y otras plantas medicinales, ají tradicional, pescado y bebidas naturales. Después de cada degustación, la profesional en Trabajo Social promovió el diálogo mediante preguntas orientadoras que motivaban a los beneficiarios a identificar sabores, aromas, ingredientes y formas de preparación, favoreciendo la participación espontánea y el intercambio de experiencias.

Durante la actividad se evidenció una amplia participación por parte de los beneficiarios, quienes compartieron relatos relacionados con su infancia, las prácticas alimentarias de sus comunidades, las enseñanzas transmitidas por padres y abuelos, así como el uso tradicional de plantas medicinales y otros alimentos propios de la Amazonía. Se observó que algunos reconocían inmediatamente los productos degustados, mientras que otros manifestaban curiosidad al descubrir preparaciones que no conocían o que hacía muchos años no consumían, generándose un espacio de aprendizaje mutuo entre los integrantes del grupo.

La diversidad cultural presente en el Centro Vida enriqueció significativamente la actividad, ya que beneficiarios pertenecientes a diferentes pueblos indígenas compartieron conocimientos ancestrales sobre la preparación de alimentos, el uso de ingredientes tradicionales y las costumbres propias de sus territorios, permitiendo que los demás beneficiarios ampliaran sus conocimientos y fortalecieran el respeto por las diferentes expresiones culturales.

La profesional en Trabajo Social facilitó permanentemente la participación, promoviendo un ambiente de respeto, escucha activa e inclusión, donde cada intervención fue valorada como parte de la construcción colectiva de saberes. La actividad permitió evidenciar que la estimulación sensorial, además de favorecer la memoria y la comunicación, fortalece el sentido de identidad, el reconocimiento de la cultura amazónica y la integración entre los beneficiarios, convirtiéndose en una estrategia significativa para promover su bienestar emocional y social.



ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA

- Nombre de la actividad
RECONOCIENDO MIS REDES DE APOYO
- Objetivo

Fortalecer el reconocimiento de las redes de apoyo familiares, comunitarias e institucionales mediante una actividad grupal participativa, promoviendo en las personas adultas mayores el conocimiento de las personas e instituciones a las que pueden acudir para solicitar orientación, acompañamiento y apoyo frente a diferentes situaciones que afecten su bienestar.

• METODOLOGÍA

La actividad se desarrolló mediante una metodología participativa y colaborativa, orientada a fortalecer el reconocimiento de las redes de apoyo familiares, comunitarias e institucionales como un factor protector para el bienestar de las personas adultas mayores. Desde la intervención en el Centro Vida se identifica que algunos beneficiarios cuentan con redes de apoyo fortalecidas; sin embargo, otros presentan situaciones de soledad, escaso acompañamiento familiar o desconocimiento de las instituciones y servicios a los que pueden acudir cuando requieren orientación, atención o protección. Por esta razón, se consideró pertinente generar un espacio que permitiera reconocer los recursos personales, familiares y comunitarios disponibles en el territorio, promoviendo el ejercicio de sus derechos y el acceso oportuno a los diferentes servicios.

La metodología se fundamentó en el aprendizaje significativo y el trabajo colaborativo, favoreciendo que los beneficiarios construyeran el conocimiento a partir de sus propias experiencias y del intercambio de saberes con sus compañeros. Para ello, se planificó una actividad grupal basada en la elaboración de un mapa de redes de apoyo, utilizando material gráfico representativo de familiares, instituciones, profesionales y espacios comunitarios, con el propósito de facilitar el reconocimiento de las diferentes personas y entidades que cumplen un papel importante en la protección y el acompañamiento de las personas adultas mayores.

Asimismo, la estrategia permitió fortalecer el reconocimiento del Centro Vida La Maloka como una red de apoyo institucional, resaltando el acompañamiento permanente del equipo interdisciplinario en los procesos de promoción del bienestar físico, emocional, cognitivo y social de los beneficiarios. La actividad contempló espacios de diálogo, análisis, construcción grupal y socialización, procurando la participación activa de todos los beneficiarios, de acuerdo con sus capacidades, experiencias y ritmos de aprendizaje.

• DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La jornada inició con el saludo de bienvenida y la socialización del objetivo de la actividad. Posteriormente, la profesional en Trabajo Social promovió un diálogo con los beneficiarios sobre

las personas e instituciones que hacen parte de su vida cotidiana y a las cuales pueden acudir cuando requieren apoyo, orientación o atención frente a diferentes situaciones. Durante este espacio, varios beneficiarios compartieron experiencias relacionadas con el apoyo recibido por familiares, vecinos, amigos y entidades del municipio, mientras otros manifestaron que actualmente cuentan con pocas redes familiares, encontrando en el Centro Vida un espacio de acompañamiento y socialización.

Seguidamente, los beneficiarios fueron organizados en tres grupos de trabajo. A cada equipo se le entregaron cartulinas, imágenes representativas de instituciones públicas, profesionales de la salud, organismos de seguridad, familiares y espacios comunitarios, además de los materiales necesarios para construir el mapa de redes de apoyo. Cada grupo analizó las imágenes, dialogó sobre la función que cumple cada institución y decidió colectivamente la manera de organizar la información.

Durante el desarrollo de la actividad se evidenció que algunos beneficiarios presentaban dificultades para leer, escribir o identificar algunas instituciones; asimismo, otros manifestaban limitaciones visuales o auditivas propias del proceso de envejecimiento. No obstante, estas condiciones no impidieron su participación, ya que el trabajo colaborativo permitió distribuir las tareas de acuerdo con las capacidades de cada integrante. Mientras algunos beneficiarios realizaban la lectura de las imágenes, otros organizaban el material, pegaban las ilustraciones, aportaban ejemplos de experiencias vividas o participaban activamente en la exposición de los resultados.

La profesional en Trabajo Social brindó acompañamiento permanente durante el trabajo grupal, resolviendo inquietudes, orientando la identificación de las funciones de las diferentes instituciones y fortaleciendo el conocimiento sobre los servicios disponibles para las personas adultas mayores. Igualmente, promovió la participación de aquellos beneficiarios con menor interacción, incentivando la expresión de opiniones y el reconocimiento de sus experiencias como un aporte importante para el grupo.

Durante la socialización, los beneficiarios identificaron la familia, los vecinos, los amigos, las instituciones de salud, la Policía Nacional, la Alcaldía y el Centro Vida La Maloka como redes de apoyo fundamentales para su bienestar. Se evidenció que varios desconocían las funciones de algunas entidades o las situaciones en las que podían solicitar apoyo, aspecto que permitió ampliar la información y fortalecer el conocimiento sobre la oferta institucional disponible en el territorio.

La actividad se desarrolló en un ambiente de respeto, cooperación y aprendizaje colectivo, evidenciándose que el trabajo en equipo favoreció la inclusión y permitió que todos los beneficiarios participaran desde sus capacidades. Asimismo, se fortaleció el reconocimiento de las redes de apoyo como un recurso esencial para afrontar situaciones de vulnerabilidad, promover la protección de sus derechos y favorecer un envejecimiento con mayor seguridad, participación y acompañamiento.



Fecha: 23 de julio 2026

Nombre de la Actividad:

Fortalecimiento de la Autoestima y Proyecto de Vida

Objetivo:

Favorecer la autoestima, el autocuidado y la participación activa de los adultos mayores mediante espacios de reflexión y reconocimiento de sus capacidades.

METODOLOGÍA:

La intervención se desarrolló mediante una metodología participativa y reflexiva, iniciando con una socialización sobre el concepto de autocuidado y su importancia durante la etapa del envejecimiento. A través de un diálogo guiado se promovió la reflexión acerca de los hábitos cotidianos que favorecen el bienestar integral, resaltando que el cuidado personal comprende dimensiones físicas, emocionales, sociales y familiares.

Durante la intervención profesional se abordaron temas relacionados con la higiene corporal, el cuidado de la presentación personal, la importancia del aseo diario, el cuidado del cabello, la salud bucal, el uso de prendas limpias y cómodas, la adecuada alimentación, la hidratación, el descanso, la actividad física acorde con las condiciones de cada persona, el cumplimiento de los controles médicos, la toma correcta de medicamentos y la necesidad de mantener vínculos familiares y sociales que favorezcan el bienestar emocional.

Igualmente, se generará un espacio de reflexión para que los adultos mayores identifiquen las barreras que dificultan el autocuidado en su vida cotidiana, reconociendo que, en muchas ocasiones, las limitaciones económicas, la soledad o la falta de apoyo familiar pueden influir en el mantenimiento de estos hábitos. A partir de ello, se promovió la búsqueda de alternativas y la importancia de aprovechar los espacios ofrecidos por el Centro Vida como escenarios de cuidado, bienestar, integración y fortalecimiento de la autoestima.

• DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La jornada inició con el saludo de bienvenida y la socialización del objetivo de la actividad. Posteriormente, la profesional en Trabajo Social promovió un espacio de diálogo en el que los beneficiarios compartieron sus experiencias relacionadas con el autocuidado y la importancia de mantener hábitos saludables durante el proceso de envejecimiento. Durante la conversación se identificó que varios manifestaban dificultades económicas para acceder periódicamente a servicios como el corte de cabello, el arreglo de la barba o la compra de productos de higiene personal. Asimismo, algunos expresaron que la soledad, el estado de ánimo o la ausencia de apoyo familiar han influido en el descuido de su apariencia personal.

A partir de estas reflexiones, se desarrolló la jornada de cuidado personal. Los beneficiarios recibieron acompañamiento de acuerdo con sus necesidades: los caballeros participaron en el servicio de corte de cabello y arreglo de barba, mientras que las mujeres recibieron peinado y maquillaje básico. Durante la actividad se observó una actitud de entusiasmo y expectativa, evidenciándose cambios positivos en la expresión, el estado de ánimo y la disposición para interactuar con sus compañeros a medida que avanzaba la jornada.

La profesional en Trabajo Social acompañó permanentemente el desarrollo de la actividad, promoviendo espacios de diálogo que permitieron reforzar la importancia del autocuidado como una práctica relacionada con la dignidad, el bienestar y el reconocimiento del valor personal, más allá de la apariencia física. Igualmente, motivó a los beneficiarios a reconocer las capacidades, experiencias y fortalezas que han construido a lo largo de su vida, favoreciendo la expresión de sentimientos positivos hacia sí mismos.

Al finalizar la jornada, los beneficiarios manifestaron sentirse satisfechos con los cambios realizados en su imagen personal, expresando sentimientos de alegría, confianza y motivación para continuar participando en las actividades del Centro Vida. Se evidenció que este tipo de espacios no solo fortalecen el cuidado personal, sino que también contribuyen al mejoramiento de la autoestima, la integración social y el bienestar emocional de las personas adultas mayores.





ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA

Como actividad complementaria se desarrolló un ejercicio grupal orientado al fortalecimiento de la autoestima, el proyecto de vida, la motricidad fina y la participación activa de los beneficiarios del Centro Vida, mediante la elaboración de un árbol representativo construido

con ramas secas (chamizos), las cuales simbolizaron la fortaleza, la experiencia y el continuo crecimiento personal durante el proceso de envejecimiento.

Organizados en grupos de trabajo, los beneficiarios participaron activamente en la construcción de sus árboles, aportando ideas, tomando decisiones de manera conjunta y distribuyendo responsabilidades durante el desarrollo de la actividad. Cada grupo seleccionó los materiales, los colores y la decoración de acuerdo con su creatividad e imaginación, forrando las ramas, elaborando las hojas y ubicando en ellas las fotografías de cada uno de los adultos mayores como símbolo de reconocimiento, identidad, pertenencia y valoración de su historia de vida.

Durante el desarrollo de la manualidad se evidenció una participación permanente por parte de los beneficiarios, quienes realizaron actividades de recorte, pegado, decoración y organización de los diferentes elementos que conformaron el árbol, fortaleciendo la coordinación óculo-manual, la motricidad fina, la atención, la concentración y la planificación de tareas. Asimismo, se promovió el intercambio de ideas, el respeto por las opiniones de los compañeros y la construcción colectiva, favoreciendo el trabajo en equipo y la convivencia.

La actividad permitió que los adultos mayores reconocieran que, independientemente de la edad, continúan conservando capacidades para crear, aprender, innovar y desarrollar habilidades manuales, fortaleciendo la confianza en sí mismos y reafirmando que el envejecimiento no limita la posibilidad de participar activamente en espacios que estimulan la creatividad y el desarrollo personal.

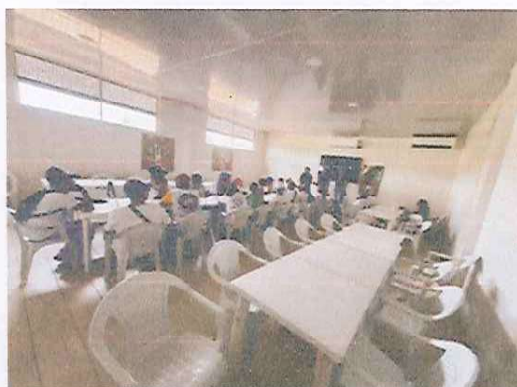
Durante la jornada se observó un ambiente de entusiasmo, motivación y alegría, reflejado en el interés que demostraron los beneficiarios por construir su árbol y elaborar su hoja personalizada con su fotografía. Ninguno manifestó rechazo hacia la actividad; por el contrario, participaron con disposición, apoyaron a sus compañeros cuando fue necesario y disfrutaron cada etapa del proceso creativo, fortaleciendo los vínculos de compañerismo y solidaridad.



Actividad complementaria

En articulación con el Banco de la República y como continuidad de las actividades programadas para el mes de julio, se desarrolló una nueva jornada con un segundo grupo de 20 beneficiarios del Centro Vida. Durante el encuentro se realizó una experiencia sensorial basada en la degustación de preparaciones tradicionales de la Amazonía, entre ellas envueltos de plátano maduro, kawana (bebida tradicional elaborada a base de yuca y otros ingredientes), ají típico preparado con hormiga y bolitas de yuca. A través del gusto, el olfato y el tacto, los beneficiarios identificaron los alimentos, sus ingredientes y las diferentes formas de preparación. Algunos manifestaron conocer estas recetas y compartir experiencias de su infancia, mientras que para otros fue la primera oportunidad de degustarlas.

Por otra parte, cada beneficiario escribió en una hoja una receta tradicional que ha aprendido y conservado a lo largo de su vida, compartiendo con el grupo conocimientos, técnicas de preparación y experiencias familiares. Este espacio permitió el intercambio de saberes ancestrales, fortaleció el reconocimiento de la gastronomía amazónica y promovió la preservación de las tradiciones culturales, especialmente entre los beneficiarios pertenecientes a comunidades indígenas, reforzando su sentido de identidad y pertenencia.



Fecha: 30 de julio de 2026

ACTIVIDAD DE APERTURA

La jornada inició con una actividad rompehielo con apoyo del área de recreación, en la cual los beneficiarios realizaron ejercicios de estiramiento, movilidad articular y activación física. Esta intervención tuvo como propósito preparar a los beneficiarios para el desarrollo de las

actividades posteriores, favoreciendo la flexibilidad, la coordinación, el equilibrio y la movilidad corporal. Asimismo, permitió disminuir la tensión muscular, estimular la participación activa y generar un ambiente de integración, motivación y confianza, fortaleciendo la disposición de los usuarios para compartir e interactuar con sus compañeros durante la jornada.



• **Nombre de la actividad**

Árbol de la gratitud y buenos deseos

• **Objetivo**

Promover la expresión de gratitud y esperanza en las personas adultas mayores, favoreciendo su bienestar emocional y las relaciones de apoyo entre pares.

• **METODOLOGÍA**

La actividad se desarrolló mediante una metodología participativa, reflexiva y vivencial, orientada a fortalecer el bienestar emocional, la autoestima y las relaciones interpersonales de los beneficiarios del Centro Vida. Desde la intervención en Trabajo Social se identifica que, durante el proceso de envejecimiento, algunas personas adultas mayores experimentan sentimientos de soledad, disminución de la autoestima, escasas oportunidades para expresar sus emociones o dificultades para reconocer las capacidades, logros y experiencias que han construido a lo largo de su vida. En este sentido, se consideró pertinente generar un espacio que favoreciera la reflexión sobre la historia personal, el reconocimiento de las fortalezas individuales y la construcción de una visión positiva frente al presente y al futuro.

Para ello, se implementó una estrategia lúdico-pedagógica basada en la elaboración del Árbol de la Gratitud y Buenos Deseos, mediante la cual los beneficiarios identificaron un sueño por



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



cumplir, un logro significativo alcanzado y una cualidad personal que los representa. La metodología promovió el trabajo colaborativo, la expresión de emociones, el intercambio de experiencias y el fortalecimiento de las relaciones de apoyo entre compañeros, garantizando la participación de todos los beneficiarios mediante acompañamiento individual a quienes presentaban dificultades de visión, lectura o escritura.

• **DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD**

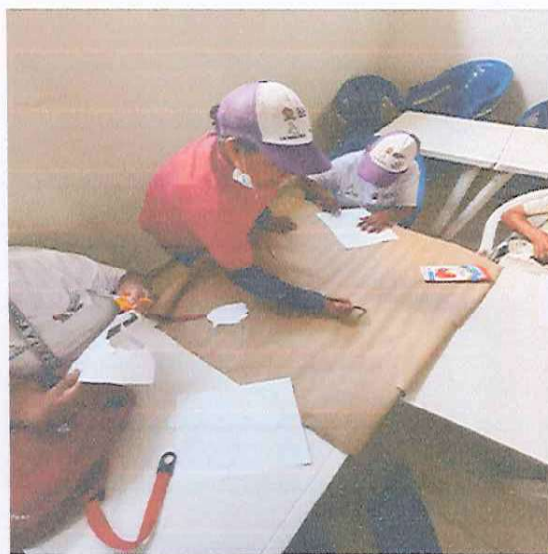
La actividad inició con un espacio de bienvenida y reflexión orientado por la profesional en Trabajo Social, en el que se dialogó con los beneficiarios sobre la importancia de reconocer las capacidades, valorar los logros alcanzados y fortalecer el amor propio como elementos que contribuyen al bienestar emocional durante el proceso de envejecimiento. Asimismo, se promovió la reflexión acerca de que la edad no constituye un límite para continuar construyendo proyectos, plantearse nuevos propósitos y mantener expectativas positivas frente a la vida.

Posteriormente, los beneficiarios fueron organizados en grupos de trabajo y, de manera concertada, desarrollaron la actividad en el salón por considerarlo un espacio adecuado para la interacción y el trabajo colaborativo. Se entregaron los materiales necesarios para la elaboración del Árbol de la Gratitud y Buenos Deseos, explicando la dinámica de la actividad e invitando a cada beneficiario a escribir en las hojas del árbol un sueño por cumplir, un logro significativo alcanzado a lo largo de su vida y una cualidad personal que considera lo identifica.

Durante la construcción del árbol, los beneficiarios participaron activamente coloreando, recortando, organizando y pegando las hojas, compartiendo de manera espontánea experiencias, recuerdos y reflexiones relacionadas con su historia de vida. La profesional en Trabajo Social brindó acompañamiento permanente durante el desarrollo de la actividad, orientando a quienes presentaban dificultades para escribir o requerían apoyo para expresar sus ideas, promoviendo además la cooperación y el apoyo entre compañeros para garantizar una participación incluyente.

En la socialización grupal, los beneficiarios compartieron los significados de sus árboles, expresando sueños relacionados con la salud, el bienestar familiar y la tranquilidad; recordaron logros personales, familiares y laborales que les han generado satisfacción, y reconocieron cualidades como la responsabilidad, la solidaridad, la perseverancia y la alegría. Este espacio permitió fortalecer la confianza para expresar sentimientos, favorecer la escucha respetuosa y reconocer el valor de las experiencias de vida de cada beneficiario.

Como cierre de la actividad, se realizó una reflexión colectiva sobre la importancia de agradecer por las experiencias vividas, valorar las capacidades que cada persona conserva y mantener una actitud positiva frente al presente y al futuro. Se evidenció un ambiente de integración, respeto y participación, en el que los beneficiarios manifestaron satisfacción por la actividad y reconocieron la importancia de contar con espacios que les permitan expresar sus emociones, fortalecer su autoestima y compartir experiencias significativas con sus compañeros.





6. TRABAJO INTERDISCIPLINARIO

Explique las acciones desarrolladas en articulación con las demás áreas del Centro Vida.

Durante el período reportado se mantuvo una articulación permanente con las diferentes áreas que conforman el equipo interdisciplinario del Centro Vida, con el propósito de brindar una atención integral a los beneficiarios y dar respuesta oportuna a las situaciones identificadas durante el desarrollo de las actividades.

Con el área de Enfermería se estableció un canal de comunicación constante para el seguimiento de los beneficiarios que presentaron alteraciones en su estado de salud o requirieron valoración y atención médica. En estos casos, una vez identificada la situación, la profesional de Enfermería informaba al área de Trabajo Social, desde donde se realizaba el contacto con los familiares o redes de apoyo del beneficiario para informar sobre la novedad, conocer la evolución de su

estado de salud y coordinar las acciones necesarias para garantizar el acompañamiento y la continuidad de la atención.

Asimismo, se trabajó de forma articulada con el área de Psicología mediante la remisión y el seguimiento de casos que requerían intervención especializada, principalmente relacionados con situaciones de afectación emocional, dificultades familiares, procesos de duelo, aislamiento, cambios en el estado de ánimo u otras condiciones identificadas durante la atención social. Esta coordinación permitió realizar intervenciones complementarias, fortaleciendo el abordaje integral de las necesidades de los usuarios y favoreciendo su bienestar biopsicosocial.

Este trabajo interdisciplinario facilitó la identificación oportuna de situaciones que requerían atención prioritaria, fortaleció la comunicación entre las diferentes áreas y contribuyó a ofrecer una atención más humanizada, articulada y centrada en las necesidades de cada beneficiario.

7. CASOS ESPECIALES

Registre la persona usuaria, la situación identificada, la intervención realizada y el plan de seguimiento.

CASO ESPECIAL N.º 1. BENEFICIARIO: JESÚS QUINTERO

Durante el período reportado se realizó seguimiento al caso del señor Jesús Quintero, beneficiario del Centro Vida, quien presentó un cambio en su dinámica familiar y de convivencia. Inicialmente residía en el hogar de uno de sus hijos; sin embargo, debido a situaciones de conflicto familiar y a comportamientos agresivos por parte del adulto mayor hacia la cónyuge de su hijo, el señor William tomó la decisión de modificar el lugar de residencia de su progenitor.

En atención a esta situación, el señor William Quintero, en calidad de hijo, manifestó que, aunque su padre ya no conviviría con él, continuaría asumiendo el acompañamiento y seguimiento de sus necesidades básicas, teniendo en cuenta que el beneficiario cuenta con un espacio habitacional propio donde actualmente reside. Asimismo, expresó su compromiso de permanecer atento a cualquier situación relacionada con su estado de salud y bienestar.

Durante la atención social, el señor Jesús manifestó sentirse emocionalmente estable tras el cambio de residencia, indicando que su rutina diaria gira principalmente en torno a las actividades desarrolladas en el Centro Vida, espacio que representa para él un entorno de integración, apoyo y acompañamiento. No obstante, se evidenció que, pese a contar con otros

familiares, estos no participan activamente en su cuidado ni en el apoyo a sus necesidades cotidianas, recayendo el acompañamiento principalmente en su hijo William.

Desde Trabajo Social se considera fundamental mantener un seguimiento continuo al caso, fortaleciendo la comunicación y el trabajo articulado entre el equipo interdisciplinario del Centro Vida y el familiar responsable, con el fin de realizar un monitoreo permanente del estado emocional, social y de salud del beneficiario, garantizando una atención integral tanto durante su permanencia en el Centro Vida como en su entorno familiar y comunitario. Este acompañamiento permitirá identificar oportunamente posibles factores de riesgo y favorecer acciones orientadas a preservar su bienestar y calidad de vida.

CASO ESPECIAL N.º 2. BENEFICIARIO: ALFREDO DE JESÚS

Durante la aplicación de la ficha de caracterización y la atención individual realizada al señor Alfredo Torres, se identificó una situación de vulnerabilidad social y emocional que requiere seguimiento desde el equipo interdisciplinario.

En la valoración social se evidenció que el beneficiario cuenta con una red de apoyo limitada. La principal persona que representaba su soporte afectivo y acompañamiento era su esposa, quien falleció el año anterior, situación que ha generado un impacto significativo en su estado emocional. Durante la entrevista manifestó que aún atraviesa un proceso de duelo que no ha logrado elaborar completamente, reflejando sentimientos de tristeza y soledad asociados a esta pérdida.

En cuanto a su dinámica familiar, refirió que su único hijo presenta consumo problemático de sustancias psicoactivas, situación que ha deteriorado la relación familiar y ha afectado sus condiciones de vida. Según lo manifestado por el beneficiario, su hijo dispuso de los bienes que se encontraban en la vivienda para obtener recursos destinados al consumo de sustancias, lo que generó un mayor nivel de vulnerabilidad económica y social. Actualmente, el señor Alfredo no cuenta con ingresos económicos estables y manifiesta que, ocasionalmente, recibe apoyo solidario por parte de algunas personas de la comunidad para atender sus necesidades básicas. Asimismo, informó que su vivienda presenta condiciones que no son las más adecuadas para garantizar una calidad de vida digna.

Durante la entrevista también expresó sentimientos de nostalgia relacionados con la separación de uno de sus nietos, de quien fue cuidador durante un tiempo. Manifestó que, debido a dificultades comportamentales del menor, este pasó a vivir con su familia materna, situación

que también representa una experiencia significativa en su historia de vida y que ha contribuido a su afectación emocional.

A pesar de las circunstancias descritas, en el Centro Vida el señor Alfredo se ha caracterizado por mantener una actitud respetuosa, colaboradora y participativa. Se integra de manera positiva a las actividades grupales, demuestra disposición para el trabajo en equipo y mantiene relaciones cordiales con los demás beneficiarios, aspectos que constituyen factores protectores para su bienestar.

Desde Trabajo Social se considera pertinente fortalecer el seguimiento al caso mediante un trabajo articulado con el área de Psicología, orientado a brindar acompañamiento en el proceso de duelo, fortalecer estrategias de afrontamiento y promover el bienestar emocional del beneficiario. De igual manera, se recomienda continuar con el seguimiento social, favoreciendo la identificación de posibles redes de apoyo y la gestión de acciones que contribuyan al mejoramiento de sus condiciones sociales y familiares.

RESULTADOS ALCANZADOS

Durante el mes reportado se fortaleció la participación activa de los beneficiarios mediante el desarrollo de actividades orientadas al bienestar emocional, la estimulación cognitiva, el fortalecimiento de la autoestima, el reconocimiento de las redes de apoyo y la integración grupal, favoreciendo la expresión de emociones, el intercambio de experiencias, la valoración de la historia de vida y el reconocimiento de las capacidades personales. Asimismo, se promovieron espacios de reflexión sobre el autocuidado, el envejecimiento activo, la convivencia y la importancia de mantener una participación constante en las actividades del Centro Vida.

De igual manera, se realizaron procesos de caracterización y visitas domiciliarias que permitieron recopilar, verificar y actualizar información relacionada con las condiciones familiares, sociales, económicas, de salud y de vivienda de los beneficiarios. Estas acciones facilitaron la constatación de la información registrada, la identificación de las redes de apoyo existentes, las dinámicas familiares, los factores protectores y las situaciones de vulnerabilidad que requieren seguimiento, permitiendo contar con un diagnóstico social más preciso para orientar la intervención de Trabajo Social y fortalecer la articulación con el equipo interdisciplinario en la atención integral de los beneficiarios.

LOGROS:

Se fortaleció la participación de los beneficiarios en las actividades desarrolladas por el Centro Vida, evidenciándose mayor integración, confianza y disposición para expresar emociones, compartir experiencias y participar en los diferentes espacios grupales. Se promovió el reconocimiento de las capacidades, logros y proyectos de vida de las personas adultas mayores, fortaleciendo su autoestima y sentido de pertenencia al programa.

Asimismo, se fortaleció el conocimiento de las redes de apoyo familiares, comunitarias e institucionales, favoreciendo el reconocimiento de las entidades y servicios a los cuales pueden acudir cuando requieren orientación o acompañamiento. Las caracterizaciones y visitas domiciliarias permitieron ampliar el conocimiento sobre la realidad social y familiar de los beneficiarios, facilitando la identificación de necesidades individuales y la priorización de casos que requieren seguimiento desde Trabajo Social y el equipo interdisciplinario.

DIFICULTADES:

Durante el desarrollo de las actividades se evidenció que algunos beneficiarios presentan limitaciones visuales, auditivas, de lectoescritura y dificultades cognitivas propias del proceso de envejecimiento, lo que hizo necesario brindar acompañamiento individual y adaptar las estrategias metodológicas para garantizar una participación incluyente. Igualmente, algunos beneficiarios manifestaron limitaciones económicas, escasas redes de apoyo familiares y condiciones de soledad que inciden en su bienestar emocional y en las prácticas de autocuidado.

En el desarrollo de las visitas domiciliarias se presentaron algunas dificultades para ubicar a determinados beneficiarios debido a ausencias temporales en sus viviendas, cambios de residencia o dificultades de acceso a algunos sectores, por lo que fue necesario reprogramar algunas visitas para lograr la verificación de la información y el cumplimiento del seguimiento social.

RECOMENDACIONES:

Se recomienda continuar fortaleciendo las estrategias grupales orientadas al bienestar emocional, la estimulación cognitiva, el autocuidado, la autoestima y la participación social, promoviendo actividades que respondan a las necesidades e intereses de los beneficiarios y favorezcan un envejecimiento activo y saludable. Asimismo, se sugiere continuar desarrollando acciones que fortalezcan el reconocimiento de las redes de apoyo familiares, comunitarias e

institucionales, incentivando la participación de la familia cuando sea posible y promoviendo el acceso oportuno a los servicios disponibles en el territorio.

De igual manera, se recomienda dar continuidad a los procesos de caracterización y visitas domiciliarias, manteniendo actualizada la información social y familiar de los beneficiarios, con el fin de identificar oportunamente cambios en sus condiciones de vida, fortalecer el seguimiento individual y facilitar la articulación con el equipo interdisciplinario y las entidades competentes cuando se requieran acciones de apoyo o atención integral. Asimismo, se sugiere mantener el acompañamiento prioritario a los beneficiarios que presentan condiciones de mayor vulnerabilidad social, escasas redes de apoyo o situaciones que puedan afectar su bienestar y calidad de vida.

Daniela Manzano Silva
Daniela Manzano

Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Daniela Manzano Silva
Codigo Interno 349101113
Trabajadora Social
C.C: 1.151.941.249

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES PROFESIONALES
MES DE JULIO DE 2026**

Yo, **DANIELA MANZANO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.151.941.249, en calidad de **TRABAJADORA SOCIAL** del Programa Centro Vida La Maloka, manifiesto bajo la gravedad de juramento que durante el mes de julio de 2026 cumpla con las actividades profesionales programadas, de conformidad con mis funciones, obligaciones y cronograma institucional.

Certifico que las actividades ejecutadas cuentan con los respectivos soportes documentales, registros de atención, listados de asistencia, seguimientos, informes y evidencias que reposan en los archivos del programa y pueden ser verificados por la supervisión contractual, la Alcaldía de Leticia y los organismos de control competente.

Declaro que la información reportada es veraz y corresponde a actividades efectivamente realizadas.

Firma: Daniela Manzano S.

Nombre: **DANIELA MANZANO**

Cargo: **TRABAJADORA SOCIAL**

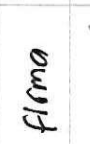
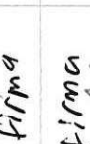
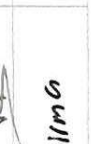
TP: 1 151 941 249.



#	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	TEMATICA ORIENTACION				FIRMA	HUELLA
			ACTIVIDAD 1: 02/JUL/26 TEMA: MI FAMILIA MI HISTORIA.	ACTIVIDAD 2: 09/JUL/26 TEMA: RECORDANDO MOMENTOS INVOLVIDABLES.	ACTIVIDAD 3: 16/JUL/26 TEMA: JUEGOS PARA LA INTEGRACION.	ACTIVIDAD 4: 23/JUL/26 TEMA: FORTALECER LA AUTOESTIMA Y EL PROYECTO DE VIDA		
1	ALBERTO COLLANTES TELLO	6.566.529	X	X	X	X	NO firma	
2	ALBERTO CUELLAR SILVA	15.886.637	X	X	X	X	NO firma	
3	ALEJANDRINA CHOTA LAULANTE	40.178.311	X	X	X	X	NO firma	
4	ALFREDO DE JESUS MORENO CARDENAS	14.987.730	X	X	X	X	NO firma	
5	ALFREDO TORRES	14.435.285	X	X	X	X	NO firma	
6	ALICIA ALVAREZ RAMOS	41.102.324	X	X	X	X	NO firma	
7	ANTONIO GONZALEZ VIANA	15.887.017	X	X	X	X	NO firma	
8	ARGELIO CURICO	15.886.105	X	X	X	X	NO firma	
9	AUGUSTO CURICO SILVA	15.885.838	X	X	X	X	NO firma	
10	AURELIANO COELLO AHUE	18.050.383	X	X	X	X	NO firma	

11	BLANCA FLOR VELASQUEZ RUIZ	40.177.502	X	X	X	X	X	X	No firma	
12	CARLOS QUIROZ RAMIREZ	17.635.854	X	X	X	X	X	X	No firma	
13	CECILIA IPUCHIMA AHUANRI	40.177.345	X	X	X	X	X	X	<i>Luz</i>	
14	CECILIA RUIZ LOAIZA	40.179.279	X	X	X	X	X	X	No firma	
15	CELIA CAHUACHI AHUANARY	40.178.422	X	X	X	X	X	X	No firma	
16	CELSO AMIAS MURAYARI	15.876.098	X	X	X	X	X	X	<i>Cecel</i>	
17	DIAMANTINA SAVILVINO RODRIGUEZ	41.057.727	X	X	X	X	X	X	No firma	
18	DOLLY BAOS MOJICA	40.175.747	X	X	X	X	X	X	No firma	
19	EDELFINA CASTILLO VASQUEZ	41.056.368	X	X	X	X	X	X	No firma	
20	EDELMIRA YAICATE DE GONZALEZ	40.176.143	X	X	X	X	X	X	No firma	
21	ELVIA BIRTO PEREA	40.178.505	X	X	X	X	X	X	No firma	
22	ELVIRA GONZALEZ GONZALEZ	20.606.874	X	X	X	X	X	X	No firma	
23	ESTHER FERNANDEZ GUTIERREZ	41.055.659	X	X	X	X	X	X	<i>Esther</i>	

24	FERNANDO NEGETEYE NEGETEYE	2.700.864	X	X	X	X	No firma	
25	FIDENCIO AHUANARY	15.889.362	X	X	X	X	No firma	
26	FRANCISCA PACAYA TAPAYURI	40.178.358	X	X	X	X	No firma	
27	GENARO CARIHUASARY INUMA	6.565.587	X	X	X	X	No firma	
28	GLADYS FONSECA	41.056.071	X	X	X	X	No firma	
29	HONORIA SANCHEZ DE GARCIA	40.175.252	X	X	X	X	No firma	
30	ISABEL RAMOS LUCAS	40.176.348	X	X	X	X	No firma	
31	JAIME HERNANDO MONTOKA GIRALDO	19.410.199	X	X	X	X	No firma	
32	JARVIN NARVAEZ FIGUEROA	15.886.785	X	X	X	X	No firma	
33	JESUS ANTONIO CASTILLO GUZMAN	79.154.119	X	X	X	X	No firma	
34	JESUS ENRIQUE PROAÑOS SALINAS	15.888.429	X	X	X	X	No firma	
35	JESUS ERNESTO QUINTERO OSPINA	15.885.494	X	X	X	X	No firma	
36	JESUS HORACIO PEÑA ESPAÑA	15.887.344	X	X	X	X	No firma	

37	JORGE ELIECER RIASCOS FONSECA	19.054.218	X	X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>	
38	JORGE ENRIQUE ROJAS	97.435.006	X	X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>	
39	JORGE RUBEN GUERRA AGUIRRE	15.876.489	X	X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>	
40	JOSE ANTONIO PINTO MARTINEZ	15.886.515	X	X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>	
41	JOSE HERNANDO RODRIGUEZ CORTES	16.190.491	X	X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>	
42	JOSE IGNACIO ROJAS MORALES	11.786.269	X	X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>	
43	JOSE JAVIER DUQUE LONDOÑO	15.900.482	X	X	X	X	X	X	No firma	
44	JOSE RICARDO ROJAS MARCELINO	15.875.266	X	X	X	X	X	X	No firma	
45	LAURA CAHUCHE CANDENA	40.178.942	X	X	X	X	X	X	No firma	
46	LUCIMAR MURAYARI AMIAS	41.056.455	X	X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>	
47	LUIS ANTONIO FORERO MEDINA	19.128.712	X	X	X	X	X	X	No firma	
48	LUIS ELIAS GARZON DIAZ	19.319.802	X	X	X	X	X	X	No firma	
49	LUIS FERNANDO BOTERO CARDONA	15.898.698	X	X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>	
50	LUIS FLORES CASTILLO	15.877.986	X	X	X	X	X	X	No firma	



LA MALOKA

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S

ACTIVIDADES PROGRAMADAS DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL DURANTE EL MES

DE JULIO DEL 2026



51	MARIA ARCILA MAHECHA MUÑOZ	26.623.664	X	X	X	X	X	X	M. Alicia M.
52	MARIA ASUNCION KUDIMUGO GIMAIDO	40.160.381	X	X	X	X	X	X	No firma
53	MARIA DEL CARMEN DEVIA BARRERO	41.687.436	X	X	X	X	X	X	J. J. del Corral
54	MARIA FATIMA SANCHEZ SILVANO	40.177.161	X	X	X	X	X	X	J. J. del Corral
55	MARIA LELI SANTANA FLOREZ	40.180.128	X	X	X	X	X	X	No firma
56	MARIA TENAZOA MURAYARI	40.179.723	X	X	X	X	X	X	No firma
57	MARIA VASQUEZ FLOREZ	40.179.349	X	X	X	X	X	X	No firma
58	MIGUEL SANCHEZ MARQUEZ	15.888.546	X	X	X	X	X	X	No firma
59	NELLY PINTO PINTO	40.150.352	X	X	X	X	X	X	No firma
60	OLGA TAMANI MANUYAMA	40.177.045	X	X	X	X	X	X	No firma
61	PAULINO SALVADOR	15.887.535	X	X	X	X	X	X	No firma
62	RAIMUNDA YUCUNA RIVEROS	40.170.143	X	X	X	X	X	X	Raimunda
63	RAUL TAMANI AMIA	6.566.135	X	X	X	X	X	X	No firma



64	REIMUNDO GONZALEZ CAHUAMAY	15.888.997	X	X	X	X	X	No firma	
65	REINERIA CAHUACHE DE GUANIRI	40.176.730	X	X	X	X	X	No firma	
66	ROBERTO PARENTE ZACARIAS	15.886.390	X	X	X	X	X	No firma	
67	ROGELIO CABRERA BUSTOS	15.886.129	X	X	X	X	X	No firma	
68	ROLANDO ROJAS SANCHEZ	97.448.089	X	X	X	X	X	No firma	
69	ROSALBINA MORALES AHUANARI	40.177.809	X	X	X	X	X	No firma	
70	ROSARIO SANCHEZ BERNAL	40178965	X	X	X	X	X	No firma	
71	RUBEN ELIAS MONTOYA ORTIZ	16.207.886	X	X	X	X	X	No firma	
72	SANTA CUELLAR DEL AGUILA	40.175.866	X	X	X	X	X	No firma	
73	SARA FERREIRA IRARICA	40.180.112	X	X	X	X	X	No firma	
74	SERAFIN RUBIO ROMERO	3.206.932	X	X	X	X	X	No firma	
75	SULEMA CHAVEZ RIOS	40.179.562	X	X	X	X	X	No firma	
76	TREVIS GOMEZ CHICA	18.051.292	X	X	X	X	X	No firma	



LA MALOKA

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S

ACTIVIDADES PROGRAMADAS DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL DURANTE EL MES

DE JULIO DEL 2026



77	URIEL SANCHEZ SORIA	15.887.377	X	X	X	no firma	
78	VICTOR MANUEL MENDEZ OSPINA	12.723.138	X	X	X	no firma	
79	WILSON ALVAREZ CHIMBO	6.566.181	X	X	No tim X	no firma	
80	YDALINA MACIEL DE TOVAR	40.177.418	X	X	X	no firma	

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL	Daniela Manzano Silva
CARGO O PROFESION	Trabajadora Social Nº 1.151.941.249 Codigo Interno 349101113
TARJETA PROF, REGISTRO O CEDULA	1.151.941.249



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 14/07/26 HORA: 11:49 am CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Alberto Collantes Tello
 NACIONALIDAD: Colombiano LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 08-04-1970 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
 Nº DE DOCUMENTO: 6.566.529 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 57 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: O+
 NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒ CUAL: ☐
 HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☐ ESTADO CIVIL: Viudo

II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR	SI	NO	
Vive con la Familia	☒	☐	
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒	
Vive solo y si tiene Familia	☐	☒	
Sabe Leer	☒	☐	
Sabe Escribir	☒	☐	
Tiene un acudiente ocasional ante cualquier situación	☒	☐	Nombres y Apellidos: <u>Livia Collantes</u> Contacto del Acudiente: <u>hija</u> Parentesco: <u>hija</u>
Tiene Hijos	☒	☐	Cuántos Hijos (as)? <u>7</u>
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒	Cual: <u>hija</u>

III. INFORMACIÓN ECONOMICA	SI	NO	
Actualmente Trabaja	☐	☒	Ocupación: <u>hija</u> Situación Laboral: <u>hija</u>
Aporta al Sustento del Hogar	☐	☒	
Pensionado	☐	☒	Entidad: <u>hija</u>
Recibe algún tipo de subsidio	☐	☒	Cual: <u>hija</u>
Recibe ayuda de algún familiar	☒	☐	Parentesco: <u>hija</u>

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO	SI	NO	
Condición Especial	☐	☐	Física: ☐ Motora: ☐ Cognitiva: ☐ Visual: ☐ Auditiva: ☐ Otra: ☐
Víctima del Conflicto Armado	☐	☒	
Víctima de Desplazamiento Forzado	☐	☒	
Víctima de Desastres Naturales	☐	☒	
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐	☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒	☐	Cual: <u>Nº EPS Subsidiado</u> ☒ Contributivo: ☐
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL	SI	NO	
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒	☐	Cual: <u>1 pertenencia</u>
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐	☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒	☐	Cual: <u>1 pertenencia</u>
Peso actual	<u>54</u>		
Talla actual	<u>1.53</u>		

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: ☐ Yacimiento: ☐ Caranai: ☐ Tapajo: ☐ Zinc: ☐ Tejo: ☐
Lugar de residencia	Municipio: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amatónas</u>
Barrio de domicilio	<u>Victoria Regia</u>
Tiempo de permanencia	<u>40 años</u>
Número de personas que Habitan	Cuántos: <u>7</u>
Número de habitaciones	Cuántos: <u>3</u>
Número de baños	Cuántos: <u>1</u>
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☐ Inodoro conectado a pozo séptico: ☒ Letrina: ☐
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☒ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: ☐

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☐ NO ☒
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ NO ☐
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ NO ☐
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ NO ☐

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena Regular ☒ Mala
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / hierven ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Queman ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

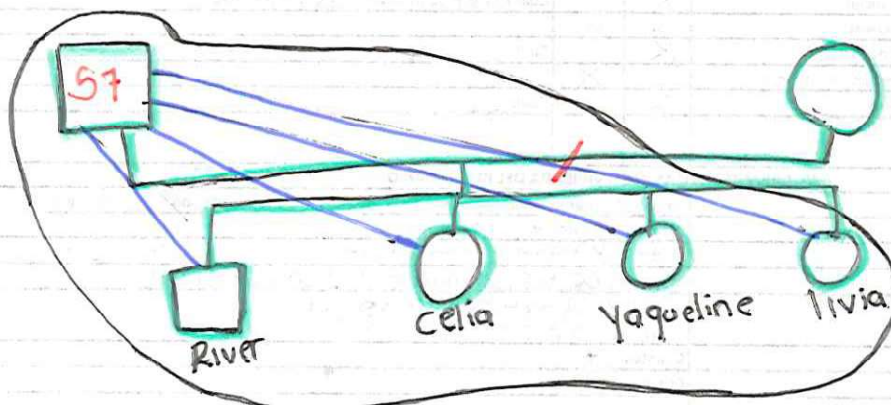
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Buena Regular ☒ Mala
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas
Problemas del sueño	estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐
	pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐
	depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐
	consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? ☐
Durante los ultimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	bailar, jugar Zana
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena Regular ☒ Mala
Considera que sus relaciones familiares son	Buena Regular ☒ Mala
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena Regular ☐ Mala

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
River Calantes			Secundaria	Agricultor	hijo	
Celia Calantes			PA marca	A. casa	hija	
Yaquelin Calantes			Secundaria	A. casa	hija	
Iviva Calantes			Secundaria	A. casa	hija	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Aberto es padre de siete hijos, actualmente no tiene pareja sentimental y vive con su familia. Cuenta con vivienda propia y dispone de acceso a los servicios públicos domiciliarios, lo que favorece condiciones básicas de habitabilidad, mantiene una buena relación con su familia y su única fuente de ingreso económico es la que le ofrece su hijo.

A nivel emocional expresa sentirse regular, pero manifiesta sentirse satisfecho cada vez que participa en el programa Centro Vida y expresa disposición para vincularse a todas las actividades programadas.

Admitido Si ☐ No ☐

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella



Daniela Manzano Silva

Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249

Código Interno 349101113
Firma Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 15/07/26 HORA: CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Alberto Cuellar Silva
NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Ronda FECHA DE NACIMIENTO: 15-08-1966 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
Nº DE DOCUMENTO: 15.886.637 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 65 SEXO: M X F GRUPO SANGUÍNEO: O+
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA X SECUNDARIA OTRO: PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI NO X CUAL:
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI NO ESTADO CIVIL: Viudo

II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR	SI	NO	
Vive con la Familia	X		
Vive solo y no tiene Familia		X	
Vive solo y si tiene Familia		X	
Sabe Leer	X		
Sabe Escribir	X		
Tiene un acudiente ocasional ante cualquier situación	X		Nombres y Apellidos: Shirley Cuellar Contacto del Acudiente: Parentesco: Hija
Tiene Hijos	X		Cuántos Hijos (as): 2
Tiene Familiares con alguna condición especial		X	Cual:

III. INFORMACIÓN ECONOMICA	SI	NO	
Actualmente Trabaja		X	Ocupación: Situación Laboral:
Aporta al Sustento del Hogar		X	
Pensionado		X	Entidad:
Recibe algún tipo de subsidio	X		Cual: adulto mayor
Recibe ayuda de algún familiar	X		Parentesco: hija

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO	SI	NO	
Condición Especial			Física: Motora: Cognitiva: Visual: X Auditiva: Otra:
Victima del Conflicto Armado			
Victima de Desplazamiento Forzado		X	
Victima de Desastres Naturales		X	
Recibe Ayuda de Otros Programas		X	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	X		Cual: NEPS Subsidado X Contributivo:
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL	SI	NO	
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	X		Cual: medico general
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias		X	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud		X	Cual:
Peso actual	65		
Talla actual	1.75		

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: X Cambuche: Vivienda Indígena: Habitación: Albergue:
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: Familiar: Arriendo: X
Estructura de la vivienda	Madera: Material: X Yarema: Carapa: Tapa: Zinc: Teja:
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	Victoria Regia CI: 3227343846
Tiempo de permanencia	35 calle: 13 #142 Mirian
Número de personas que Habitan	Cuántos: 4
Número de habitaciones	Cuántos: 4
Número de baños	Cuántos: 1
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: X Inodoro conectado a pozo séptico: letrina:
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: X Hamaca: Colchoneta: Estera: Ninguno de los anteriores Cual?:

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	SI X NO
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI X NO
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI X NO
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI X NO

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cuál
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☒ Gas propano ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☒ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☐ No ☒ / Hierven ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Queman ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

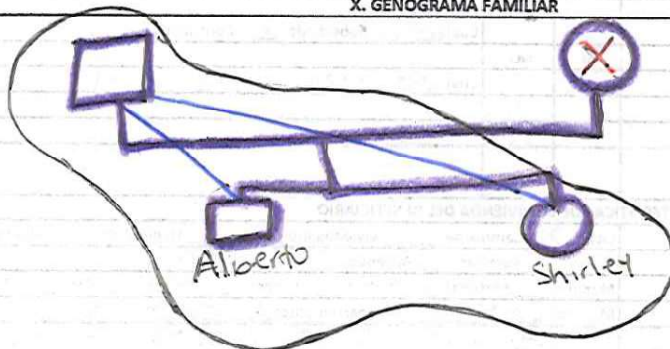
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas ☐
Durante los ultimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☐ estado de animo bajo ☒ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☐ otros? ☐
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	pintar
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Alberto Cuellar		42	Primaria		Hijo	
Shirley Cuellar		35	Primaria	Of. V	Hija	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Alberto refiere que actualmente vive con su familia tiene dos hijos, es vido afortunadamente cuenta con el apoyo de su hija Shirley, en el aspecto económico cuenta con el subsidio de Colombia mayor.

Paga arriendo y dispone de acceso de los servicios públicos domiciliarios lo que favorece condiciones básicas de habitabilidad. A nivel emocional manifiesta bueno, no tiene inconvenientes con sus hijos, vecinos, ni los integrantes de centro vida

Admitido Si ☒ No ☐

Alberto J. Buella

Daniela Manzano

Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 34910

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 08/03/26	HORA: 12:22pm	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Alejandrina Chota</u> NACIONALIDAD: <u>Colombiana</u> LUGAR DE NACIMIENTO: <u>Atarare</u> FECHA DE NACIMIENTO: <u>31/01/1940</u> TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <u>C.C.</u> N° DE DOCUMENTO: <u>40.178.358</u> LUGAR DE EXPEDICIÓN: <u>Leticia</u> EDAD: <u>85</u> SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO SANGUÍNEO: <u>O+</u> NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: <u>Colono</u> HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: <u>Soltera</u>		
II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI ☒ NO ☐	<u>un hijo</u>
Vive solo y no tiene Familia	SI ☐ NO ☒	
Vive solo y si tiene Familia	SI ☐ NO ☒	
Sabe Leer	SI ☒ NO ☐	
Sabe Escribir	SI ☒ NO ☐	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	SI ☐ NO ☐	Nombres y Apellidos: <u>Rolando Curico</u> Contacto del Acudiente: <u>hijo</u> Parentesco: <u>hijo</u>
Tiene Hijos	SI ☐ NO ☐	Cuántos hijos (as): <u>5</u>
Tiene Familiares con alguna condición especial	SI ☐ NO ☒	Cual: <u>Adulto Mayor</u>
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	SI ☒ NO ☐	Ocupación: <u>Vendiendo frutas</u> Situación Laboral: <u></u>
Aporta al Sustento del Hogar	SI ☒ NO ☐	
Pensionado	SI ☐ NO ☒	Entidad: <u></u>
Recibe algún tipo de subsidio	SI ☒ NO ☐	Cual: <u>Adulto Mayor</u>
Recibe ayuda de algún familiar	SI ☐ NO ☒	Parentesco: <u></u>
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	SI ☐ NO ☒	Física: ☐ Motora: ☐ Cognitiva: ☐ Visual: ☐ Auditiva: ☐ Otra: <u></u>
Victima del Conflicto Armado	SI ☐ NO ☒	
Victima de Desplazamiento Forzado	SI ☐ NO ☒	
Victima de Desastres Naturales	SI ☒ NO ☐	<u>Ventamon</u>
Recibe Ayuda de Otros Programas	SI ☐ NO ☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	SI ☐ NO ☐	Cual: <u>Mallo Subsidio</u> ☒ Contributivo: <u>mayor</u>
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	SI ☐ NO ☒	Cual: <u>Citas generales</u>
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	SI ☐ NO ☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	SI ☐ NO ☒	Cual: <u></u>
Peso actual		<u>78kg-159</u>
Talla actual		<u></u>
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: ☐ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☒ Albergue: ☐	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☐ Familiar: ☒ Arriendo: ☐	
Estructura de la vivienda	Madera: ☐ Material: ☒ Varilla: ☐ Carana: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐	
Lugar de residencia	Municipio: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amazonas</u>	
Barrio de domicilio	<u>Castañal 2 - Los Lagos</u>	
Tiempo de permanencia	<u>6 años</u>	
Número de personas que Habitan	Cuántos: <u>5</u>	
Número de habitaciones	Cuántos: <u>4</u>	
Número de baños	Cuántos: <u>1</u>	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☐ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrina: ☒	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☐ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☒ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: <u></u>	
VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☐ NO ☒	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ NO ☐	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ NO ☐	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ NO ☐	

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde? <u> </u>
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buono ☐ Regular ☒ Malo ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☒ No ☐ Cual <u>bus</u>
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☐ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☐ Gas propano ☒ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☒ Rio ☐ Acueducto ☐
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Queman ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

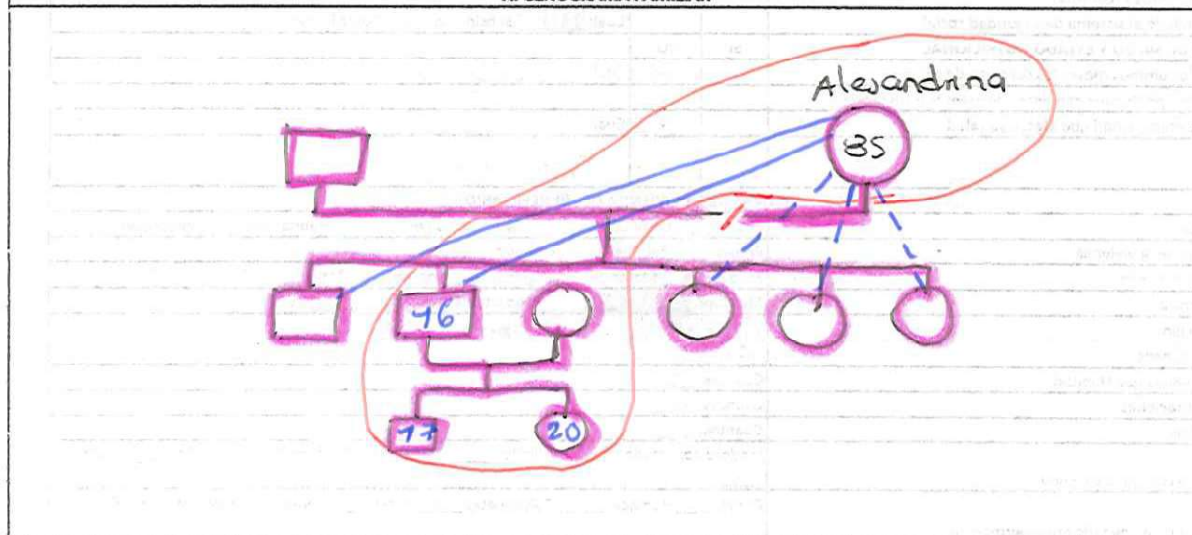
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Buono ☐ Regular ☒ Malo ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas <u>3</u>
Durante los ultimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☐ estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? <u>Ejercicios de estramieto</u>
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buono ☒ Regular ☐ Malo ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buono ☐ Regular ☒ Malo ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buono ☒ Regular ☐ Malo ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
<u>Emalecurico</u>		<u>46</u>	<u>Primaria</u>	<u>Carpintero</u>	<u>hijo</u>	
<u>Maulen Pereira</u>				<u>Plumero</u>	<u>huevo</u>	
<u>Alex corlino</u>		<u>17</u>		<u>Estudia</u>	<u>nieta</u>	
<u>Jadi marle</u>		<u>20</u>		<u>Estudia</u>	<u>nieta</u>	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Alejandrina refiere que actualmente vive con la familia de uno de sus hijos, es madre de 5 los cuales tres no residen en Iquicia pero mantiene comunicación con ellos, manifiesta no recibir ayuda financiera de ningún familiar y su única fuente de ingreso es el subsidio de adulto mayor y la ganancia de sus ventas.

Vive en una habitación de la casa familiar y solo cuenta con algunos servicios públicos domiciliarios. A nivel emocional expreso no sentirse bien ni mal solo que a veces no le gusta estar en su casa en su tiempo libre manifiesta realizar actividades de extramurto y programaciones que se realizan en el centro vida.

Admitido Si ☐ No ☐

Daniela Manzano Sibila
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 3491011 R



Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional

FECHA: <u>3/02/2020</u>		HORA: <u>12:30pm</u>		CIUDAD: <u>Iquitos</u>	
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO					
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Alfredo de Jesús Moreno Cardenas</u>					
NACIONALIDAD: <u>Colombiano</u> LUGAR DE NACIMIENTO: <u>Condor</u> FECHA DE NACIMIENTO: <u>14/04/1951</u> TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <u>CC</u>					
Nº DE DOCUMENTO: <u>14.983.730</u> LUGAR DE EXPEDICIÓN: <u>Cali</u> EDAD: <u>68</u> SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: <u>O-</u>					
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☒ OTRO: <u>_____</u> ¿TENEE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒ CUAL: <u>_____</u>					
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: <u>viudo</u>					
II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR					
Vive con la Familia		SI	NO		
Vive solo y no tiene Familia		☒	☐	<u>Vive con el hijo</u>	
Vive solo y si tiene Familia		☐	☐		
Sabe Leer		☒	☐		
Sabe Escribir		☒	☐		
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación		☒	☐		
Tiene Hijos		☒	☐		
Tiene Familiares con alguna condición especial		☐	☒		
III. INFORMACIÓN ECONOMICA					
Actualmente Trabaja		SI	NO		
Aporta al Sustento del Hogar		☒	☐		
Pensionado		☐	☒		
Recibe algún tipo de subsidio		☒	☐		
Recibe ayuda de algún familiar		☒	☐		
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO					
Condición Especial		SI	NO		
Victima del Conflicto Armado		☐	☒		
Victima de Desplazamiento Forzado		☐	☒		
Victima de Desastres Naturales		☐	☒		
Recibe Ayuda de Otros Programas		☐	☒		
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social		☒	☐		
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL					
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud		SI	NO		
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias		☒	☐		
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud		☒	☐		
Peso actual		☐	☐		
Talla actual		☐	☐		
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO					
Tipo de vivienda		Casa: ☒ Carpa: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐			
Tipo de tenencia de la vivienda		Propia: ☒ Fianza: ☐ Arriendo: ☐			
Estructura de la vivienda		Madera: ☒ Muro: ☐ Yarima: ☐ Carana: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐			
Lugar de residencia		Municipio: <u>Iquitos</u> Departamento: <u>Amazona</u>			
Barrio de domicilio		<u>Barrio de la biblioteca</u>			
Tiempo de permanencia		<u>45 años</u>			
Número de personas que Habitan		Cuantos: <u>2</u>			
Número de habitaciones		Cuantos: <u>4</u>			
Número de baños		Cuantos: <u>4</u>			
Tipo de sanitario cuenta la vivienda		Inodoro conectado: ☐ Inodoro conectado a pozo séptico: ☒ letrina: ☐			
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en		Cama: ☐ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☒ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: ☐			
VII. CONDICIONES HABITACIONALES					
La vivienda es adecuada a las necesidades		SI ☐ No ☒			
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?		SI ☒ No ☐			
La vivienda cuenta con espacios aseados?		SI ☒ No ☐			
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar		SI ☒ No ☐			

Cuenta con cocina	Si ☐ No ☒	
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐	
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Bueno ☐ Reg. ☐ Malo ☒	
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒	
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒	
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☐ No ☒	
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒	
Transporte público	Si ☐ No ☒	
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☐ Agua ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☐ Gas propano ☐ Leña ☐	
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Acueducto ☒	
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ Cloran ☒	
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Entierran ☐ Es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al desperdicio organicos para producir abono ☐	

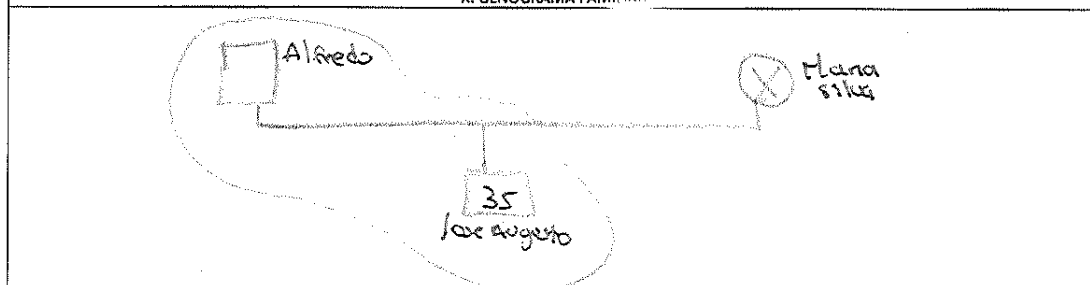
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Bueno ☐ Reg. ☐ Malo ☒
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐
Problemas del sistema de salud	estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ otros? ☒
Durante los últimos meses usted ha presentado	Escribe en los ratos libres, narrador de leyendas
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Bueno ☒ Reg. ☐ Malo ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Bueno ☒ Reg. ☐ Malo ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Bueno ☐ Reg. ☐ Malo ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)					Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de ex.				
José Augusto	- - - -	35	Técnico sistemas		Ninguna	hijo	- - - -

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

Admitido Si ☒ No ☐

Nombres y apellidos del beneficiario	Huella
--------------------------------------	--------

Daniela M. [Firma]
Firma profesional
Trabajadora Social
Nº 1.151.981.2/9
Codigo interno 345701

XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Alfredo manifiesta que actualmente vive con su único hijo. refiere que su esposa falleció el año anterior a causa de una enfermedad, pérdida que ha impactado significativamente su estado emocional y frente a la cual aún expresa sentimientos de tristeza.

indica que no desempeña ninguna actividad laboral y que su ingreso económico corresponde al subsidio del Programa Adulto mayor. Señala que la convivencia con su hijo presenta dificultades debido al consumo de sustancias psicoactivas, situación que genera conflictos y afecta la estabilidad del hogar. Asimismo, informa que la vivienda donde reside se encuentra en condiciones deficientes y no cuenta con servicios públicos. En su tiempo libre se dedica a escribir, actividad que disfruta y le permite ocupar su tiempo. De acuerdo con la valoración realizada. Se evidencia una red de apoyo limitada. Condiciones de vulnerabilidad Socioeconómica y un proceso de duelo aún presente, por lo que se recomienda brindar acompañamiento psicológico para fortalecer su bienestar emocional y sus estrategias de afrontamiento.

Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Código Interno 349101113

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 07/07/26	HORA: 11:00 am	CIUDAD: Letecia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: Alfredo Torres		
NACIONALIDAD: Colombiano LUGAR DE NACIMIENTO: Huila FECHA DE NACIMIENTO: 17-04-1944 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC Nº DE DOCUMENTO: 14.435.285 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Cali EDAD: 84 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: B+ NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: Quimbaya HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: Unión libre		
II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI	NO ☒
Vive solo y no tiene Familia		☒
Vive solo y sí tiene Familia		
Sabe Leer	☒	
Sabe Escribir	☒	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☒	Nombres y Apellidos: May Torres Contacto del Acudiente: ☐ Parentesco: hija
Tiene hijos	☒	Cuántos hijos (as): 4
Tiene Familiares con alguna condición especial		☒ Cual: ☐
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	SI	NO ☒
Aporta al Sustento del Hogar		☒
Pensionado		☒
Recibe algún tipo de subsidio	☒	Entidad: ☐ Cual: adulto mayor
Recibe ayuda de algún familiar	☒	Parentesco: ☐
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	SI	NO ☒
Victima del Conflicto Armado		☒
Victima de Desplazamiento Forzado		☒
Victima de Desastres Naturales		☒
Recibe Ayuda de Otros Programas		☒
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒	Cual: EPS Subsidiado ☒ Contributivo: ☐
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	SI	NO ☒
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias		☒ Cual: ☐
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud		☒ Cual: ☐
Peso actual 62		
Talla actual		
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: ☐ Cambuche: ☒ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐	
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: ☐ Varilla: ☐ Carana: ☐ Tapa: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐	
Lugar de residencia	Municipio: Letecia Departamento: Amazonas	
Barrio de domicilio	Imbadoron Hiane 321 423 0907	
Tiempo de permanencia	4 años	
Número de personas que Habitan	Cuántos: 2	
Número de habitaciones	Cuántos: 2	
Número de baños	Cuántos: 1	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☐ Inodoro conectado a pozo séptico: ☒ letrina: ☐	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: ☐	
VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☐ No ☒	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ No ☐	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ No ☐	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ No ☐	

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☒ No ☐
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☐
Transporte público	Si ☒ No ☐ Cuál?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☐ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Queman ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

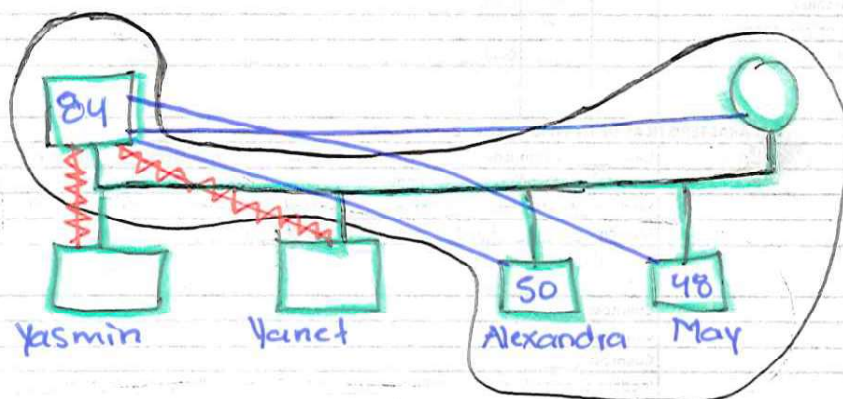
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Buena Regular ☒ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☐ Contributivo ☒ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas? <u>7</u> <u>Fiebre amarilla, tetano</u>
	Problemas del sueño ☐ estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? ☐
Durante los ultimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	<u>danza</u>
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☒ No ☐
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Alexandra Torres		54	Secundaria		hija	
Mona Torres		48	Secundaria		hija	
Yasmin Torres					hija	
Yanet Torres					hija	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Alfredo refiere que actualmente vive con su pareja, es padre de cuatro hijos la cual mantienen una buena relación, cuenta con vivienda propia en una invasión, no dispone de acceso a los servicios públicos domiciliarios, lo que no favorece condiciones básicas de habitabilidad, indica que su única fuente de ingresos corresponde al subsidio del programa adulto mayor.

A nivel emocional expresó sentirse bien, manifiesta sentirse satisfecho con su participación en el programa centro vida y expresar disposición para vincularse a todas las actividades programadas.

Admitido Si ☐ No ☐

James

Nombres y apellidos del beneficiario



Huella

Daniela Manzano Silva

Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 349101113

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 07/07/26	HORA: 11:00 am	CIUDAD: Letecia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Alicia Alvarez Ramos</u>		
NACIONALIDAD: <u>Colombiana</u>	LUGAR DE NACIMIENTO: _____	FECHA DE NACIMIENTO: <u>20-08</u>
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <u>C</u>		
Nº DE DOCUMENTO: _____	LUGAR DE EXPEDICIÓN: _____	EDAD: <u>66</u> SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO SANGUÍNEO: _____
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA _____ SECUNDARIA _____ OTRO: _____	PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI _____ NO _____ CUAL: _____	
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI _____ NO _____ ESTADO CIVIL: <u>viuda</u>		
II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI ☐ NO ☒	
Vive solo y no tiene Familia	SI ☐ NO ☒	
Vive solo y si tiene Familia	SI ☒ NO ☐	
Sabe Leer	SI ☒ NO ☐	
Sabe Escribir	SI ☒ NO ☐	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	SI ☒ NO ☐	Nombres y Apellidos: <u>Cetina Cabezas</u> Contacto del Acudiente: _____ Parentesco: <u>hija</u>
Tiene Hijos	SI ☒ NO ☐	Cuántos Hijos(as): <u>2</u>
Tiene Familiares con alguna condición especial	SI ☐ NO ☒	Cual: _____
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	SI ☐ NO ☒	Ocupación: _____ Situación Laboral: _____
Aporta al Sustento del Hogar	SI ☐ NO ☒	
Pensionado	SI ☐ NO ☒	Entidad: _____
Recibe algún tipo de subsidio	SI ☐ NO ☒	Cual: _____
Recibe ayuda de algún familiar	SI ☒ NO ☐	Parentesco: <u>hija</u>
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	SI ☒ NO ☐	Física: ☒ Motora: _____ Cognitiva: _____ Visual: ☒ Auditiva: _____
Victima del Conflicto Armado	SI ☐ NO ☒	Otra: <u>diabética</u>
Victima de Desplazamiento Forzado	SI ☐ NO ☒	
Victima de Desastres Naturales	SI ☐ NO ☒	
Recibe Ayuda de Otros Programas	SI ☐ NO ☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	SI ☐ NO ☒	Cual: _____ Subsidio: _____ Contributivo: _____
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	SI ☒ NO ☐	Cual: <u>laboratorio</u>
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	SI ☐ NO ☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	SI ☒ NO ☐	Cual: <u>diabetes</u>
Peso actual <u>56</u>		
Talla actual		
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: _____ Vivienda Indígena: _____ Habitación: _____ Albergue: _____	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: _____ Arriendo: _____	
Estructura de la vivienda	Madera: _____ Material: _____ Varima: _____ Carana: _____ Tapaja: _____ Zinc: ☒ Teja: _____	
Lugar de residencia	Municipio: _____ Departamento: _____	
Barrio de domicilio	<u>San Jose</u>	
Tiempo de permanencia	<u>25 años</u>	
Número de personas que Habitan	Cuántos: _____	
Número de habitaciones	Cuántos: <u>2</u>	
Número de baños	Cuántos: <u>1</u>	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: _____ Letrina: _____	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: _____ Hamaca: ☒ Colchoneta: _____ Estera: _____ Ninguno de los anteriores Cual?: _____	
VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ NO ☐	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ NO ☐	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ NO ☐	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ NO ☐	

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☐ No ☒
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☐ Gas propano ☒ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☐
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☒ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organico para producir abono ☐

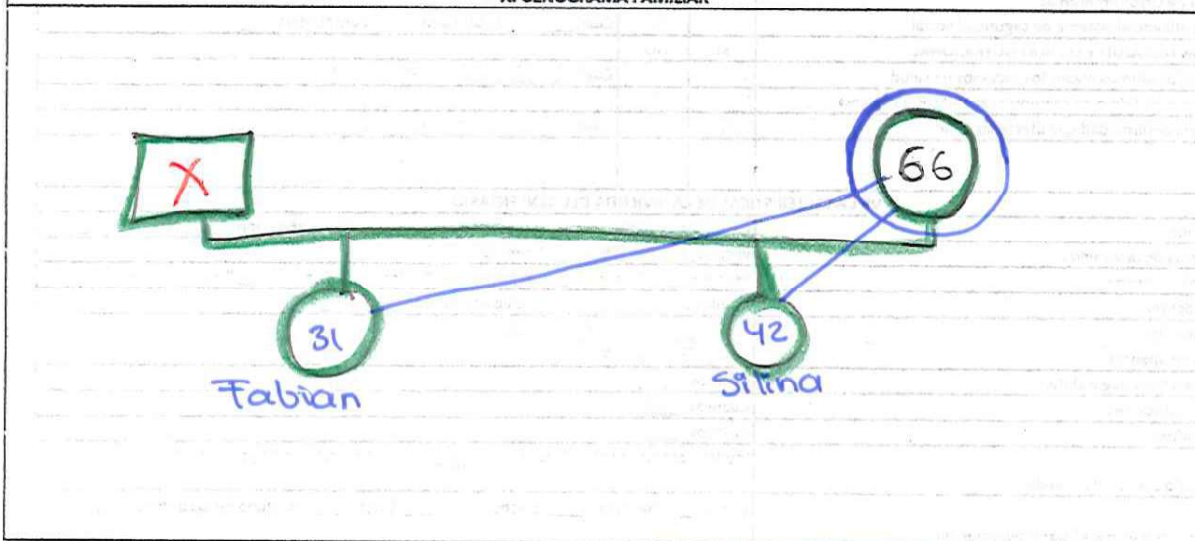
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas?
Problemas del sueño	☒ estado de animo bajo ☒ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☒ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☐ otros?
Durante los ultimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Silma Cabezas		42	Termino		hijo	
Fabian Cabezas		31	Secundaria		hijo	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Alicia es madre de dos hijos refiere que actualmente vive sola, pero que la relación con sus hijos es buena a pesar de todo. Cuenta con vivienda propia y dispone de acceso a los servicios públicos domiciliarios, lo que favorece condiciones básicas de habitabilidad, en el aspecto económico indica que recibe apoyo financiero por parte de su hija.

A nivel emocional expresa sentirse bien y mantiene una actitud positiva frente a su proceso de envejecimiento. Manifiesta sentirse satisfecha con su participación en el programa centro vital y expresa disposición para vincularse a todas las actividades programadas.

Admitido Si ☐ No ☐

Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 349101113



Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 09/07/26 HORA: 10:42 am CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Antonio Gonzales Viana
 NACIONALIDAD: Colombiano LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 11-11-1959 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC Nº DE DOCUMENTO: 15.887.017 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 66 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: O+ NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☒ OTRO: ☐ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒ CUAL: ☐ HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☐ ESTADO CIVIL: Soltero

II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR	SI	NO	
Vive con la Familia	☐	☒	
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒	
Vive solo y si tiene Familia	☒	☐	
Sabe Leer	☒	☐	
Sabe Escribir	☒	☐	
Tiene un acudiente oocional ante cualquier situación	☒	☐	Nombres y Apellidos: Gloria Gonzales Contacto del Acudiente: ☐ Parentesco: hermana
Tiene Hijos	☒	☐	Cuantos Hijos (as)? 1
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒	Cual: ☐

III. INFORMACIÓN ECONOMICA	SI	NO	
Actualmente Trabaja	☐	☒	Ocupación: ☐ Situación Laboral: ☐
Aporta al Sustento del Hogar	☐	☒	
Pensionado	☐	☒	Entidad: ☐
Recibe algún tipo de subsidio	☒	☐	Cual: adulto mayor
Recibe ayuda de algún familiar	☒	☐	Parentesco: ☐

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO	SI	NO	
Condición Especial	☐	☐	Física: ☐ Motora: ☐ Cognitiva: ☐ Visual: ☐ Auditiva: ☐ Otra: ☐
Victima del Conflicto Armado	☐	☒	
Victima de Desplazamiento Forzado	☐	☒	
Victima de Desastres Naturales	☐	☒	
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐	☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒	☐	Cual: EPS Subsidiado ☒ Contributivo: ☐
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL	SI	NO	
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒	☐	Cual: prostata
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐	☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒	☐	Cual: hipertensión
Peso actual 51	☐	☐	
Talla actual 1.51	☐	☐	

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☐ Familiar: ☐ Arriendo: ☒
Estructura de la vivienda	Madera: ☐ Material: ☒ Yarema: ☐ Carana: ☐ Tapaia: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐
Lugar de residencia	Municipio: Tabatinga Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	GM.C130 CI: 3144268531
Tiempo de permanencia	10
Número de personas que Habitan	Cuantos: 2
Número de habitaciones	Cuantos: 2
Número de baños	Cuantos: 1
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☐ Inodoro conectado a pozo séptico: ☒ letrino: ☐
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: ☐

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ No ☐
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ No ☐
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ No ☐
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ No ☐

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☐
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cual es el tratamiento que le dan a las basuras? Queman ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ despiden organicos para producir abono ☐

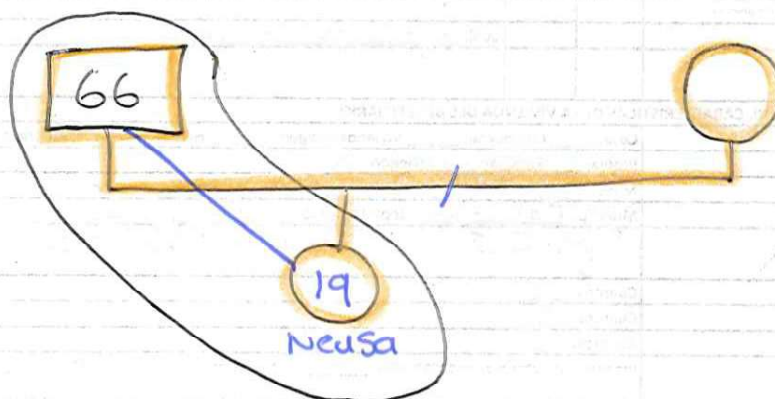
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas ☐
Durante los ultimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☐ estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? ☐
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	Domino, rana
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Neusa Coello		19	Primaria	A. Casa	hija	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Antonio refiere que actualmente vive con su hermana, manifiesta que no tiene una buena relación con su hijo, indica que no recibe apoyo financiero por parte de sus familiares y que su única fuente de ingreso corresponde al subsidio del programa adulto mayor.

No cuenta con vivienda propia, vive de arriendo, y dispone de acceso a los servicios públicos domiciliarios, lo que favorece condiciones básicas de habitabilidad.

A nivel emocional expresa sentirse bien, y manifiesta sentirse satisfecho con su participación en el programa centro vida y expresa disposición para vincularse a todas las actividades programadas.

Admitido Si ☐ No ☐



Daniela Manzano Silva

Trabajadora Social

Nº 1.151.941.249

Código Interno 349101

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 07/07/26	HORA: 11:00 am	CIUDAD: Leticia
-----------------	----------------	-----------------

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Argelio Curico
 NACIONALIDAD: Colombiano LUGAR DE NACIMIENTO: Isla Ronda FECHA DE NACIMIENTO: 05/10/1950 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
 Nº DE DOCUMENTO: 15.886.105 LUGAR DE EXPEDICIÓN: _____ EDAD: 75 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: O+
 NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: _____ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: Cocama
 HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: Viudo

II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR

	SI	NO	
Vive con la Familia	☒	☐	
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒	
Vive solo y si tiene Familia	☐	☒	
Sabe Leer	☒	☐	
Sabe Escribir	☒	☐	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☒	☐	Nombres y Apellidos: <u>Maria Curico</u> Contacto del Acudiente: _____ Parentesco: <u>hija</u>
Tiene Hijos	☒	☐	Cuantos Hijos (as): <u>6</u>
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒	Cual: _____

III. INFORMACIÓN ECONOMICA

	SI	NO	
Actualmente Trabaja	☒	☐	Ocupación: _____ Situación Laboral: _____
Aporta al Sustento del Hogar	☐	☒	
Pensionado	☐	☒	Entidad: _____
Recibe algún tipo de subsidio	☒	☐	Cual: <u>Colombia mayor</u>
Recibe ayuda de algún familiar	☒	☐	Parentesco: <u>hija</u>

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO

	SI	NO	
Condición Especial	☐	☐	Física: ☒ Motora: ☒ Cognitiva: ☐ Visual: ☒ Auditiva: ☐ Otra: _____
Victima del Conflicto Armado	☐	☒	
Victima de Desplazamiento Forzado	☐	☒	
Victima de Desastres Naturales	☐	☒	
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐	☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒	☐	Cual: <u>NEPS</u> Subsidado ☒ Contributivo: ☐

V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL

	SI	NO	
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☐	☒	Cual: _____
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☒	☐	<u>Limon, qii - safe</u>
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒	☐	Cual: <u>venas varices</u>
Peso actual <u>87</u>	☒	☐	
Talla actual <u>1,62</u>	☒	☐	

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☐ Familiar: ☒ Arriendo: ☐
Estructura de la vivienda	Madera: ☐ Material: ☒ Yarina: ☐ Carana: ☐ Tapaaja: ☐ Zinc: ☐ Toja: ☐
Lugar de residencia	Municipio: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amazonas</u>
Barrio de domicilio	<u>Humarital calle 3ra</u>
Tiempo de permanencia	
Número de personas que Habitan	Cuantos: <u>5</u>
Número de habitaciones	Cuantos: <u>3</u>
Número de baños	Cuantos: <u>1</u>
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrina: ☐
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: ☐

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ NO ☐
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ NO ☐
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ NO ☐
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ NO ☐

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena Regular ☐ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cuál?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☐ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☐ Gas propano ☐ Lefia ☒
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Río ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Queman ☐ la tiran al río ☐ Entierran ☐ desperdicio orgánicos para producir abono ☐ como basuras ☐

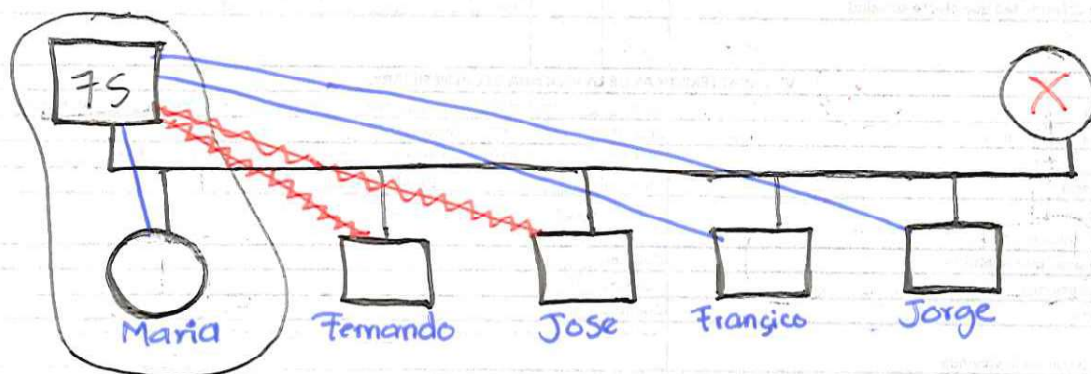
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuántas ☐ 3 covid, fiebre amarilla
	Problemas del sueño ☐ estado de ánimo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? ☐
Durante los últimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	ninguno
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a) 5						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Francisco Curico			Primaria	Motocari	hijo	
Jose Curico	m		Primaria	Obrero	hijo	
Jorge Curico			Secundaria	Surtidor	hijo	
Maria Curico	vive		Secundaria	A. Casa	hija	
Fernando Curico	vv				hijo	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Argelio Curico, tiene Seis hijos pero actualmente vive con su hijo Maria y manifiesta no tener una comunicacion frecuente con el resto de sus hijos.

Su principal fuente de ingreso economico es de su hija y del Subsidio del programa adulto mayor, la vivienda es de su hija, y dispone de acceso de los servicios publicos domiciliarios, lo que favorece con condiciones basicas. A nivel emocional expresa sentirse bien a pesar de tener un problema de salud fisica y manifiesta sentirse satisfecho con su participacion en el programa centro vida.

Admitido Si ☐ No ☐

Argelio Curico



Danila Manzano Silva

 Trabajadora Social
 N° 1.151.941.249
 Codigo Interno 349101113

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 08/07/26 HORA: 9:30 am CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Augusto Curico Silva
 NACIONALIDAD: Leticia LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
 Nº DE DOCUMENTO: LUGAR DE EXPEDICIÓN: EDAD: SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO:
 NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒ CUAL:
 HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: Unión libre

II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR

	SI	NO
Vive con la Familia	☒	☐
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒
Vive solo y si tiene Familia	☐	☒
Sabe Leer	☒	☐
Sabe Escribir	☒	☐
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☒	☐
Tiene hijos	☒	☐
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒

Nombres y Apellidos: Belinda Curico Contacto del Acudiente: Nya Parentesco: Nya

Cuántos hijos (as)? 3

Cual:

III. INFORMACIÓN ECONOMICA

	SI	NO
Actualmente Trabaja	☐	☒
Aporta al Sustento del Hogar	☐	☒
Pensionado	☐	☒
Recibe algún tipo de subsidio	☐	☒
Recibe ayuda de algún familiar	☒	☐

Ocupación: Situación Laboral:

Entidad: Cual: Parentesco: Nya

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO

	SI	NO
Condición Especial	☒	☐
Victima del Conflicto Armado	☐	☒
Victima de Desplazamiento Forzado	☐	☒
Victima de Desastres Naturales	☐	☒
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐	☒
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☐	☒

Física: ☒ Motora: ☒ Cognitiva: ☐ Visual: ☒ Auditiva: ☐

Otra: Cual: Subsidio: Contributivo:

V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL

	SI	NO
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☐	☒
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐	☒
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☐	☒

Peso actual 52 Talla actual

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐

Tipo de tenencia de la vivienda Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐

Estructura de la vivienda Moderna: ☐ Material: ☒ Yerba: ☐ Carapa: ☐ Tapa: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐

Lugar de residencia Municipio: Leticia Departamento: Amazonas

Barrio de domicilio Simon Bolivar

Tiempo de permanencia 20 años

Número de personas que Habitan Cuantos: 3

Número de habitaciones Cuantos: 2

Número de baños Cuantos: 1

Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrina: ☐

Tipo de sanitario cuenta la vivienda Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?:

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades SI ☒ No ☐

La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños? SI ☒ No ☐

La vivienda cuenta con espacios aseados? SI ☒ No ☐

Sanitario es exclusivo del núcleo familiar SI ☒ No ☐

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cuál?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☐ Gas propano ☒ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☒ Río ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☒ Cloran ☐
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Queman ☐ la tiran al río ☐ Entierran ☐ desperdicio orgánicos para producir abono ☐

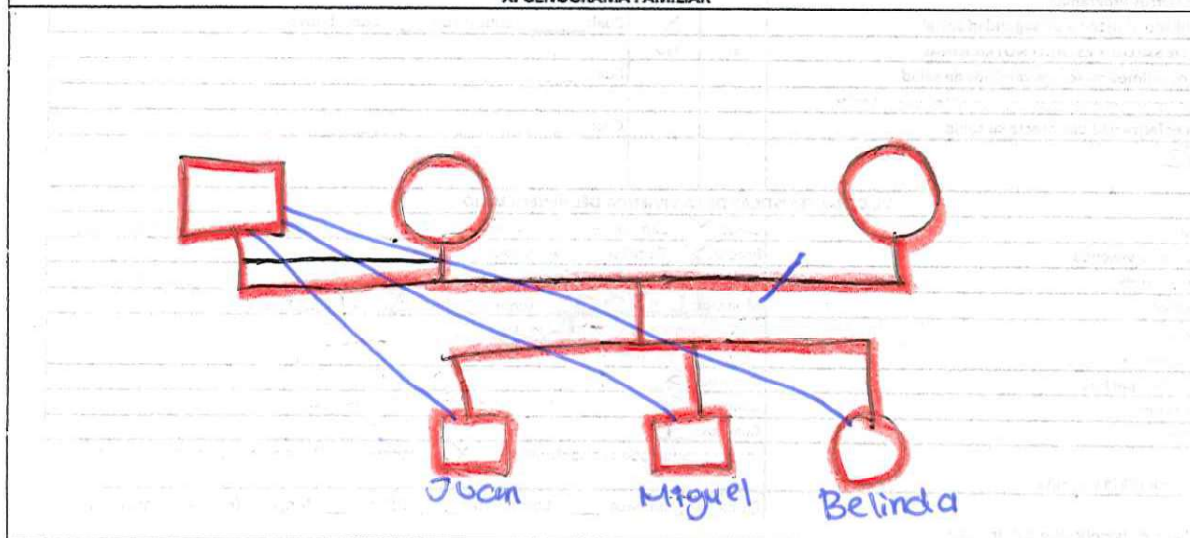
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que régimen pertenece	Subsidiado ☐ Contributivo ☐ Ninguno ☒
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuántas
Problemas del sueño	estado de ánimo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? ☐
Problemas del sueño	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Juan Cortico						
Belinda Cortico						
Miguel Cortico						

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Augusto es padre de un hijo, refiere que actualmente no tiene pareja sentimental, pero que la relación con su familia es buena. Cuenta con vivienda propia y dispone de acceso a los servicios públicos domiciliarios, lo que favorece a condiciones básicas de habitabilidad. No recibe ningún apoyo financiero por parte de su familia ni del estado, pero que a pesar de todo mantiene un nivel de estado emocional muy bueno y manifiesta sentirse satisfecho con su participación en el programa centro vida, y expresa disposición para vincularse a todos los actividades programados.

Admitido ☒ Sí ☐ No

50510 CURIPD

Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 349101113

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: <u>08/07/26</u>	HORA: <u>9:30 am</u>	CIUDAD: <u>Leticia</u>
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Aureliano Coello Anue</u> NACIONALIDAD: <u>Colombiano</u> LUGAR DE NACIMIENTO: <u>Pto. Maita</u> FECHA DE NACIMIENTO: <u>01-07-1959</u> TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <u>CC</u> Nº DE DOCUMENTO: <u>18.050.383</u> LUGAR DE EXPEDICIÓN: <u>Pto. Maita</u> EDAD: <u>67</u> SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: <u>O+</u> NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: <u>Tikuna</u> HABLE LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☒ NO ☐ ESTADO CIVIL: <u>Unión Libre</u>		
II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI ☒ NO ☐	
Vive solo y no tiene Familia	SI ☐ NO ☒	
Vive solo y sí tiene Familia	SI ☐ NO ☒	
Sabe Leer	SI ☒ NO ☐	
Sabe Escribir	SI ☒ NO ☐	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	SI ☒ NO ☐	Nombres y Apellidos: <u>Celia Calvache</u> Contacto del Acudiente: <u>pareja</u> Parentesco: <u>pareja</u>
Tiene Hijos	SI ☒ NO ☐	Cuántos Hijos (as): <u>9</u>
Tiene Familiares con alguna condición especial	SI ☐ NO ☒	Cual: <u>adulto mayor</u>
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	SI ☐ NO ☒	Ocupación: <u>adulto mayor</u> Situación Laboral: <u>adulto mayor</u>
Aporta al Sustento del Hogar	SI ☒ NO ☐	
Pensionado	SI ☐ NO ☒	Entidad: <u>adulto mayor</u>
Recibe algún tipo de subsidio	SI ☒ NO ☐	Cual: <u>adulto mayor</u>
Recibe ayuda de algún familiar	SI ☐ NO ☒	Parentesco: <u>adulto mayor</u>
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	SI ☐ NO ☐	Física: ☐ Motora: ☐ Cognitiva: ☒ Visual: ☒ Auditiva: ☐
Victima del Conflicto Armado	SI ☐ NO ☒	Otra: ☐
Victima de Desplazamiento Forzado	SI ☐ NO ☒	
Victima de Desastres Naturales	SI ☐ NO ☒	
Recibe Ayuda de Otros Programas	SI ☐ NO ☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	SI ☒ NO ☐	Cual: <u>Sanitos Subsidiado</u> ☒ Contributivo: ☐
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	SI ☒ NO ☐	Cual: <u>Integración</u>
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	SI ☐ NO ☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	SI ☐ NO ☒	Cual: <u>Integración</u>
Peso actual <u>63.3</u>		
Talla actual <u>1.75</u>		
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐	
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: ☐ Yacima: ☐ Carana: ☐ Tapaia: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐	
Lugar de residencia	Municipio: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amazonas</u>	
Barrio de domicilio	<u>Esperanza Gra 5ª #16-27</u>	
Tiempo de permanencia	<u>40 años</u>	
Número de personas que Habitan	Cuántos: <u>5</u>	
Número de habitaciones	Cuántos: <u>2</u>	
Número de baños	Cuántos: <u>1</u>	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrina: ☐	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: ☐	
VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ NO ☐	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ NO ☐	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ NO ☐	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ NO ☐	

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☐
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☐ Gas propano ☒ Leña ☒
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☒ Cloran ☐
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Queman ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio orgánicos para producir abono ☐

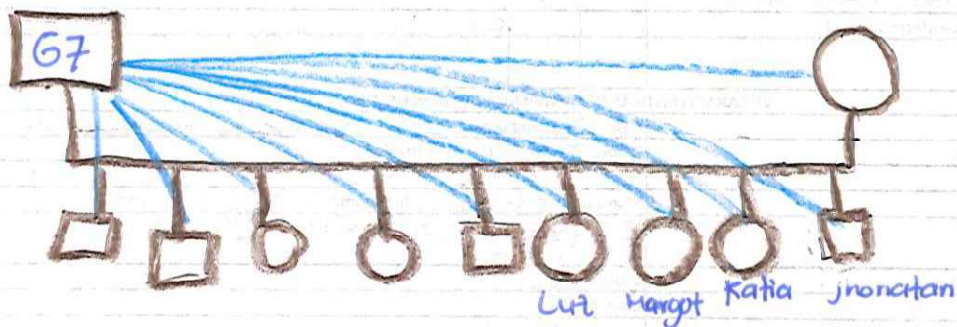
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Bueno ☐ Regular ☒ Malo ☐
A que régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas <u>3 Covid</u>
Durante los últimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☒ estado de ánimo bajo ☒ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☐ otros?
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	<u>danza</u>
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☒ No ☐
Considera que sus relaciones de pareja son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
<u>Luz Coello</u>		<u>44</u>	<u>Secundaria</u>	<u>T.domestica</u>	<u>hija</u>	
<u>Margot Coello</u>		<u>43</u>	<u>Secundaria</u>	<u>A.casa</u>	<u>hijo</u>	
<u>Jonathan Coello</u>		<u>35</u>	<u>Admi. Quíaca</u>	<u>Auxiliar</u>	<u>hijo</u>	
<u>Katia Coello</u>		<u>27</u>	<u>Secundaria</u>	<u>Estudiante</u>	<u>hijo</u>	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Aureliano refiere que actualmente vive con su pareja y sus cinco hijos, manifiesta que tiene una buena relación con sus cuatro hijos que no viven con él, pero mantiene una comunicación constante con el otro, vez de llamados telefónica, indica que no recibe apoyo financiero por parte de sus familiares y que su única fuente de ingreso corresponde al subsidio del programa adulto mayor. Cuenta con vivienda propia y dispone de acceso a los servicios públicos domiciliarios, lo que favorece condiciones básicas de habitabilidad. A nivel emocional expresa sentirse regular, y manifiesta sentirse satisfecho con su participación en el programa centro vida y expresa disposición para vincularse a todas las actividades programadas.

Admitido Si ☐ No ☐


Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 349101113

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 08/07/2016 HORA: 9:30 am CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Flor Velasquez Ruiz
 NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Fecha de nacimiento: 31-07-1964 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
 Nº DE DOCUMENTO: 40.177.502 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 61 SEXO: M F X GRUPO SANGUÍNEO: O+
 NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA X SECUNDARIA OTRO: PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI X NO CUAL: Yagwa
 HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI NO X ESTADO CIVIL: Soltera

II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR

	SI	NO
Vive con la Familia	X	
Vive solo y no tiene Familia		X
Vive solo y si tiene Familia		X
Sabe Leer		X
Sabe Escribir		X
Tiene un acudiente oacional ante cualquier situación	X	
Tiene Hijos	X	
Tiene Familiares con alguna condición especial		X

Nombres y Apellidos: Yefina Macedo Contacto del Acudiente: Parentesco: nuera
 Cuantos Hijos (as): 3
 Cual:

III. INFORMACIÓN ECONOMICA

	SI	NO
Actualmente Trabaja		X
Aporta al Sustento del Hogar	X	
Pensionado		X
Recibe algún tipo de subsidio	X	
Recibe ayuda de algún familiar		X

Ocupación: Situación Laboral:
 Entidad: Cual: adulto mayor
 Parentesco:

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO

	SI	NO
Condición Especial		
Victima del Conflicto Armado		X
Victima de Desplazamiento Forzado		X
Victima de Desastres Naturales		X
Recibe Ayuda de Otros Programas		X
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	X	

Física: X Motora: Cognitiva: Visual: X Auditiva: X
 Otra:
 Cual: N.EPS Subsidado X Contributivo:
 V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL

	SI	NO
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	X	
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias		X
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	X	

Cual: odontología y oclomología
 Cual: Colon
 Peso actual 67
 Talla actual 1.51

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda: Casa: X Cambuche: Vivienda Indígena: Habitación: Albergue:
 Tipo de tenencia de la vivienda: Propia: Familiar: X Arriendo:
 Estructura de la vivienda: Madera: X Material: Yarimo: Carano: Topaja: Zinc: Toja:
 Lugar de residencia: Municipio: Tabatinga Departamento: Amazonas
 Barrio de domicilio: G.M.3
 Tiempo de permanencia: 10 años
 Número de personas que Habitan: Cuantos: 3
 Número de habitaciones: Cuantos: 2
 Número de baños: Cuantos: 1
 Inodoro conectado al alcantarillado: X Inodoro conectado a pozo séptico: Inetino:
 Tipo de sanitario cuenta la vivienda: Cama: X Hamaca: Colchoneta: X Estera: Ninguno de los anteriores Cual?:
 El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en:

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

	SI	NO
La vivienda es adecuada a las necesidades	X	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	X	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	X	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	X	

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☐ No ☒
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☒ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar la tiran al rio Entierran desperdicio organicos para producir abono

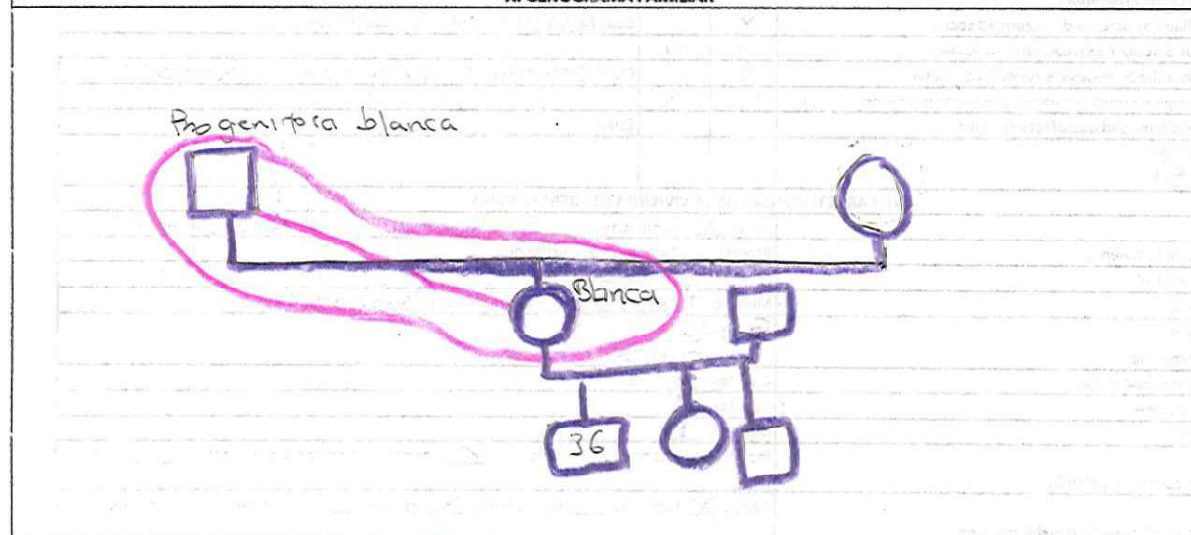
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
A que régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas
Durante los últimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☐ estado de animo bajo ☒ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☒ angustia frecuente ☐ depresión ☒ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☐ otros?
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Ivan Velasquez		36	Universidad	Profesor	hijo	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Blanca es madre de tres hijos, actualmente no tiene pareja sentimental, manifiesta que la relación con su familia es regular, vive en la casa de un familiar y dispone de acceso a los servicios públicos domiciliarios, lo que favorece condiciones básicas de habitabilidad, indica que su única fuente de ingreso económico corresponde al subsidio del programa adulto mayor.

A nivel emocional expresa sentirse regular, pero manifiesta sentirse satisfecho con su participación en el programa centro vida y expresa disposición para vincularse a todas las actividades programadas.

Admitido Si ☐ No ☐

En la Manizana S
Código Social
151.941.249
Código Interno 349107113

Blanca Flor E Las Luz Ruiz

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☒
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☒ No ☐
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☐
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☐ Acueducto ☐ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Queman ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organico para producir abono ☐

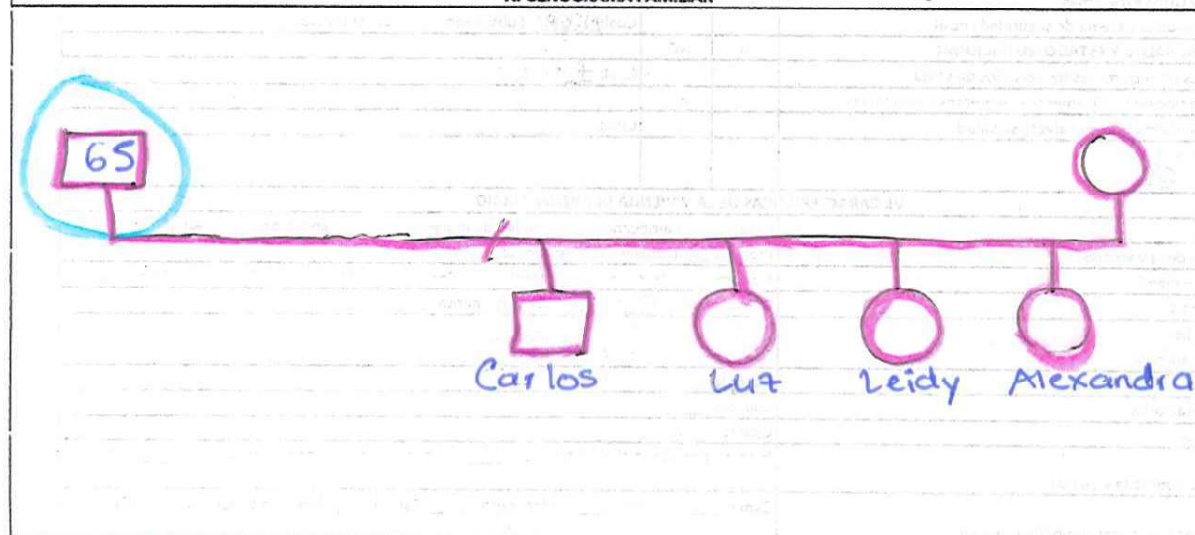
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☐ No ☒ Cuantas
Durante los últimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☐ estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? ☐
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	pintar
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a) 6						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Luz Quiroz		30	Secundaria	Cocinera	hija	
Carlos Quiroz		20	Primaria	mototaxi	hijo	
Leidy Quiroz		16	Secundaria	Policia	hija	
Alexandr Quiroz		27	Primaria	Agricultor	hijo	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Carlos refiere que actualmente vive solo, es padre de seis hijas, manifiesta que tiene una buena relación con ellos. Vive en una invasión, pero que el cambuche es de su propiedad no cuenta con servicios públicos domiciliarios lo que no favorece condiciones básicas de habitabilidad, indica que recibe apoyo financiero de su hijo y del subsidio del programa adulto mayor.

A nivel emocional expresa sentirse bien, y manifiesta sentirse satisfecho con su participación en el programa centro vida y expresa disposición para vincularse a todas las actividades programadas

Admitido Si ___ No ___

Aracely Mangano
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 34930

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 08/07/26 HORA: 9:30 am CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Cecilia Ipuchima Ahuanari
 NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 04-03-1961 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
 Nº DE DOCUMENTO: 40.177.345 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 65 SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO SANGUÍNEO: O+
 NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☒ OTRO: _____ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: Tikuna
 HABLE LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: Soltera

II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR	SI	NO	
Vive con la Familia		☒	
Vive solo y no tiene Familia		☒	
Vive solo y si tiene Familia	☒		
Sabe Leer	☒		
Sabe Escribir	☒		
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación		☒	Nombres y Apellidos: _____ Contacto del Acudiente: _____ Parentesco: _____
Tiene Hijos	☒		Cuántos Hijos (as)? <u>2</u>
Tiene Familiares con alguna condición especial		☒	Cual: _____

III. INFORMACIÓN ECONOMICA	SI	NO	
Actualmente Trabaja		☒	Ocupación: _____ Situación Laboral: _____
Aporta al Sustento del Hogar		☒	
Pensionado		☒	Entidad: _____
Recibe algún tipo de subsidio	☒		Cual: <u>adulto mayor</u>
Recibe ayuda de algún familiar		☒	Parentesco: _____

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO	SI	NO	
Condición Especial	☒		Física: ☒ Motora: ☒ Cognitiva: ☐ Visual: ☒ Auditiva: ☐ Otra: _____
Victima del Conflicto Armado		☒	
Victima de Desplazamiento Forzado		☒	
Victima de Desastres Naturales		☒	
Recibe Ayuda de Otros Programas		☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒		Cual: _____ Subsidado ☒ Contributivo: _____
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL	SI	NO	
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒		Cual: <u>1 pertenencia</u>
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias		☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒		Cual: <u>1 pertenencia</u>
Peso actual <u>63</u>			
Talla actual <u>1.51</u>			

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: ☐ Yarema: ☐ Carana: ☐ Tapaia: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐
Lugar de residencia	Municipio: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amazónas</u>
Barrio de domicilio	<u>La Playa Casa 22</u> CI: <u>3150576015</u>
Tiempo de permanencia	<u>10 años</u>
Número de personas que Habitan	Cuántos: <u>1</u>
Número de habitaciones	Cuántos: <u>2</u>
Número de baños	Cuántos: <u>1</u>
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☐ Inodoro conectado a pozo séptico: ☒ Letrina: ☐
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: ☐

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	Si ☒ No ☐
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	Si ☐ No ☒
La vivienda cuenta con espacios aseados?	Si ☒ No ☐
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	Si ☒ No ☐

Cuenta con cocina	Si ☐ No ☒
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☐ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña ☒
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☒ Rio ☐ Acueducto ☐
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / niervien ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☐ No ☒ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☒ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

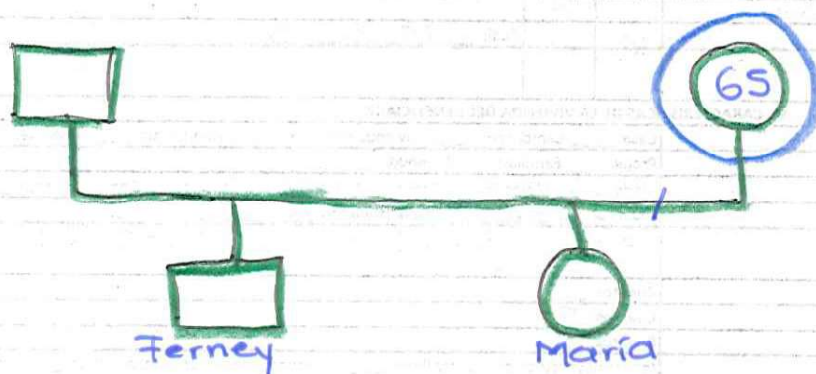
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas <u>Covid, Famarilla, tetano</u>
	Problemas del sueño ☐ estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? ☐
Durante los ultimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	<u>danza, deporte</u>
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
<u>Maria Ventura</u>		<u>35</u>	<u>Tecnico</u>	<u>Secreta..</u>	<u>hija</u>	
<u>Ferney Casado</u>		<u>23</u>	<u>Secundaria</u>	<u>Op. vario</u>	<u>hijo</u>	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



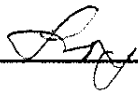
XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Cecilia refiere que actualmente vive sola es madre de dos hijos, manifiesta no tener una buena relación con sus hijas. Cuenta con vivienda propia y dispone solo de un servicio público domiciliario (energía).

Indica que no recibe apoyo financiero por parte de su familia y que su única fuente de ingreso corresponde al subsidio del programa adulto mayor.

A nivel emocional expresa sentirse bien a pesar de las dificultades, y manifiesta sentirse satisfecha con su participación en el programa centro vida y expresa disposición para vincularse a todas las actividades programadas.

Admitido Si ☐ No ☐



Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Daniela Manzanilla Silva

Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249

Código interno 349101113

Firma

Firma profesional

FECHA: 29/07/2026		HORA: 10:30 am		CANTON: Letica	
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO					
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Carla Ruth Loalla</u>					
NACIONALIDAD: <u>Colombiana</u>		LUGAR DE NACIMIENTO: <u>Palmira</u>		FECHA DE NACIMIENTO: <u>20/07/1990</u>	
Nº DE DOCUMENTO: <u>40239 179</u>		LUGAR DE EMISIÓN: <u>Letica</u>		TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <u>CC</u>	
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA <u>OT</u> SECUNDARIA <u>OT</u> OTRO: <u>OT</u>		EDAD: <u>36</u>		SEXO: <u>M</u> ☒ <u>F</u> ☒ GRUPO SANGUÍNEO: <u>OT</u>	
PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: <u>SI</u> ☒ <u>NO</u> ☒ CUAL: <u>OT</u>		HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: <u>SI</u> ☒ <u>NO</u> ☒ ESTADO CIVIL: <u>Viuda</u>			
II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR					
Vive con la familia		☒	☐	Con la hija	
Vive solo y no tiene familia		☐	☐		
Vive solo y si tiene familia		☐	☐		
Sabe Leer		☐	☒		
Sabe Escribir		☐	☒		
Tiene un acudiente ocasional ante cualquier situación		☒	☐	Nombres y Apellidos: <u>Blanca Velasco</u> Parentesco: <u>hija</u>	
Tiene hijos		☒	☐	Cuantos hijos (as): <u>13</u>	
Tiene familiares con alguna condición especial		☐	☒	Cual: <u>OT</u>	
III. INFORMACIÓN ECONOMICA					
Actualmente Trabaja		☐	☒	Ocupación: <u>OT</u> Situación Laboral: <u>OT</u>	
Aporta al Sustento del Hogar		☐	☒		
Pensionado		☐	☒		
Recibe algún tipo de subsidio		☒	☐	Cual: <u>Adulto Mayor</u>	
Recibe ayuda de algún familiar		☒	☐	Parentesco: <u>hija</u>	
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO					
Condición Especial		☐	☒	Física: <u>OT</u> Motora: <u>OT</u> Cognitiva: <u>OT</u> Visual: ☒ Auditiva: <u>OT</u>	
Victima del Conflicto Armado		☐	☒		
Victima de Desplazamiento Forzado		☐	☒		
Victima de Desastres Naturales		☐	☒		
Recibe Ayuda de Otros Programas		☐	☒		
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social		☒	☐	Cual: <u>V. EG</u> Subsidiado ☒ Contributivo: <u>OT</u>	
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL					
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud		☐	☒	Cual: <u>OT</u>	
Se alarga algún tipo de medicamento, alimento y suplementos		☐	☒		
Sufrir de alguna enfermedad que afecte su salud		☒	☐	Cual: <u>Tensión Arterial</u>	
Peso actual		☐	☐		
Talla actual		☐	☐		
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO					
Tipo de vivienda		Casa: ☒ Lámuche: <u>OT</u> Vivienda indígena: <u>OT</u> Habitación: <u>OT</u> Albergue: <u>OT</u>			
Tipo de tenencia de la vivienda		Propia: <u>OT</u> Familiar: ☒ Arriendo: <u>OT</u>			
Estructura de la vivienda		Módulo: ☒ Material: ☒ Varilla: <u>OT</u> Caraca: <u>OT</u> Tapa: <u>OT</u> Zapa: <u>OT</u> Tola: <u>OT</u>			
Lugar de residencia		Municipio: <u>Letica</u> Departamento: <u>Amanara</u>			
Barrio de domicilio		<u>Simon Bolivar</u>			
Tiempo de permanencia		<u>45 años</u>			
Número de personas que habitan		Cuantos: <u>3</u>			
Número de habitaciones		Cuantos: <u>2</u>			
Número de baños		Cuantos: <u>2</u>			
Tipo de sanitario cuenta la vivienda		Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a poza septica: <u>OT</u> (otro): <u>OT</u>			
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en		Cama: ☒ Hamaca: <u>OT</u> Colchoneta: <u>OT</u> Estera: <u>OT</u> Ninguno de los anteriores: <u>OT</u>			
VII. CONDICIONES HABITACIONALES					
La vivienda es adecuada a las necesidades		☒ Si ☐ No			
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?		☒ Si ☐ No			
La vivienda cuenta con espacios aseados?		☒ Si ☐ No			
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar		☒ Si ☐ No			

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de las pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Mucho ☐ Regular ☒ Pocos ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existan vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cuál?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☐ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☐ Gas propano ☒ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Río ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	☒ No ☐ / hervien ☐ Cloran ☒
Cuente con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al río ☐ Entierran ☐ desmenuza orgánicos para producir abono ☐

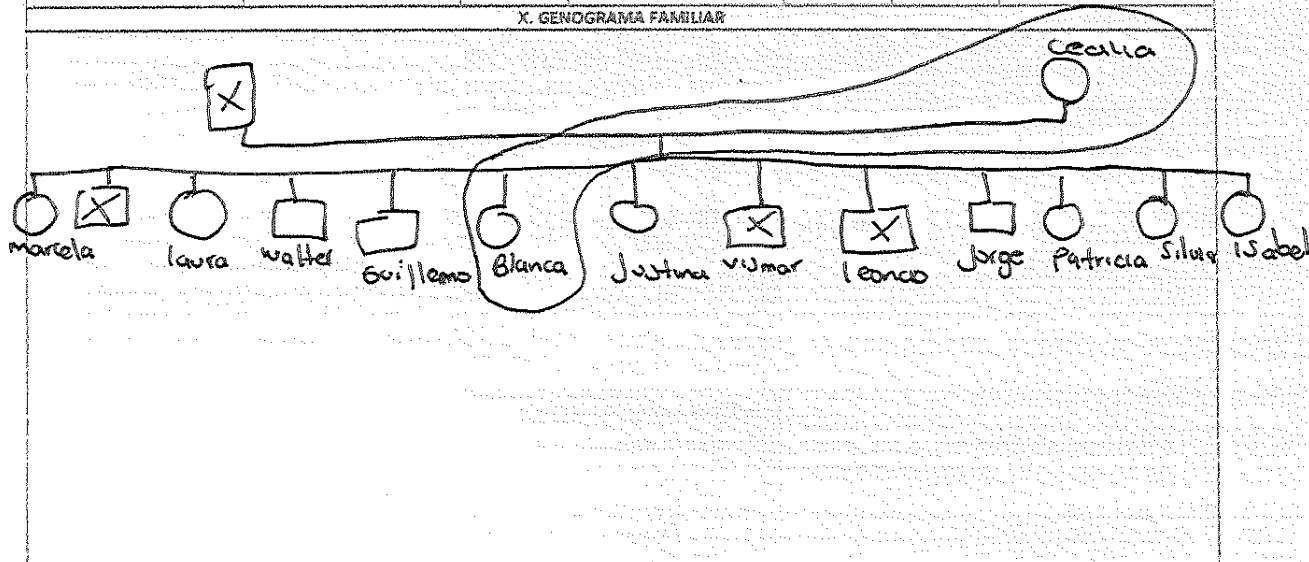
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A qué régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuántas
Problemas del sueño	estado de ánimo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐
	pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐
	depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐
	consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? ☐
Durante los últimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	Ninguno
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Número de contacto

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

la beneficiaria manifiesta que actualmente vive con una de sus hijas. Es viuda y madre de trece hijos, de los cuales tres han fallecido. Refiere encontrarse emocionalmente estable y sentirse a gusto en el centro vida. Cuenta con una red familiar extensa; sus hijos le brindan apoyo ocasional, aunque no mantiene una convivencia o contacto permanente entre todos. Se identifica una red de apoyo familiar presente, aunque con acompañamiento intermitente.

Admitido Si ☒ No ☐

Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249

Código Interno 349101113

Daniela Manzano S.

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 08/07/26 HORA: 9:30 am CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Celia Cahuachi Ahuacari
NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Tarapaca FECHA DE NACIMIENTO: 20-07-1965 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CS
Nº DE DOCUMENTO: 40178422 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 60 SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO SANGUÍNEO: O+
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: tikuna
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: Union libre

II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR	SI	NO	
Vive con la Familia	☒	☐	
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒	
Vive solo y si tiene Familia	☐	☒	
Sabe Leer	☒	☐	
Sabe Escribir	☒	☐	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☒	☐	Nombres y Apellidos: Margot Cello Contacto del Acudiente: Parentesco: hija
Tiene Hijos	☒	☐	Cuántos Hijos (as): 9
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒	Cual:

III. INFORMACIÓN ECONOMICA	SI	NO	
Actualmente Trabaja	☒	☐	Ocupación: Situación Laboral:
Aporta al Sustento del Hogar	☒	☐	
Pensionado	☐	☒	Entidad:
Recibe algún tipo de subsidio	☒	☐	Cual: adulto mayor
Recibe ayuda de algún familiar	☐	☒	Parentesco:

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO	SI	NO	
Condición Especial	☐	☐	Física: Motora: Cognitiva: Visual: Auditiva: Otra:
Victima del Conflicto Armado	☐	☒	
Victima de Desplazamiento Forzado	☐	☒	
Victima de Desastres Naturales	☐	☒	
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐	☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒	☐	Cual: Santos subsidiado ☒ Contributivo:

V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL	SI	NO	
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☐	☒	Cual:
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐	☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒	☐	Cual: hipertension
Peso actual 75			
Talla actual 1.53			

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: ☐ Varilla: ☐ Corona: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	Esperanza Cra. 5 # 16-2
Tiempo de permanencia	40 años
Número de personas que Habitan	Cuántos: 5
Número de habitaciones	Cuántos: 2
Número de baños	Cuántos: 1
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrina: ☐
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?:

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ NO ☐
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ NO ☐
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ NO ☐
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ NO ☐

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde? _____
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual? _____
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☐ Gas propano ☒
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Río ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / hierven ☒ Cloran ☐
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cual es el tratamiento que le dan a las basuras? Queman ☐ la tiran al río ☐ Entierran ☐ despiden orgánicos para producir abono ☐

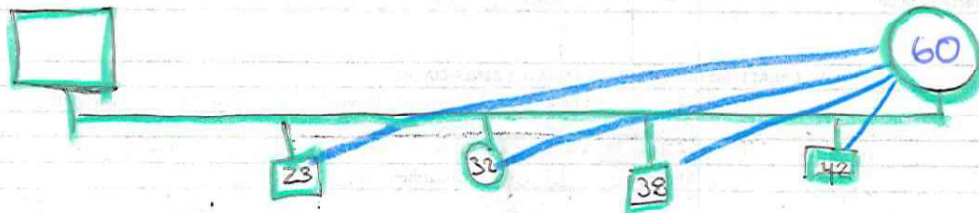
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas? <u>2 covid, fiebre amarilla</u>
Durante los últimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☐ estado de ánimo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? _____
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	<u>dibujar y pintar</u>
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☒ No ☐
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Cristian Cuellar		23	Universidad	Estudnt	hijo	
Marcel Cuellar		32	Secundaria	Of. varios	hija	
Aureliano Cuellar		38	Secundaria	Obrero	hijo	
Elver Cuellar		42	Secundaria	Obrero	hijo	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Celia refiere que actualmente vive con su pareja y sus cinco hijos, manifiesta que tiene una buena relación con sus cuatro hijos que no viven con ella, pero mantiene una comunicación constante con ella a través de llamadas telefónicas, indica que no recibe apoyo financiero por parte de sus familiares y que su única fuente de ingreso corresponde al subsidio del programa adulto mayor. Cuenta con vivienda propia y dispone de acceso a los servicios públicos domiciliarios, lo que favorece condiciones básicas de habitabilidad.

A nivel emocional expresa sentirse bien, y manifiesta sentirse satisfecha con su participación en el programa centro veleta y expresa disposición para vincularse a todas las actividades.

A admitido Si ☐ No ☐

Celia C.

Daniela Manzano Silva

Trabajadora Social

Nº 1.151.941.249

Código Interno 349101113

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 09/07/26 HORA: 10:42 am CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Celso Amias Murayari
 NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 19-08-1961 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
 N° DE DOCUMENTO: 15.876098 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 65 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: O+
 NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒ CUAL: Unión libre
 HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☐ ESTADO CIVIL: Unión libre

II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR

	SI	NO	
Vive con la Familia	☒	☐	
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒	
Vive solo y si tiene Familia	☐	☒	
Sabe Leer	☒	☐	
Sabe Escribir	☒	☐	
Tiene un acudiente ocasional ante cualquier situación	☒	☐	Nombres y Apellidos: <u>Iris Amias</u> Contacto del Acudiente: <u>hija</u> Parentesco: <u>hija</u>
Tiene Hijos	☒	☐	Cuántos Hijos (as): <u>7</u>
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒	Cual: <u></u>

III. INFORMACIÓN ECONOMICA

	SI	NO	
Actualmente Trabaja	☐	☒	Ocupación: <u></u> Situación Laboral: <u></u>
Aporta al Sustento del Hogar	☐	☒	
Pensionado	☐	☒	Entidad: <u></u>
Recibe algún tipo de subsidio	☒	☐	Cual: <u>Adulto mayor</u>
Recibe ayuda de algún familiar	☒	☐	Parentesco: <u></u>

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO

	SI	NO	
Condición Especial	☐	☐	Física: <u></u> Motora: <u></u> Cognitiva: ☒ Visual: ☒ Auditiva: <u></u>
Victima del Conflicto Armado	☐	☒	Otra: <u></u>
Victima de Desplazamiento Forzado	☐	☒	
Victima de Desastres Naturales	☐	☒	
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐	☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒	☐	Cual: <u>Nº EPS Subsidado</u> ☒ Contributivo: <u></u>

V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL

	SI	NO	
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒	☐	Cual: <u>medico general</u>
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐	☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☐	☒	Cual: <u></u>

Peso actual 68
 Talla actual 1.61

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: <u></u> Vivienda Indígena: <u></u> Habitación: <u></u> Albergue: <u></u>
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: <u></u> Arriendo: <u></u>
Estructura de la vivienda	Madera: <u></u> Material: ☒ Varilla: <u></u> Carana: <u></u> Tapaja: <u></u> Zinc: <u></u> Teja: <u></u>
Lugar de residencia	Municipio: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amazonas</u>
Barrio de domicilio	<u>Manguaro Mza A casa 19</u>
Tiempo de permanencia	<u>10 años</u>
Número de personas que Habitan	Cuántos: <u>4</u>
Número de habitaciones	Cuántos: <u>1</u>
Número de baños	Cuántos: <u>1</u>
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: <u></u> Letrina: <u></u>
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: <u></u> Colchoneta: <u></u> Estera: <u></u> Ninguno de los anteriores Cual?: <u></u>

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ No <u></u>
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ No <u></u>
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ No <u></u>
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ No <u></u>

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Bueno ☐ Regular ☒ Malo ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cuál
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☐ Gas propano ☐ Lefia ☒
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / hierven ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

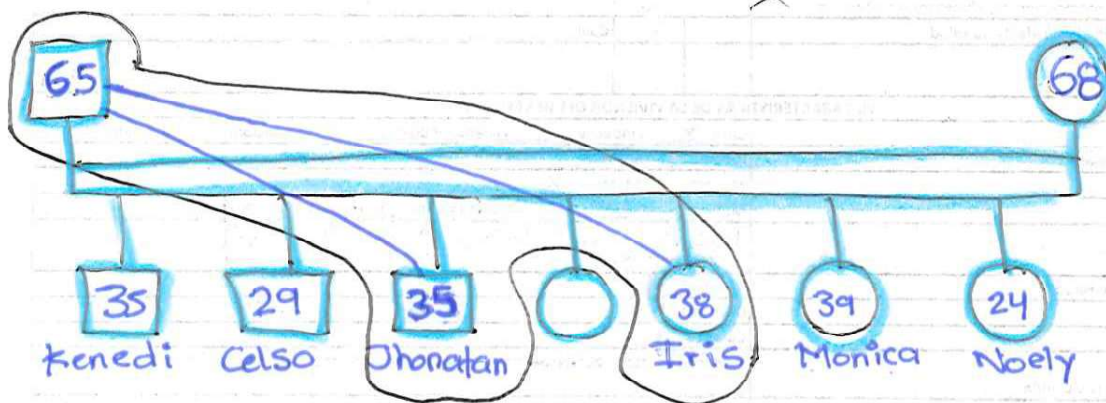
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Bueno ☐ Regular ☒ Malo ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas completo
Durante los últimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☐ estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros?
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☒ No ☐
Considera que sus relaciones de pareja son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Iris Amias	11000	38	Secundaria	Of. varios	hija	
Thonatan Amias	11000	35	Secundaria	Of. varios	hijo	
Celso Amias		29	Secundaria	Of. varios	hijo	
Kenedi Amias		35	Secundaria	Of. varios	hijo	
Monica Amias		39	Secundaria	Of. varios		
Noely Amias		24				

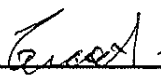
X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Celso es padre de siete hijos, y refiere que actualmente vive con su pareja y cuatro hijos, manifiesta que tiene una buena relación con su familia. Cuenta con vivienda propia y dispone de acceso a los servicios públicos domiciliarios, lo que favorece condiciones básicas de habitabilidad.

A nivel emocional expresa sentirse regular, indica que recibe apoyo de su familia y al subsidio del programa adulto mayor, manifiesta sentirse satisfecho con su participación en el programa centro vida y expresa disposición para vincularse a todas las actividades programadas.

Admitido Si ☐ No ☐		<i>Daniela Manzan Silva</i> Trabajadora Social N° 1.151.941.249 Código Interno 349101113	
			
Nombres y apellidos del beneficiario	Huella	Firma	Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 08/07/20	HORA: 10:42 am	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: Diamantina Salvino Rodríguez		
NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 12-12-1953 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC Nº DE DOCUMENTO: 41057727 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 75 SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO SANGUÍNEO: O+ NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: Tiku-nu HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: Viuda		
II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI ☒ NO ☐	
Vive solo y no tiene Familia	SI ☐ NO ☒	
Vive solo y si tiene Familia	SI ☐ NO ☒	
Sabe Leer	SI ☐ NO ☒	
Sabe Escribir	SI ☐ NO ☒	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	SI ☒ NO ☐	Nombres y Apellidos: Martha Salvino Contacto del Acudiente: Parentesco: hija
Tiene hijos	SI ☒ NO ☐	Cuántos hijos (as): 7
Tiene Familiares con alguna condición especial	SI ☐ NO ☒	Cual:
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	SI ☐ NO ☒	Ocupación: Situación Laboral:
Aporta al Sustento del Hogar	SI ☐ NO ☒	
Pensionado	SI ☐ NO ☒	Entidad:
Recibe algún tipo de subsidio	SI ☒ NO ☐	Cual: Adulto mayor
Recibe ayuda de algún familiar	SI ☒ NO ☐	Parentesco: hijas
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	SI ☐ NO ☐	Física: Motora: Cognitiva: Visual: Auditiva: Otra:
Víctima del Conflicto Armado	SI ☐ NO ☒	
Víctima de Desplazamiento Forzado	SI ☐ NO ☒	
Víctima de Desastres Naturales	SI ☐ NO ☒	
Recibe Ayuda de Otros Programas	SI ☐ NO ☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	SI ☒ NO ☐	Cual: EPS Subsidiado ☒ Contributivo:
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	SI ☒ NO ☐	Cual: Vista
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	SI ☐ NO ☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	SI ☐ NO ☒	Cual:
Peso actual 50		
Talla actual 1.46		
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambucho: Vivienda Indígena: Habitación: Albergue:	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: Arriendo:	
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: Yarema: Carana: Tapa: Zinc: Teja:	
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas	
Barrio de domicilio	Victoria Regia Era II	
Tiempo de permanencia	20 años	
Número de personas que Habitan	Cuántos: 2	
Número de habitaciones	Cuántos: 2	
Número de baños	Cuántos: 1	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrina:	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☒ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?:	
VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ NO ☐	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ NO ☐	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ NO ☐	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ NO ☐	

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☐ Gas propano ☒
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cual es el tratamiento que le dan a las basuras? Queman ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

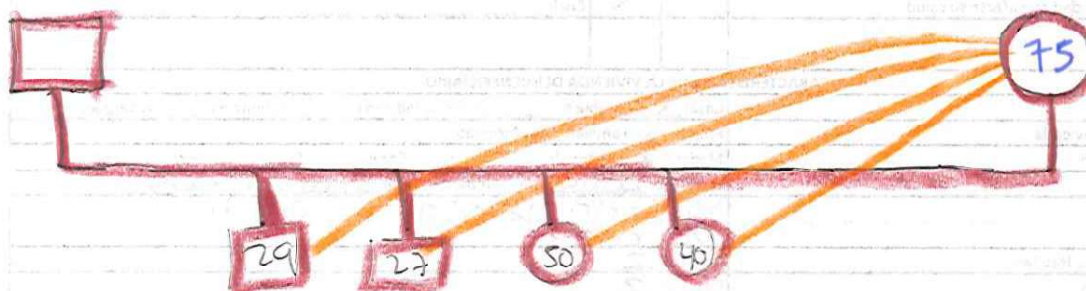
Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas Covid
Problemas del sueño	estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros?
Durante los ultimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	danza
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)

Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Wilson Salvinio		29	Secundaria	Of. Varios	Hijo	hijo
Julio Salvinio		27	Secundaria	Of. Varios	Hijo	
Diamantina S		50	Secundaria	Costurera	Hija	
Martha Salvinio		40	Primaria	A. casa	Hija	

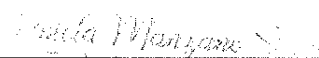
X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Diamantina refiere que actualmente vive con dos integrantes de su familia, manifiesta que a pesar de que sus cinco hijos no viven con ella tienen una buena relación. Cuenta con vivienda propia y dispone solo de dos servicios públicos domiciliarios, indica que recibe apoyo por parte de sus hijos y al subsidio del programa adulto mayor.

A nivel emocional expresa sentirse bien, y manifiesta sentirse satisfecha con su participación en el programa centro vida y expresa disposición para vincularse a todas las actividades programadas.

Admitido Si ☐ No ☐


 Representadora Social:
 N° 1.151.941.249
 Código Interno 340101-1


Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 15/07/26 HORA: 9:00 am CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Dolly Baos Mojica
NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Pto. Nariño FECHA DE NACIMIENTO: 07-08-1980 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC Nº DE DOCUMENTO: 40.175.747 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 45 SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO SANGUÍNEO: O+ NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: ticuna
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☒ NO ☐ ESTADO CIVIL: Soltera

II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR	SI	NO	
Vive con la Familia	☒	☐	
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒	
Vive solo y sí tiene Familia	☐	☒	
Sabe Leer	☒	☐	
Sabe Escribir	☒	☐	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☒	☐	Nombres y Apellidos: Yinet Segura Contacto del Acudiente: Parentesco: Hija
Tiene Hijos	☒	☐	Cuántos Hijos (as): 4
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒	Cual:

III. INFORMACIÓN ECONOMICA	SI	NO	
Actualmente Trabaja	☐	☒	Ocupación: Situación Laboral:
Aporta al Sustento del Hogar	☐	☒	
Pensionado	☐	☒	Entidad:
Recibe algún tipo de subsidio	☒	☐	Cual: Colombia mayor
Recibe ayuda de algún familiar	☒	☐	Parentesco: hijos

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO	SI	NO	
Condición Especial	☐	☐	Física: ☒ Motora: ☒ Cognitiva: ☒ Visual: ☒ Auditiva: ☐ Otra: ☐
Victima del Conflicto Armado	☐	☒	
Victima de Desplazamiento Forzado	☐	☒	
Victima de Desastres Naturales	☒	☐	
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐	☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒	☐	Cual: NEPS Subsidiado ☒ Contributivo: ☐
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL	SI	NO	
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒	☐	Cual: medico general
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐	☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☐	☐	Cual:
Peso actual 78			
Talla actual 1.58			

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☐ Familiar: ☒ Arriendo: ☐
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: ☐ Yarima: ☐ Carana: ☐ Tapa: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	Chingu
Tiempo de permanencia	5 años
Número de personas que Habitan	Cuántos: 4
Número de habitaciones	Cuántos: 2
Número de baños	Cuántos: 1
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☐ Inodoro conectado a pozo séptico: ☒ Letrina: ☐
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?:

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ No ☐
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ No ☐
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ No ☐
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ No ☐

Cuenta con cocina	Si ☐ No ☒
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña ☒
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / niervén Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☐ No ☒ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

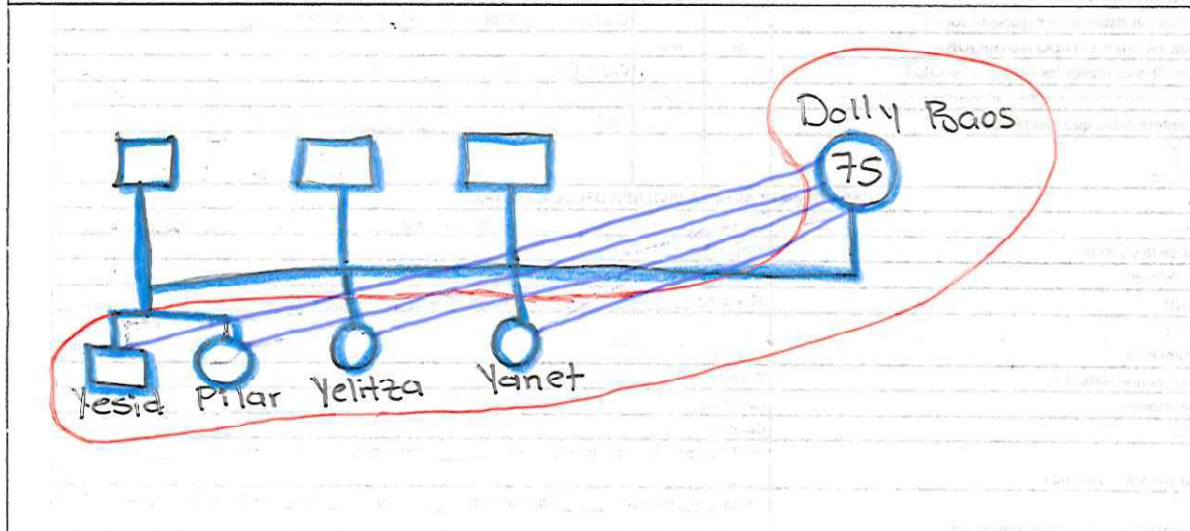
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquemas de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas
Durante los ultimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☒ estado de animo bajo ☒ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☐ otros?
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Yanet Pardo			Secundaria	Adm. Gen.	Hija	
Yelitza Segura			Secundaria	Op: V	Hijo	
Pilar Baos			Secundaria	Op: V	Hija	
Yesid Baos			Secundaria	Op: V	Hijo	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Dolly refiere que actualmente vive con sus cuatro hijos, la casa es de un familiar y dispone de acceso de los servicios públicos domiciliarios. A nivel emocional expreso sentirse bien, e indica que recibe ayuda de su hija Yelitza y del subsidio adulto mayor, manifiesta sentirse satisfecha con su participación en el programa centro vida, no realiza las actividades programadas por que su estado físico no lo permite

Admitido Si ☐ No ☐



David Manzano S.

Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 349101313

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 08/07/26 HORA: 10:42 am CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Edelma Castillo Vasquez
 NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 01-12-1965 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
 Nº DE DOCUMENTO: 41-056368 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 60 SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO SANGUÍNEO: O+
 NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: _____ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: Yagua
 HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☒ NO ☐ ESTADO CIVIL: soltera

II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR	SI	NO	
Vive con la Familia	☐	☒	
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒	
Vive solo y si tiene Familia	☐	☒	
Sabe Leer	☒	☐	
Sabe Escribir	☐	☒	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☒	☐	Nombres y Apellidos: _____ Contacto del Acudiente: _____ Parentesco: _____
Tiene Hijos	☒	☐	Cuántos Hijos (as): <u>4 - eran 2 muertos</u>
Tiene Familiares con alguna condición especial	☒	☐	Cual: <u>Edocefalia</u>

III. INFORMACIÓN ECONOMICA	SI	NO	
Actualmente Trabaja	☐	☒	Ocupación: _____ Situación Laboral: _____
Aporta al Sustento del Hogar	☒	☐	
Pensionado	☐	☒	Entidad: _____
Recibe algún tipo de subsidio	☒	☐	Cual: <u>adulto mayor</u>
Recibe ayuda de algún familiar	☒	☐	Parentesco: <u>hijo</u>

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO	SI	NO	
Condición Especial	☐	☐	Física: ☒ Motora: ☒ Cognitiva: ☐ Visual: ☒ Auditiva: ☐ Otra: <u>_____</u>
Victima del Conflicto Armado	☐	☒	
Victima de Desplazamiento Forzado	☐	☒	
Victima de Desastres Naturales	☐	☒	
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐	☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒	☐	Cual: <u>NEPS</u> Subsidiado ☒ Contributivo: ☐

V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL

	SI	NO	
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒	☐	Cual: <u>medico general</u>
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐	☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒	☐	Cual: <u>presión</u>
Peso actual <u>53</u>			
Talla actual <u>1.43</u>			

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐
Estructura de la vivienda	Madera: ☐ Material: ☒ Yacima: ☐ Corana: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Toja: ☐
Lugar de residencia	Municipio: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amatónas</u>
Barrio de domicilio	<u>Manguare / Mza 1 casa #18</u>
Tiempo de permanencia	<u>11 años</u> 013144891321
Número de personas que Habitan	Cuántos: <u>4</u>
Número de habitaciones	Cuántos: <u>1</u>
Número de baños	Cuántos: <u>1</u>
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrina: ☐
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☒ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: ☐

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	Si ☒ No ☐
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	Si ☒ No ☐
La vivienda cuenta con espacios aseados?	Si ☒ No ☐
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	Si ☒ No ☐

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Lefia
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / niervien ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

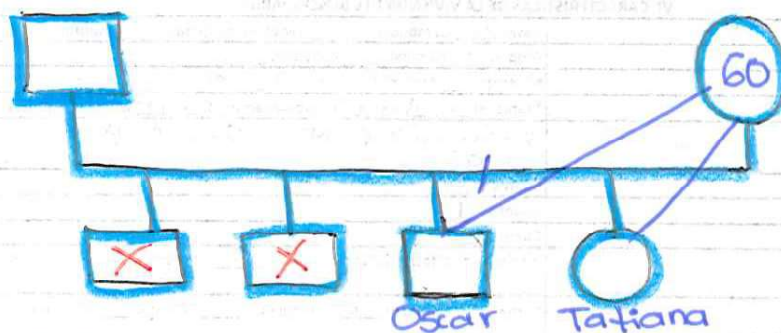
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas
Durante los últimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☐ estado de animo bajo ☒ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☐ otros?
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	<u>Dante, rano</u>
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Jairo Ochoa	nietos	21	Secundaria		nieto	
Rodolfo Ochoa	nietos	19	Primaria		nieto	
Fabian Bastos	nietos	15	Secundaria		nieto	
Tatiana Silva			Secundaria		hija	
Oscar Bastos			Secundaria		hijo	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Edelphine refiere que actualmente vive con sus tres nietos. Es madre de cuatro hijos, su hija vive en la Ciudad de Leticia y su hijo en el exterior, manifiesta mantener una comunicación frecuente y constante con el hijo a través de llamadas telefónicas, y su hija no la visita con frecuencia, pero manifiesta que tienen una buena relación. Cuenta con vivienda propia y dispone de acceso a los servicios públicos domiciliarios, lo que favorece condiciones básicas de habitabilidad.

A nivel emocional expresa sentirse bien y mantener una actitud positiva frente a su proceso de envejecimiento, indica que recibe apoyo financiero por parte de su hijo y del subsidio programa adulto mayor. Manifiesta sentirse satisfecha con su participación en el programa.

Admitido Si ☐ No ☐ adulto mayor.

Edelphine Marmora

Edelphine castillo

Edelphine Marmora

Edelphine Marmora

Edelphine Marmora

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 01/07/26 HORA: 11:30pm CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Edelmira Yalcate
 NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 12/07/1957 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. Nº DE DOCUMENTO: 40.176.143 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 68 SEXO: M F X GRUPO SANGUÍNEO: O+ NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA SECUNDARIA OTRO: PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI X NO CUAL: Colomía HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI NO X ESTADO CIVIL: Casada

II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR	SI	NO	
Vive con la Familia	X		Esposo
Vive solo y no tiene Familia		X	
Vive solo y sí tiene Familia		X	
Sabe Leer		X	
Sabe Escribir		X	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	X		Nombres y Apellidos: Lucila Gonzalez Contacto del Acudiente: Parentesco: hija
Tiene Hijos	X		Cuantos Hijos (as)? 8
Tiene Familiares con alguna condición especial		X	Cual:

III. INFORMACIÓN ECONOMICA	SI	NO	
Actualmente Trabaja		X	Ocupación: Situación Laboral:
Aporta al Sustento del Hogar	X		
Pensionado		X	Entidad:
Recibe algún tipo de subsidio	X		Cual: Colombia mayor
Recibe ayuda de algún familiar		X	Parentesco:

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO	SI	NO	
Condición Especial		X	Física: Motora: Cognitiva: Visual: Auditiva: X Otra:
Victima del Conflicto Armado		X	
Victima de Desplazamiento Forzado		X	
Victima de Desastres Naturales		X	
Recibe Ayuda de Otros Programas		X	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social		X	Cual: Subsidiado Contributivo:
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL	SI	NO	
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	X		Cual: el hospital
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias		X	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud			Cual: Colesterol, Presion alta
Peso actual			34 Kg - 1.49
Talla actual			

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: X Cambucho: Vivienda Indígena: Habitación: Albergue:
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: X Familiar: Arriendo:
Estructura de la vivienda	Madera: X Material: Yarema: Carana: Tapaja: Zinc: Teja:
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	Victoria regia Calle 11
Tiempo de permanencia	Siempre
Número de personas que Habitan	Cuantos: 2
Número de habitaciones	Cuantos: 2
Número de baños	Cuantos: 1
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: X Inodoro conectado a pozo séptico: letrina:
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: X Hamaca: Colchoneta: Estera: Ninguno de los anteriores Cual?:

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	SI X No
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI X No
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI X No
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI X No

Cuenta con cocina	Si ☐ No ☒
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde? _____
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual? _____
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto _____ Alcantarillado _____ Telf. Movil _____ Gas propano ☒ Leña _____
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia _____ Rio _____ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☐ No ☒ / Hierven _____ Cloran _____
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar _____ la tiran al rio _____ Entierran _____ desperdicio organico para producir abono _____

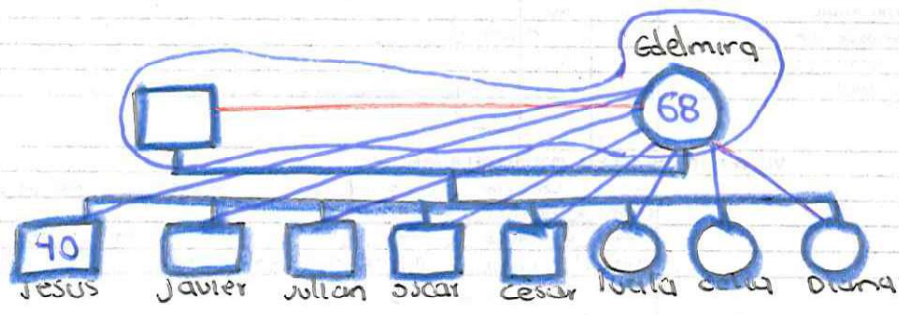
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas? _____
Problemas del sueño	estado de animo bajo _____ euforia _____ pensamientos negativos _____
pensamientos destructivos _____	conflictos familiares _____ angustia frecuente _____
depresión _____	consumo de alcohol _____ comportamientos impulsivos y agresivos _____
consumo de sustancias psicoactivas _____	sensación de persecución _____ conflictos con vecinos _____ ninguno ☒ otros? _____
Durante los últimos meses usted ha presentado	Rosarios, ejercicios, pinta
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Bueno _____ Regular ☒ Malo _____
Considera que sus relaciones familiares son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo _____
Actualmente tiene pareja	Si ☒ No ☐
Considera que sus relaciones de pareja son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo _____

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Jesús González		40			hijo	
Javier González					hijo	
Jurilla González					hijo	
Julian González						
Celia González						

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria edelmira refiere que actualmente vive con su esposo, es madre de ocho hijos todos viven en leticia no recibe ayuda economica de la familia y su unica fuente de ingresos es el subsidio de adulto mayor.

Cuenta con vivienda propia y tiene acceso a algunos servicios basicos domiciliarios lo que favorece que la vivienda sea adecuada a las necesidades. A nivel emocional manifiesta sentirse bien, activa y tranquila en el centro vida no presenta problemas familiares manifestando llevar una relacion buena con todos y nos informo que asiste al centro con su esposo, en su tiempo libre asiste activamente a la iglesia donde se hacen rosarios y le gusta participar en las programaciones que se realizan en el centro vida

Admitido Si ☐ No ☐

María Manzano
Iniciadora Social
N° 1.151.941.279
Codigo Interno 3491011



Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 18/07/26	HORA: 11:20pm	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: Elvia barto pereira		
NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Pedreña FECHA DE NACIMIENTO: 21-04-1960 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C.		
Nº DE DOCUMENTO: 40178505 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 66 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: A+		
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: AFR		
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☐ ESTADO CIVIL: Union libre		
II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI ☒ NO ☐	Pareja y nietos
Vive solo y no tiene Familia	SI ☐ NO ☒	
Vive solo y si tiene Familia	SI ☐ NO ☒	
Sabe Leer	SI ☒ NO ☐	
Sabe Escribir	SI ☒ NO ☐	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	SI ☒ NO ☐	Nombres y Apellidos: Heidi y Valente Contacto del Acudiente: 3102591752 Parentesco: hija
Tiene Hijos	SI ☒ NO ☐	Cuántos Hijos (as): 4 hijas
Tiene Familiares con alguna condición especial	SI ☐ NO ☒	Cual:
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	SI ☒ NO ☐	Ocupación: Cocinera Situación Laboral:
Aporta al Sustento del Hogar	SI ☒ NO ☐	
Pensionado	SI ☐ NO ☒	Entidad:
Recibe algún tipo de subsidio	SI ☒ NO ☐	Cual: Colombia mayor
Recibe ayuda de algún familiar	SI ☐ NO ☒	Parentesco:
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	SI ☒ NO ☐	Física: ☐ Motora: ☐ Cognitiva: ☐ Visual: ☐ Auditiva: ☒ Otra: ☐
Victima del Conflicto Armado	SI ☐ NO ☒	
Victima de Desplazamiento Forzado	SI ☐ NO ☒	
Victima de Desastres Naturales	SI ☐ NO ☒	
Recibe Ayuda de Otros Programas	SI ☐ NO ☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	SI ☐ NO ☒	Cual: U-ÉPS Subsidado ☒ Contributivo: ☐
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	SI ☒ NO ☐	Cual: Consulta General
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	SI ☐ NO ☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	SI ☐ NO ☒	Cual:
Peso actual		1,64
Talla actual		
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐	
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: ☐ Varilla: ☐ Carano: ☐ Tapaja: ☐ Zoca: ☐	
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Guayas	
Barrio de domicilio	La Involución lane	
Tiempo de permanencia	2 años	
Número de personas que Habitan	Cuántos: 3	
Número de habitaciones	Cuántos: no hay	
Número de baños	Cuántos: 1	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☐ Inodoro conectado a pozo séptico: ☒ Letrina: ☐	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?:	
VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☐ NO ☒	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☐ NO ☒	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ NO ☐	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☐ NO ☒	

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☒ No ☐
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☐
Transporte público	Si ☒ No ☐ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☐ Acueducto ☒ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organico para producir abono ☐

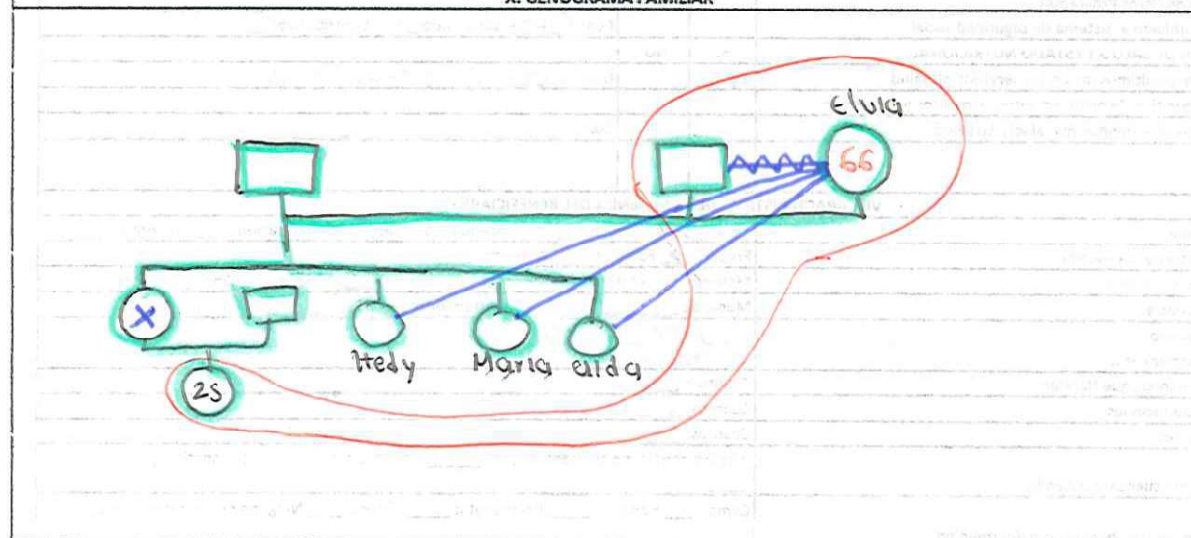
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas ☐ todas ☒
Problemas del sueño	estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☒ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☐ otros? ☐
Durante los últimos meses usted ha presentado	Ninguna
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☒ No ☐
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Maria Berto					hija	
Aida Ruiz					hija	
Hedy Yacale					hija	
Wendy Yacale		25	Bachiller	Univer	nieta	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Elvia refiere que actualmente vive con su pareja y nieta, es madre de Cuatro hijas las cuales residen en Iquitos, manifiesta no recibir ayuda financiera de ningún familiar y su única fuente de ingresos es el subsidio Colombia mayor y de su trabajo.

Cuenta con vivienda propia la cual tiene acceso a algunos servicios públicos domiciliarios lo que favorece la condición de habitabilidad. A nivel emocional expreso sentirse bien ultimamente y su relación interpersonal con sus compañeros es buena pero en su relación familiar tiene conflictos.

Manifiesto una buena actitud ante sus problemas y ser muy colaboradora con las programaciones que se realizan en el centro Vida

Admitido Si ☐ No ☐

Daniela Manzano Silva

Trabajadora Social

Nº 1.151.941.249

Código Interno 349101113

Elvia Izto

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional

FECHA: <u>30/07/2026</u>	HORA: <u>9:30 am</u>	CÓDIGO: <u>10100</u>
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Flora Berto</u>		
NACIONALIDAD: <u>Colombiana</u>	LUGAR DE NACIMIENTO: <u>Letica</u>	FECHA DE NACIMIENTO: <u>21/04/1960</u>
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <u>CC</u>	Nº DE DOCUMENTO: <u>40.48.505</u>	LUGAR DE EMISIÓN: <u>Letica</u>
EDAD: <u>66</u>	SEXO: <u>M</u>	GRUPO SANGUÍNEO: <u>X</u>
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA <u>X</u> SECUNDARIA <u> </u> OTRO: <u> </u>	PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI <u> </u> NO <u>X</u> CUAL: <u> </u>	
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI <u> </u> NO <u> </u> ESTADO CIVIL: <u>casada</u>		
II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Con a cargo
Vive solo y no tiene Familia	SI <u> </u> NO <u> </u>	
Vive solo y si tiene Familia	SI <u> </u> NO <u> </u>	
Sabe Leer	SI <u>X</u> NO <u> </u>	
Sabe Escribir	SI <u>X</u> NO <u> </u>	
Tiene un accidente ocasional ante cualquier situación	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Nombres y Apellidos: <u>Hernando Botero</u> Contacto del Acudiente: <u> </u> Parentesco: <u>Cuñado</u>
Tiene Hijos	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Cuántos hijos (as): <u>1</u>
Tiene Familiares con alguna condición especial	SI <u> </u> NO <u>X</u>	Cual: <u> </u>
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Ocupación: <u>Oficios varios</u> Situación Laboral: <u> </u>
Aporta al Sustento del Hogar	SI <u> </u> NO <u>X</u>	
Pensionado	SI <u> </u> NO <u>X</u>	Entidad: <u> </u>
Recibe algún tipo de subsidio	SI <u> </u> NO <u>X</u>	Cual: <u> </u>
Recibe ayuda de algún familiar	SI <u> </u> NO <u>X</u>	Parentesco: <u> </u>
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	SI <u> </u> NO <u>X</u>	Física: <u> </u> Motora: <u> </u> Cognitiva: <u> </u> Visual: <u> </u> Auditiva: <u> </u> Otro: <u> </u>
Victima del Conflicto Armado	SI <u> </u> NO <u>X</u>	
Victima de Desplazamiento Forzado	SI <u> </u> NO <u>X</u>	
Victima de Desastres Naturales	SI <u> </u> NO <u>X</u>	
Recibe Ayuda de Otros Programas	SI <u> </u> NO <u>X</u>	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Cual: <u>MECS</u> Subsidiado <u>X</u> Contributivo: <u> </u>
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Cual: <u>Control médico</u>
En los últimos meses ha recibido algún tipo de medicamentos, alimentos y nutrientes	SI <u>X</u> NO <u> </u>	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	SI <u>X</u> NO <u> </u>	Cual: <u>Fue paciente de cáncer de estómago</u>
Peso actual		
Talla actual		
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: <u> </u> Lambuche: <u>X</u> Vivienda indígena: <u> </u> Habitación: <u> </u> Albergue: <u> </u>	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: <u>X</u> Familiar: <u> </u> Arriendo: <u> </u>	
Estructura de la vivienda	Madera: <u>X</u> Material: <u> </u> Varilla: <u> </u> Cemento: <u> </u> Teja: <u> </u> Zinco: <u> </u> Teja: <u> </u>	
Lugar de residencia	Municipio: <u>Letica</u> Departamento: <u>Amazonas</u>	
Barrio de domicilio	<u> </u>	
Tiempo de permanencia	Cuántos: <u>3</u>	
Número de personas que habitan	Cuántos: <u>4</u>	
Número de habitaciones	Cuántos: <u>1</u>	
Número de baños	Cuántos: <u>1</u>	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: <u> </u> Inodoro conectado a pozo séptico: <u>X</u> Retrete: <u> </u>	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Camal: <u>X</u> Hamaca: <u> </u> Colchoneta: <u> </u> Estera: <u> </u> Ninguno de los anteriores Cual?: <u> </u>	
VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	SI <u> </u> NO <u>X</u>	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI <u> </u> NO <u>X</u>	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI <u>X</u> NO <u> </u>	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI <u>X</u> NO <u> </u>	

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de las pisos, paredes, techos, techos, etc. con?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☒ No ☐
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☐
Transporte público	Si ☒ No ☐
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☐ Acueducto ☐ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☐ Gas propano ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua lluvia ☒ Río ☐ Acueducto ☐
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☐ No ☒ ¿Hierve? ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ ¿Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al río ☐ Entierran ☐ Dependiente orgánico para producción ☐

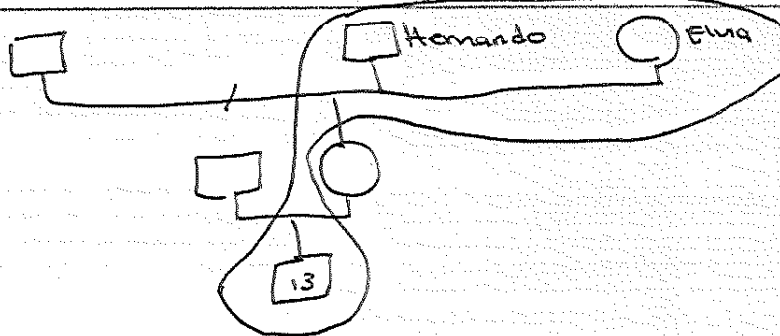
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuántas
Durante los últimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☐ estado de ánimo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ asociación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? ☐
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	ninguna
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☒ No ☐
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Número de contacto

X. GENIÓGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

la beneficiaria vive con su esposo y un nieto, de quien tiene a cargo el cuidado y crianza. Se observa emocionalmente estable y con actitud positiva. Su red de apoyo familiar es limitada siendo su esposo su principal y mas solida red de apoyo. Residen en una vivienda construida en zona de invasión y obtiene ingresos ocasionales mediante la realización de obras varías. Manifiesta mantener una convivencia tranquila y favorable con su esposo.

Admitido Si ☒ No ☐



Daniela Manzano Silva

Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249

Código Interno 349101113

Daniela Manzano S.

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 10/03/26	HORA: 9:36am	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: Elvira Gonzalez		
NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Tolima FECHA DE NACIMIENTO: 17-05-1942 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C.		
Nº DE DOCUMENTO: 20.006.634 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Girardo Condinamarca EDAD: 84 SEXO: M F GRUPO SANGUÍNEO: O+		
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA SECUNDARIA OTRO: X PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI NO X CUAL: HABLE LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI NO ESTADO CIVIL:		
II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI	NO
Vive solo y no tiene Familia	X	
Vive solo y si tiene Familia		X
Sabe Leer	X	
Sabe Escribir	X	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	X	
		Nombres y Apellidos: Mario Gonzalez contacto del Acudiente: 310835610 Parentesco: hijo
Tiene Hijos	X	
		Cuantos Hijos (as)? 2
Tiene Familiares con alguna condición especial		X
		Cual:
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	SI	NO
Aporta al Sustento del Hogar	X	
Pensionado		X
Recibe algún tipo de subsidio	X	
Recibe ayuda de algún familiar	X	
		Entidad: Cual: Colombia mayor Parentesco: hijo
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	SI	NO
Victima del Conflicto Armado	X	
Victima de Desplazamiento Forzado	X	
Victima de Desastres Naturales		X
Recibe Ayuda de Otros Programas		X
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social		
		Cual: EDS Subsidio X Contributivo:
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	SI	NO
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	X	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud		X
Peso actual		
Talla actual		59kg - 1,49
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: Cambuche: Vivienda Indígena: Habitación: X Albergue:	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: Familiar: Arriendo: X	
Estructura de la vivienda	Madera: X Metal: Varilla: Garena: Tapaja: Zinc: Teja:	
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas	
Barrio de domicilio	Victoria regia	
Tiempo de permanencia	6 años	
Número de personas que Habitan	Cuantos: 2	
Número de habitaciones	Cuantos:	
Número de baños	Cuantos: Varios Comunitarios	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: X Inodoro conectado a pozo séptico: letrina:	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: X Hamaca: Colchoneta: Estera: Ninguno de los anteriores Cual?:	
VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	SI X No	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI X No	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI X No	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI No X	

Cuenta con cocina	Si ☒ No
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena Regular ☒ Mala
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☒ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☒
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☒
Transporte público	Si ☒ No ☒ Cuál <u>bus centro vida</u>
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña ☒
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☒ Rio ☒ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☒ / hierven ☒ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☒ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☒ la tiran al rio ☒ Entierran ☒ desperdicio organico para producir abono

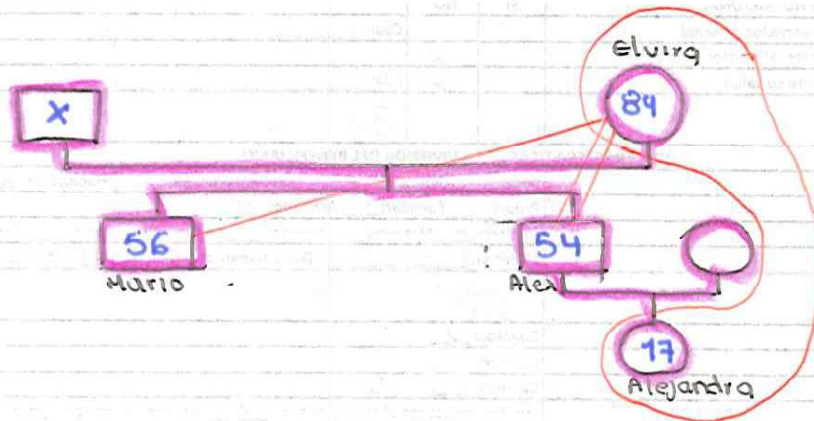
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☒ Mala
A que régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☒ Ninguno
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☒ Cuántas <u>5</u>
Problemas del sueño	estado de animo bajo ☒ euforia ☒ pensamientos negativos ☒
pensamientos destructivos	conflictos familiares ☒ angustia frecuente ☒
depresión	consumo de alcohol ☒ comportamientos impulsivos y agresivos ☒
consumo de sustancias psicoactivas	sensación de persecución ☒ conflictos con vecinos ☒ ninguno ☒ otros?
Durante los últimos meses usted ha presentado	<u>Danza, pilates, trotes</u>
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☒ Mala
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☒ Mala
Actualmente tiene pareja	Si ☒ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☒ Regular ☒ Mala

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Mario Valencia		56	Profesional	Empresario	hijo	
Alex Valencia		54	Profesional	Abogado	hijo	
Alejandra		17	Bachiller	Técnica	nieta	

X. GENOGRAMA FAMILIAR

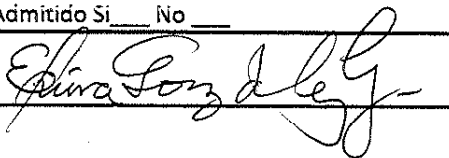


XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria elvira refiere que actualmente vive con una nieta, es madre de dos hijos los cuales residen en leticia recibe ayuda economica de parte de sus hyos y del subsidio adulto mayor.

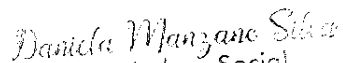
Vive en una habitacion de arriendo el cual solo tiene acceso a algunos servicios publicos domiciliarios lo que favorece que la vivienda sea adecuada a las necesidades. A nivel emocional manifesto sentirse bien con buena actitud. Durante su tiempo libre participa en ejercicios como pilates y danzas

Manifiesta sentirse disponible y colaboradora con cualquier programacion que se realice en el Centro vida

Admitido Si ☐ No ☐


Nombres y apellidos del beneficiario

Huella



Trabajadora Social

Nº 1.151.941.249

Codigo Interno 349101113

Firma

Firma profesional