ALCALDIA DE SAN ROQUE	Documento	Cuenta de cobro-factura	Código	F-GC-CXC-01
	Proceso	Contractual	Versión	01
	procedimiento	Cuenta de cobro contratista	Fecha	Enero de 2024.

CUENTA DE COBRO
Número 01 de 2026

EL MUNICIPIO DE SAN ROQUE
NIT. 890980850-7

DEBE A:

KELLY JOHANNA AGUDELO SANTOS
CEDULA 1.038.104.998

LA SUMA DE:

UN MILLON NOVECIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS
$1.906.666

POR CONCEPTO: PAGO NUMERO 01

N. DE CONTRATO: **PSP-046-2026**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMIA, SERVICIOS PROFESIONALES EN FISIOTERAPIA, PARA FORTALECER LA POLÍTICA PUBLICA DE PERSONAS MAYORES Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SAN ROQUE – ANTIOQUIA, MEDIANTE ACCIONES DE ORIENTACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DIRIGIDAS A LAS FAMILIAS, CUIDADORES Y POBLACIÓN BENEFICIARIA, PROMOVIENDO SU BIENESTAR, FUNCIONALIDAD E INCLUSIÓN SOCIAL.

PERIODO: DEL 18 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026

Autorizo consignar en la **cuenta de Ahorros** número 366-795606-59 **Bancolombia**

KELLY JOHANNA AGUDELO SANTOS
Nombre y firma:
Cédula 1.038.104.998

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Fecha	Día: 30	Mes: 09	Año: 2026

Número de informe:	**01**

TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
NOMBRE CONTRATISTA:	KELLY JOHANNA AGUDELO SANTOS CC. 1.038.104.998
NO. DE CONTRATO:	PSP-046-2026
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMIA, SERVICIOS PROFESIONALES EN FISIOTERAPIA, PARA FORTALECER LA POLÍTICA PUBLICA DE PERSONAS MAYORES Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SAN ROQUE – ANTIOQUIA, MEDIANTE ACCIONES DE ORIENTACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DIRIGIDAS A LAS FAMILIAS, CUIDADORES Y POBLACIÓN BENEFICIARIA, PROMOVIENDO SU BIENESTAR, FUNCIONALIDAD E INCLUSIÓN SOCIAL.
VALOR DEL CONTRATO	$ 14.520.000 COP INCLUIDO LOS DESCUENTOS O IMPUESTOS NACIONALES Y MUNICIPALES.
FORMA DE PAGO:	MEDIANTE ACTAS DE AVANCE
FECHA DEL CONTRATO:	18 DE SEPTIEMBRE DE 2026
FECHA DE INICIO:	18 DE SEPTIEMBRE DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	26 DE DICIEMBRE 2026
DURACIÓN DEL CONTRATO:	(99) DIAS CALENDARIO CONTADOS APARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO
NOMBRE DEL SUPERVISOR	DIANA CRISTINA GIRALDO
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIA DE SALUD

PERIODO INFORMADO			
DESDE	18/09/026	**HASTA**	30/09/2026

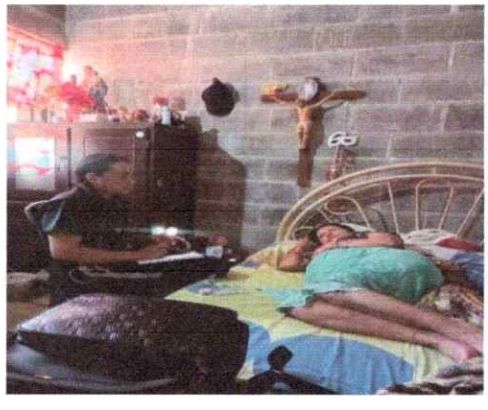
Las actividades que a continuación se indican desarrollan el objeto contratado con el **Municipio** de **SAN ROQUE - Antioquia**:

ACTIVIDADES- PRODUCTOS- ALCANCE DEFINIDAS EN EL CONTRATO

1. **Realizar acompañamiento y visitas domiciliarias** a personas mayores y personas con discapacidad identificadas por el programa, brindando orientación a la persona, familia y cuidador sobre movilidad, autonomía, seguridad y actividades cotidianas en la zona urbana y rural del municipio.
2. **Apoyar el programa "medico en casa"** mediante orientación en movilidad, autonomía, prevención de riesgos y participación en las actividades de la vida diaria de las personas mayores y personas con discapacidad. En la zona urbana y rural del municipio.
3. **Identificar barreras físicas, funcionales y situaciones de riesgo** durante los acompañamientos y actividades grupales, brindando orientación y realizando la canalización a las entidades competentes cuando corresponda.
4. **Realizar acompañamiento individual, grupal y a los CPSAM** a personas mayores y personas con discapacidad identificadas por el programa, orientado al fortalecimiento de su autonomía, movilidad y desarrollo seguro de actividades cotidianas.
5. **Capacitar a personas mayores, personas con discapacidad, familias y cuidadores** sobre el uso adecuado, manejo y conservación de ayudas técnicas para la movilidad y autonomía
6. **Capacitar a familias y a cuidadores** en movilización segura, higiene postural, prevención de caídas prevención de lesiones y autocuidado durante las actividades de cuidado.
7. **Capacitar y brindar acompañamiento al equipo gerontológico** en estrategias para el trabajo adecuado con personas mayores y personas con discapacidad, promoviendo movilidad segura, adaptación de actividades y prevención de riesgos.
8. **Acompañar las actividades de ejercicio físico desarrollas por el técnico en deporte,** brindando orientación sobre adaptación de ejercicios, movilidad segura y prevención de lesiones de acuerdo con las características de los participantes.
9. **Apoyar la activación de rutas y canalización institucional** ante riesgos o necesidades identificadas, articulando con la secretaria de salud y las entidades competentes según corresponda.

10. **Realizar seguimiento y consolidar registros e informes** de las actividades de orientación, acompañamiento, capacitación y articulación desarrolladas, de acuerdo con los requerimientos de la supervisión.

11. Participar y apoyar demás eventos y actividades desarrolladas desde la administración municipal en cumplimiento del Plan de Desarrollo "Volver a Creer San Roque"

ACTIVIDADES O PRODUCTOS REALIZADOS EN EL PERIODO	**EVIDENCIAS**
1. Realizar acompañamiento y visitas domiciliarias a personas mayores y personas con discapacidad identificadas por el programa, brindando orientación a la persona, familia y cuidador sobre movilidad, autonomía, seguridad y actividades cotidianas en la zona urbana y rural. El **22 de septiembre de 2026**, se llevó a cabo una jornada municipal barrio parque ecológico enfocada en **Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad (P&P)**. Su objetivo principal fue realizar valoraciones funcionales preventivas a algunos adultos mayores en sus hogares, identificando riesgos en su movilidad, postura y fuerza muscular, además de capacitar para un envejecimiento activo y seguro. El proceso se desarrolló en **tres fases principales**: **Valoración Inicial:** Registro de datos personales, historial médico, cirugías previas y síntomas actuales de los usuarios. **Evaluación Física Funcional:** Análisis detallado de la postura, la marcha, puntos de dolor, fuerza muscular, equilibrio y coordinación. **Componente Educativo:** Talleres comunitarios gratuitos sobre el manejo del	**LUGAR: SAN ROQUE ANTIOQUIA (PARQUE ECOLOGICO)** **FECHA: 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2026**  

dolor crónico, la importancia de la actividad física y la prevención de caídas en el hogar.

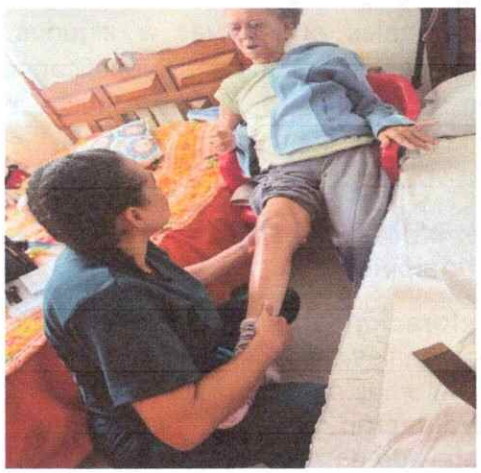
Resultados y Conclusiones Clave
Atención descentralizada: Se logró llevar los servicios de salud directamente a los hogares de los adultos mayores priorizados.

Detección temprana: Se identificaron oportunamente alteraciones de marcha y postura que recibirán seguimiento preventivo.
Fortalecimiento comunitario: Se empoderó a la población mediante pautas prácticas de autocuidado y bienestar.

Para concluir la sesión, se ejecutó un protocolo de terapia manual y cinesiterapia, el cual incluyó movilizaciones pasivas asistidas, activas asistidas y técnicas de liberación de tejidos blandos, con el objetivo de optimizar los rangos de movimiento y disminuir la tensión muscular.



LUGAR: SAN ROQUE ANTIOQUIA
FECHA: 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2026



Jornada de consultas de Entorno y Movilidad Domiciliaria

a). Aspectos Generales

Programa: Jornada de Valoración de Entorno y Movilidad Domiciliaria.
Fecha: 23 de septiembre.
Población Objetivo: Adultos mayores o personas con limitaciones severas de salud con restricciones de movilidad para asistir a centros médicos.
b). Objetivos del Programa

Principal: observar las condiciones de movilidad de los usuarios en sus domicilios.
Específicos:

analizar el estado funcional del sistema musculoesquelético.

c). Metodología de la Evaluación Funcional

La revisión operativa del aparato locomotor se estructuró en:

Postura y marcha: Análisis de la alineación corporal y el patrón de caminata.
Arcos de movilidad, **Fuerza muscular,**
Zonas críticas: Identificación de puntos de dolor, inflamación, rigidez o lesiones por sobrecarga.

NOTA: A petición de la persona que la cuida, dedicamos la sesión en aliviar la tensión acumulada. Le hicimos un masaje manual para deshacer los puntos dolorosos y usamos una pistola de masaje (terapia de percusión) para relajar los músculos profundamente. Nos enfocamos especialmente en la parte de la espalda alta (la zona del trapecio superior e inferior) y en todo el cuello.

d). Hallazgos y Resultados

Capacidad Funcional (Movilidad): se Registró del estado físico general, limitaciones mecánicas detectadas y características de la marcha.

En la siguiente adulta mayor se observó la coordinación y el equilibrio del paciente durante la marcha con caminador. Se brindan instrucciones precisas para adoptar la postura sobre ambos apoyos antes de iniciar el movimiento, con el fin de prevenir caídas.

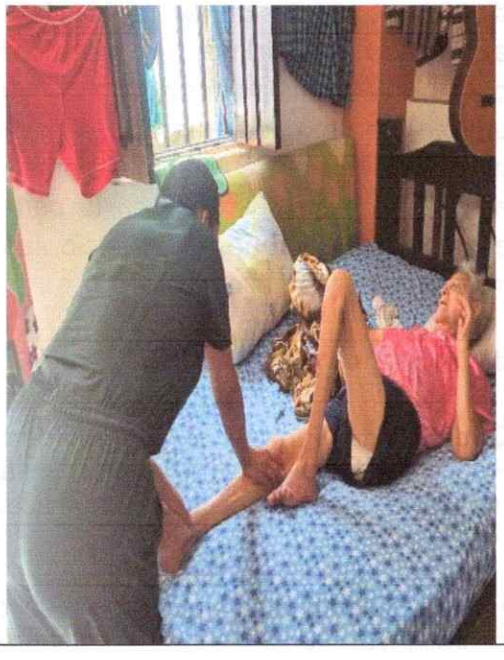


Durante la atención en el barrio Alto de la Pila, se asistió a una adulta mayor en situación de encamamiento que presenta un patrón flexor en miembros inferiores. Se realizaron estiramientos pasivos en los músculos isquiotibiales del miembro inferior derecho. Debido a la espasticidad y rigidez características de su condición, la técnica se aplicó de manera asistida-pasiva, suave, lenta y progresiva. Se evitaron maniobras bruscas para no activar el reflejo miotático, previniendo así el aumento de la resistencia muscular y el agravamiento del patrón flexor.



e). Líneas de Acción y Recomendaciones

Gestión de la Movilidad: adultos mayores que deben ser remitido a fisioterapia por presencia de dolor musculoesquelético, pérdida de movilidad o limitaciones funcionales.



2. Apoyar el programa "medico en casa" mediante orientación en movilidad, autonomía, prevención de riesgos y participación en las actividades de la vida diaria de las personas mayores y personas con discapacidad. En la zona urbana y rural del municipio.	Durante el periodo no se presenta avance en el desarrollo de esta actividad
3. Identificar barreras físicas, funcionales y situaciones de riesgo durante los acompañamientos y actividades grupales, brindando orientación y realizando la canalización a las entidades competentes cuando corresponda. El 23 de septiembre, Se identificó una situación de riesgo y vulnerabilidad en una paciente diabética, quien presenta signos de desnutrición y un patrón flexor severo de rodilla. Esta condición es secundaria al acortamiento de los tendones isquiotibiales y se clasifica clínicamente como una contractura en flexión de rodilla. Dicha patología impide la extensión completa de la extremidad, lo que altera gravemente la marcha, la postura y la movilidad diaria de la paciente. El 29 de septiembre se envía oficio a la ESE, solicitando atención y remisión de la paciente.	**LUGAR: SAN ROQUE ANTIOQUIA (ALTO LA PILA)** **FECHA: 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2026**  Se anexa acta de visita y soporte de oficio enviado a la ESE
4. Realizar acompañamiento individual, grupal y a los CPSAM a personas mayores y personas con discapacidad identificadas por el programa, orientado al fortalecimiento de su autonomía, movilidad y desarrollo seguro de actividades cotidianas.	Durante el periodo no se presenta avance en el desarrollo de esta actividad

5. Capacitar a personas mayores, personas con discapacidad, familias y cuidadores sobre el uso adecuado, manejo y conservación de ayudas técnicas para la movilidad y autonomía.

El 23 de septiembre se brindó asesoría terapéutica de la sarcopenia mediante el fortalecimiento muscular del miembro inferior a los adultos mayores que participaron en la actividad física.

Objetivo: Tratar la pérdida de masa, fuerza y función muscular en la región pélvica y las extremidades inferiores inducida por el envejecimiento, implementando programas de entrenamiento de fuerza adaptados. **Estrategia:** Prescripción de ejercicios terapéuticos utilizando el propio peso corporal (autocargas) para generar sobrecarga progresiva en el músculo cuádriceps y glúteo mayor.

LUGAR: SAN ROQUE ANTIOQUIA (CENTRO DIA)
FECHA: 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2026











6. Capacitar a familias y a cuidadores en movilización segura, higiene postural, prevención de caídas prevención de lesiones y autocuidado durante las actividades de cuidado.

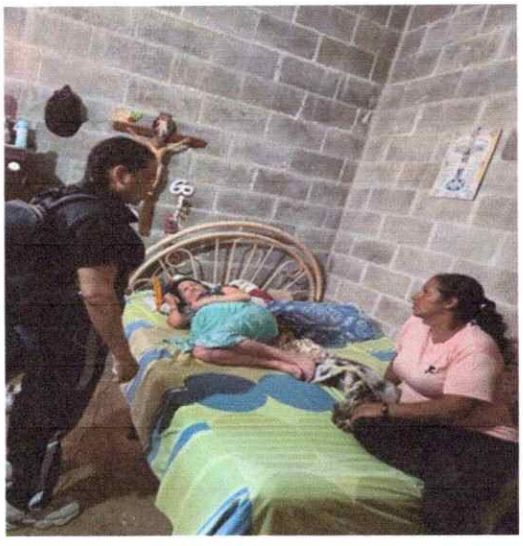
El 22 de septiembre se brinda capacitación a familiares y cuidadores el control del dolor en las articulaciones, beneficios del envejecimiento activo.

Charlas comunitarias: "Cómo envejecer sin dolor".

Mensajes claros: "Mantenga la fuerza para jugar con sus nietos" o "Camine sin miedo a caerse".

LUGAR: SAN ROQUE (PARQUE ECOLOGICO)
FECHA: 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2026





7. Capacitar y brindar acompañamiento al equipo gerontológico en estrategias para el trabajo adecuado con personas mayores y personas con discapacidad, promoviendo movilidad segura, adaptación de actividades y prevención de riesgos.	Durante el periodo no se presenta avance en el desarrollo de esta actividad
8. Acompañar las actividades de ejercicio físico desarrollas por el técnico en deporte, brindando orientación sobre adaptación de ejercicios, movilidad segura y prevención de lesiones de acuerdo con las características de los participantes. El 21 de septiembre se realiza actividad centrada en la prevención y rehabilitación de lesiones, así como en la optimización del rendimiento físico. A través de un enfoque integral, que abarca desde la evaluación inicial hasta la implementación de programas específicos de ejercicio y terapia, se busca mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. Durante la sesión, se realizaron ejercicios diseñados para el dolor lumbar, enfocados en fortalecer los músculos de la espalda y el abdomen para reducir la presión sobre la columna y aliviar el malestar.	**LUGAR: SAN ROQUE ANTIOQUIA (CENTRO DIA)** **FECHA: 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2026**  

	
9. Apoyar la activación de rutas y canalización institucional ante riesgos o necesidades identificadas, articulando con la secretaria de salud y las entidades competentes según corresponda. El 29 de septiembre se envío correo a la ESE, con el fin de activar ruta por desnutrición con el e.s.e hospital San Roque Antioquia. Activando también la ruta de atención con un fisioterapeuta mediante el sistema de salud como una EPS, el primer paso fundamental es **agendar una cita médica de medicina general**, en la cual el profesional emitirá la orden correspondiente. Posteriormente, se debe gestionar la **autorización de los servicios** ante la aseguradora. Una vez que el procedimiento esté debidamente aprobado, el usuario podrá **consultar la disponibilidad con el especialista en fisioterapia y programar la sesión** respectiva para dar inicio a su tratamiento	**LUGAR: SAN ROQUE ANTIOQUIA (CENTRO DIA)** **FECHA: 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2026** 

10. Realizar seguimiento y consolidar registros e informes de las actividades de orientación, acompañamiento, capacitación y articulación desarrolladas, de acuerdo con los requerimientos de la supervisión.	Durante el periodo no se realizó la actividad
11. Participar y apoyar eventos y actividades desarrolladas desde la administración municipal en cumplimiento del Plan de Desarrollo "Volver a Creer San Roque". El 21 de septiembre se participó en Charla de Pedagogía Electoral: Asimismo, se asistió a una sesión informativa y educativa diseñada para capacitar a los asistentes sobre el funcionamiento del sistema de votación, fortaleciendo el conocimiento ciudadano y la participación democrática. Participación en el taller de cartografía social para el Análisis Situacional de Salud (ASIS) con el grupo de adulto mayor. Esta actividad se llevó a cabo con el objetivo de evaluar el conocimiento local en temas de salud y recolectar las firmas de respaldo correspondientes.	**LUGAR: CENTRO VIDA/DIA SAN ROQUE** **FECHA: 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2026**  **LUGAR: CENTRO VIDA/DIA SAN ROQUE** **FECHA: 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2026** 

Objetivo: Informar sobre la participación en la reunión del equipo gerontológico y reportar las directrices institucionales, funciones asignadas y lineamientos operativos recibidos para el inicio de labores en el Programa de Adulto Mayor.

Desarrollo de la actividad el día 24 de septiembre, se asistió a la reunión general del equipo gerontológico. Durante el desarrollo del encuentro, se trataron los siguientes puntos principales: Bienvenida institucional: Se realizó la presentación oficial de la suscrita como la nueva fisioterapeuta del Programa de Adulto Mayor, recibiendo el saludo de apertura por parte de los integrantes del equipo. Orientaciones de trabajo en equipo: La secretaria de Salud, Cristina Giraldo, junto con la gerontóloga Luisa Correa, brindaron indicaciones y orientaciones clave enfocadas en fortalecer el trabajo en equipo, la articulación interprofesional y el correcto desarrollo de las actividades programadas.

lineamientos y restricciones del cargo Por instrucción directa de la secretaria de Salud, Cristina Giraldo, se notificó que el Centro Día no cuenta actualmente con la habilitación exigida para ofrecer servicios asistenciales o clínicos de fisioterapia. Debido a esta condición técnico-legal, se establecieron los siguientes lineamientos obligatorios para el ejercicio de mis funciones: Enfoque preventivo: Las acciones se centrarán exclusivamente en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

Asesorías: Se realizarán actividades de orientación y acompañamiento técnico a los usuarios y al equipo.

Restricción asistencial: Queda restringida cualquier actividad de atención clínica,

LUGAR: SECRETARIA DE SALUD SAN ROQUE
FECHA: 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2026





rehabilitación o terapia física directa dentro de las instalaciones del centro hasta nueva orden.

compromisos y conclusiones: Se asumen los lineamientos de trabajo colaborativo expuestos por la coordinación del programa.

El plan de trabajo de fisioterapia se ejecutará bajo el marco no clínico autorizado, priorizando talleres, charlas de autocuidado y estrategias de promoción de hábitos saludables para el adulto mayor.

El equipo gerontológico se reunió con el propósito de diseñar y estructurar el cronograma de actividades correspondiente al mes de octubre.



LUGAR: CENTRO DIA/SAN ROQUE
FECHA: 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2026



CERTIFICADO CONTRATISTA SEGURIDAD SOCIAL

Yo KELLY JOHANNA AGUDELO SANTOS, Identificada con la cédula número. 1.038.104.998 certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema

General de seguridad social por valor de **$ 255.700 Pesos**, con planilla de pago **Nro. ° 9511355053 mes de sept. /2026** que corresponden a los ingresos provenientes del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Nro. PSP-046-2026 del cual hace parte este pago.

KELLY JOHANNA AGUDELO SANTOS,
Nombre y firma:
Cedula 1.038.104.998

00005588

San Roque, 29 de septiembre de 2026

Señora
DORA INES PELAEZ
Gerente de la E.S.E. Hospital San Roque

Asunto: Solicitud de atención por posible desnutrición y remisión prioritaria a Fisioterapia por signos de sarcopenia en adulta mayor.

Cordial saludo.

Por medio de la presente, nos permitimos solicitar respetuosamente la valoración y atención integral de la señora Betty Enni Ramos de Márquez, identificada con cédula de ciudadanía N.6.742.852, de 75 años de edad, afiliada a la EPS Savia Salud, Régimen Subsidiado.

De acuerdo con los hallazgos identificados durante la visita realizada, se evidencian condiciones que requieren valoración prioritaria por la E.S.E. Hospital San Roque, particularmente ante la presencia de signos compatibles con posible desnutrición y pérdida significativa de masa muscular, así como disminución de la fuerza y capacidad funcional.

Durante la visita se observaron las siguientes condiciones:

- Pérdida involuntaria y significativa de peso y masa muscular.
- Debilidad física marcada y disminución notable de la fuerza.
- Signos clínicos compatibles con malnutrición, que requieren valoración y diagnóstico por el profesional competente.
- Signos compatibles con sarcopenia y deterioro de la capacidad funcional, que requieren valoración especializada.

En consideración a lo anterior, y teniendo en cuenta la condición de vulnerabilidad de la adulta mayor y el riesgo de progresión del deterioro nutricional y funcional, solicitamos respetuosamente la valoración por el servicio de Nutrición, con el fin de determinar su estado nutricional y establecer las intervenciones correspondientes.

Asimismo, solicitamos la valoración y remisión prioritaria al servicio de Fisioterapia, con el propósito de evaluar su capacidad funcional, fuerza y movilidad, y establecer un plan de intervención orientado a la preservación de la autonomía, prevención de mayor deterioro y mantenimiento de su calidad de vida.

La señora Betty Enni Ramos de Márquez reside en la calle Caldas. Para efectos de coordinar la visita domiciliaria, se dispone del número de contacto 350 460 0805.

De igual manera, informamos que, en el momento de realizarse la visita domiciliaria, **la** fisioterapeuta del Programa Gerontológico Municipal "Los Años Dorados" podrá acompañar la atención, con el propósito de brindar apoyo en la valoración de las condiciones funcionales de la adulta mayor y facilitar la articulación con los servicios requeridos.

Agradecemos que, de acuerdo con los hallazgos de la valoración médica, se determine la necesidad de otras intervenciones o servicios que contribuyan a garantizar una atención integral, oportuna y adecuada a las condiciones de salud de la adulta mayor.

Agradecemos de antemano su atención y gestión oportuna, en garantía del derecho fundamental a la salud de nuestra adulta mayor.

Cordialmente,

DIANA CRISTINA GIRALDO MARÍN
Secretaria de salud

Luisa Fernanda Correa

LUISA FERNANDA CORREA CORREA
Gerontóloga

KELLY JOHANNA AGUDELO SANTOS
Fisioterapeuta

ACTA DE VISITA
PROGRAMA GERONTOLOGICO DE LOS AÑOS DORADOS
MUNICIPIO DE SAN ROQUE

NOMBRES Y APELLIDOS:	LAURA ROSA MADRID
FECHA DE NACIMIENTO:	
CEDULA:	22.033.835
LUGAR DE LA VISITA:	Parque ecológico
FECHA DE LA VISITA:	23-09-2026
TELEFONO:	3015093788
DIAGNOSTICO:	

DESCRIPCIÓN DE LA VISITA

EL DÍA MIERCOLES SE BRINDO ASESORÍA A LA ADULTA MAYOR EN COMPAÑÍA DE SUS CUIDADORES. EVALUAMOS SU ESTADO GENERAL DEBIDO A QUE PRESENTA **DIFICULTADES DESPLAZAMIENTOS LARGOS** Y NECESITA AYUDA PARA SUS ACTIVIDADES DIARIAS.

COMENTA QUE ARRASTRA UN **DOLOR EN TODAS LAS ARTICULACIONES DESDE HACE 3 AÑOS APROXIMADAMENTE**. EN cada articulación NO SE detecta signos de inflamación como calor, enrojecimiento, hinchazón CON dolor al tacto SIN limitación de la movilidad en las articulaciones. Se valora el impacto del dolor DE 7/10 en las actividades cotidianas del adulto mayor.
se observó la coordinación y el equilibrio del paciente durante la marcha con caminador. Se brindan instrucciones precisas para adoptar la postura sobre ambos apoyos antes de iniciar el movimiento, con el fin de prevenir caídas.

PLAN A SEGUIR Y RECOMENDACIÓN: BRINDAR DAR ASESORÍAS DE MOVILIZACIONS PASIVO/ASISTIDAS, LIBERAR LAS FACIAS DEL MUSCULO DE CADA ARTICULACION MIEMBRO INFERIOR Y SUPERIOR Y **EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR**. ES DE SUMA IMPORTANCIA QUE **ASISTA DE FORMA ESTRICTA Y CONTINUA ASESORIA DE EJERCICOS TERAPEUTICOS** PARA UNA BUENA MARCHA

QUEDA AGENDADA SU PRÓXIMA VISITA EN PREVENCIÓN Y PROMOCION DE DOLOR MUSCULAR

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA VISITA:

KELLY JOHANNA AGUDELO SANTOS

PROFESIÓN O CARGO: FISIOTERAPEUTA

ACTA DE VISITA
PROGRAMA GERONTOLOGICO DE LOS AÑOS DORADOS
MUNICIPIO DE SAN ROQUE

NOMBRES Y APELLIDOS:	CATAÑO DE VARGAS AMADA
FECHA DE NACIMIENTO:	
CEDULA:	22.031.604
LUGAR DE LA VISITA:	PARQUE ECOLÓGICO
FECHA DE LA VISITA:	22-09-2026
TELEFONO:	3132969789
DIAGNOSTICO:	I10 - HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)

DESCRIPCIÓN DE LA VISITA

EL DÍA MARTES SE BRINDO ASESORÍA A LA ADULTA MAYOR DE **82 AÑOS** EN COMPAÑÍA DE SU CUIDADOR. EVALUAMOS SU ESTADO GENERAL DEBIDO A QUE PRESENTA **DIFICULTADES PARA MOVERSE SOLA** Y NECESITA AYUDA PARA SUS ACTIVIDADES DIARIAS.

COMENTA QUE ARRASTRA UN **DOLOR EN LA RODILLA DERECHA DESDE HACE 4 AÑOS POR UNA CAÍDA** EN POSICION DE CUATRO PUNTOS. AL EVALUARLA, CONFIRMAMOS QUE EL DOLOR SE EXTIENDE POR EL TRAYECTO DEL NERVIO EN LA PIERNA L3 A S1. EL DOLOR ES CASI NULO CUANDO DESCANSA, PERO SE VUELVE MUY AGUDO CUANDO SE MUEVE LA PIERNA O SE TOCA LA ARTICULACIÓN. ENCONTRAMOS QUE SUS MÚSCULOS (GLÚTEOS Y CUADRICEPS, ISQUIOTIBIALES Y TRÍCEPS SURAL) ESTÁN **MUY DÉBILES Y RÍGIDOS**, LO QUE LE QUITA ESTABILIDAD PONERSE EN PIE.

PLAN A SEGUIR Y RECOMENDACIÓN: ME ENFOCARE EN DAR ASESORÍAS DE MOVILIZACIONS PASIVO/ASISTIDAS, LIBERAR LAS FACIAS DEL MUSCULO DE LA RODILLA Y **EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO EQUILIBRADO PARA PIERNA, RODILLA Y CADERA**. ES DE SUMA IMPORTANCIA QUE **ASISTA DE FORMA ESTRICTA Y CONTINUA ASESORIA DE EJERCICOS TERAPEUTICOS** PARA RECUPERAR EL MOVIMIENTO.

QUEDA AGENDADA SU PRÓXIMA VISITA ASESORIA EN PREVENCIÓN Y PROMOCION DE DOLOR MUSCULAR
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA VISITA: KELLY JOHANNA AGUDELO SANTOS
PROFESIÓN O CARGO: FISIOTERAPEUTA

ACTA DE VISITA
PROGRAMA GERONTOLOGICO DE LOS AÑOS DORADOS
MUNICIPIO DE SAN ROQUE

NOMBRES Y APELLIDOS:	BETTY ENNI RAMOS DE MARQUEZ
FECHA DE NACIMIENTO:	03-11-1951
CEDULA:	6742852
LUGAR DE LA VISITA:	Calle caldas
FECHA DE LA VISITA:	23-09-2026
TELEFONO:	3135909420
DIAGNOSTICO:	ALZHEIMER, DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE Y ANTECEDENTE QUIRÚRGICO DE AMPUTACIÓN DEL SEGUNDO ARTEJO DEL PIE IZQUIERDO.

DESCRIPCIÓN DE LA VISITA

ADULTA MAYOR: FEMENINA DE 75 AÑOS DE EDAD. **CONDICIÓN ACTUAL:** REGULAR ESTADO GENERAL. EN COMPAÑÍA DE SU CUIDADOR. PRESENTA MOVILIDAD REDUCIDA SEVERA SECUNDARIA A UN POSIBLE SÍNDROME DE INMOVILIZACIÓN PROLONGADA. PRESENTA PÉRDIDA DE MASA MUSCULAR, ATROFIA POR DESUSO, RIGIDEZ ARTICULAR, CON POSIBLE PÉRDIDA ACELERADA DE LA MASA ÓSEA (RIESGO QUE INCREMENTA FRACTURAS POR OSTEOPOROSIS) E INCONTINENCIA DE ESFÍNTERES SECUNDARIA AL DETERIORO FUNCIONAL. **INSPECCIÓN CUTÁNEA:** PIEL DESHIDRATADA CON SIGNOS COMPATIBLES DE DERMOPATÍA DIABÉTICA. **PALPACIÓN:** PIEL NORMO TÉRMICA, SENSIBILIDAD TÁCTIL CONSERVADA, SIN EVIDENCIA DE EDEMA LOCALIZADO. **FUNCIONALIDAD:** DEPENDENCIA TOTAL PARA LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (AVD). **SINTOMATOLOGÍA (DOLOR):** CUADRO ÁLGICO CON AFECTACIÓN MOTORA/SENSITIVA DE LOS NIVELES L5, S1 Y S2, EN REPOSO: 0/10. AL MOVIMIENTO ACTIVO: 5/10. AL MOVIMIENTO DE EXTENSIÓN PASIVO 8/10. **ARCOS DE MOVILIDAD (ROM):** RESTRICCIÓN EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EN FLEXIÓN DE RODILLA LIMITADA A 90°.**FUERZA MUSCULAR** (ESCALA DE DANIELS): CALIFICACIÓN GLOBAL DE 2/5 (VENCE GRAVEDAD, NO TOLERA RESISTENCIA).

ALTERACIÓN POSTURAL / MOTORA: PATRÓN FLEXOR EN RODILLA IZQUIERDA ASOCIADO A RETRACCIÓN/ACORTAMIENTO DE LA MUSCULATURA ISQUIOTIBIAL (BÍCEPS FEMORAL, SEMITENDINOSO, SEMIMEMBRANOSO) Y DE LOS FLEXORES ACCESORIOS (GASTROCNEMIO Y POPLÍTEO). **PLAN DE TRATAMIENTO** OBJETIVO GENERAL: SE DA ASESORÍA PARA OPTIMIZAR EL ARCO DE MOVILIDAD ARTICULAR (ROM) Y REALIZAR PRESCRIPCIÓN DE EJERCICIO TERAPÉUTICO PARA EL FORTALECIMIENTO MUSCULAR GLOBAL. **ENFOQUE DE ASESORÍA FISIOTERAPÉUTICA:** SE PRESCRIBE E INDICA LA NECESIDAD ESTRICTA DE **NUTRICION/TERAPIA FÍSICA CONTINUADA**, ENFOCADA PRIORITARIAMENTE EN MODULAR EL PATRÓN FLEXOR DE LA RODILLA Y ACTIVAR/REEDUCAR LAS FASES DE LA MARCHA PARA OPTIMIZAR SU FUNCIONALIDAD.

QUEDA AGENDADA SU PRÓXIMA VISITA ASESORIAS EN PREVENCIÓN Y PROMOCION DE DOLOR MUSCULAR

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA VISITA:

KELLY JOHANNA AGUDELO SANTOS

PROFESIÓN O CARGO: FISIOTERAPEUTA

ACTA DE VISITA
PROGRAMA GERONTOLOGICO DE LOS AÑOS DORADOS
MUNICIPIO DE SAN ROQUE

NOMBRES Y APELLIDOS:	ANA DEL CIELO CARVAJAL
FECHA DE NACIMIENTO:	
CEDULA:	22.024.134
LUGAR DE LA VISITA:	PARQUE ECOLÓGICO
FECHA DE LA VISITA:	22-09-2026
TELEFONO:	304663415
DIAGNOSTICO:	**K40.2:** HERNIA INGUINAL BILATERAL, SIN OBSTRUCCIÓN NI GANGRENA. **J44** OTROS TIPOS DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA.

DESCRIPCIÓN DE LA VISITA

EL PASADO MARTES SE REALIZÓ UNA VISITA DE ASESORÍA A LA USUARIA DE **69 AÑOS**, QUIEN SE ENCONTRABA EN COMPAÑÍA DE SU CUIDADOR. ACTUALMENTE, LA PACIENTE PASA LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN CAMA Y DEPENDE POR COMPLETO DE UN **TANQUE DE OXÍGENO** PARA PODER RESPIRAR. DEBIDO A SU DEBILIDAD GENERAL, PRESENTA GRAVES DIFICULTADES PARA MOVERSE POR SÍ MISMA Y **REQUIERE APOYO TOTAL** DE TERCEROS PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.

LA USUARIA RELATÓ QUE FUMÓ DESDE LOS 12 HASTA LOS 50 AÑOS Y QUE, EN SU LABOR COMO AMA DE CASA, COCINÓ CON LEÑA DURANTE MUCHO TIEMPO. ESTA EXPOSICIÓN PROLONGADA AL HUMO HA CAUSADO UN **DAÑO GRAVE EN SUS PULMONES**, LO QUE LE IMPIDE RESPIRAR CON NORMALIDAD Y HACE QUE ACUMULE MUCHAS FLEMAS QUE NO PUEDE EXPULSAR POR SÍ SOLA.

SITUACIÓN DEL HOMBRO DERECHO Y MOVILIDAD
ADEMÁS DE SU CONDICIÓN RESPIRATORIA, LA PACIENTE MANIFIESTA UN **DOLOR FUERTE EN EL HOMBRO DERECHO** Y DEDO PULGAR, DESDE HACE UNOS 5 MESES, OCASIONADO POR SU COSTUMBRE DE DORMIR SIEMPRE APOYADA SOBRE ESE LADO.
EL EXAMEN DE SU HOMBRO REVELÓ LO SIGUIENTE:

DOLOR PERSISTENTE: LA MOLESTIA SE EXTIENDE DESDE EL CUELLO HACIA EL BRAZO. EL DOLOR ES CONSTANTE CUANDO DESCANSA SOBRE ESE LADO, PERO SE VUELVE **MUY AGUDO E INTENSO AL INTENTAR LEVANTAR O SEPARAR EL BRAZO**.

INFLAMACIÓN MUSCULAR: LOS PRINCIPALES MÚSCULOS QUE LE DAN FUERZA Y ESTABILIDAD AL HOMBRO ESTÁN **NOTABLEMENTE INFLAMADOS**.

PÉRDIDA DE FUERZA Y MOVIMIENTO: ESTA INFLAMACIÓN LE IMPIDE MOVER EL BRAZO CON NORMALIDAD. COMO CONSECUENCIA, LA USUARIA **PERDIÓ EL PUNTO DE APOYO** QUE USABA EN ESE BRAZO PARA INTENTAR INCORPORARSE O LEVANTARSE DE LA CAMA, LO QUE AUMENTA SU NIVEL DE DEPENDENCIA.

PLAN A SEGUIR Y RECOMENDACIÓN: DAR ASESORÍAS DE MOVILIZACIONS PASIVO/ASISTIDAS, LIBERAR LAS FACIAS DEL MUSCULO MANGUITO ROTADOR Y **EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR EN MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR** Y MOVILIZACIONES PASIVA/ASISTIDAS Y ACTIVAS.

QUEDA AGENDADA SU PRÓXIMA VISITA ASESORIAS EN PREVENCIÓN Y PROMOCION DE DOLOR MUSCULAR

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA VISITA:

KELLY JOHANNA AGUDELO SANTOS

PROFESIÓN O CARGO: FISIOTERAPEUTA

ACTA DE VISITA
PROGRAMA GERONTOLOGICO DE LOS AÑOS DORADOS
MUNICIPIO DE SAN ROQUE

NOMBRES Y APELLIDOS:	MARIA ALEJANDRINA CADAVID
FECHA DE NACIMIENTO:	
CEDULA:	22.033.977
LUGAR DE LA VISITA:	Parque ecológico
FECHA DE LA VISITA:	22-09-2026
TELEFONO:	3106934666
DIAGNOSTICO:	**Z93.3:** COLOSTOMÍA **M25.551** DOLOR EN LA CADERA DERECHA.

DESCRIPCIÓN DE LA VISITA

EL DIA MARTES SE REALIZÓ VISITA A ADULTA GERIÁTRICA (102 AÑOS) + CUIDADORES **CONDICIÓN:** PÉRDIDA DE AUTONOMÍA MOTORA CON NECESIDAD DE APOYO PARA EL DÍA A DÍA. **ANTECEDENTES:** TRAUMA ACUMULATIVO POR CAÍDAS PREVIAS SOBRE SU PROPIO PESO (POSICIÓN SENTADA CON FLEXIÓN DE PIE). REPORTA DOLOR CRÓNICO EN CADERA DERECHA DESDE HACE 2 AÑOS. **TRAYECTO AFECTADO:** DOLOR DE CARACTERÍSTICAS RADICULARES EN EL TERRITORIO **L1 A S1**.

MECÁNICA DEL DOLOR: MECO SENSIBLE (AUMENTA CON EL MOVIMIENTO Y CONTACTO DIRECTO); REMITE CASI POR COMPLETO EN REPOSO. **BALANCE MUSCULAR:** MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA, PERO CON DEBILIDAD SEVERA Y CONTRACTURA PROTECTORA EN LA CADENA LATERAL Y POSTERIOR (TENSOR DE LA FASCIA LATA, GLÚTEOS, VASTO LATERAL E ISQUIOTIBIALES), LO QUE IMPIDE LA BIPEDESTACIÓN SEGURA.

RUTA DE ACCIÓN (PLAN DE CUIDADO)
EDUCACIÓN: INSTRUIR A CUIDADORES EN MOVILIZACIONES PASIVAS Y ASISTIDAS SEGURAS.
TERAPIA MANUAL: LIBERACIÓN DE FASCIAS EN LA REGIÓN DE LA CADERA Y PIERNA.

EJERCICIO TERAPÉUTICO: ASESORIAS DE PRESCRIPCIÓN DE CARGA PROGRESIVA PARA EL COMPLEJO PIERNA-RODILLA-CADERA.

QUEDA AGENDADA SU PRÓXIMA VISITA ASESORIAS EN PREVENCIÓN Y PROMOCION DE DOLOR MUSCULAR

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA VISITA:

KELLY JOHANNA AGUDELO SANTOS

PROFESIÓN O CARGO: FISIOTERAPEUTA

ALCALDÍA DE SAN ROQUE	Documento	Listado de Asistencia	Código	F-GE-LA-03
	Proceso	Estratégico	Versión	1
	procedimiento	Reuniones	Fecha	junio de 2026.

Dependencia que convoca		**Fecha:** 5 DE SEPTIEMBRE	**Hora:**
Nombre del responsable	KELLY ARGUELLO SANTOS		
Lugar	CASA ROSA ANTHONY		
Objetivo	ATENCIÓN TERAPIA DOMICILIARIA		

Nº	Nombres y apellidos completos	Nº Documento de Identidad	Entidad / Cargo	Teléfono	Correo Electrónico	Zona		Sexo			Etnia			Grupo Poblacional						6|7134
						Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Intersexualidad	Afrodescendiente	Indígena	Otro	Edad No. Años	LGTBIQ+	Con Discapacidad	Victima del conflicto	¿Se considera campesino?	¿Considera que la comunidad en la que vive es campesina?	
1	Alejandrina Ceballos	22033977		3106934666		X														Hotun i very comunicat
2	Ana del Cielo Carvajal	22024134		3046634152		X														elena Deays Giraldo C.
3	Cataño de Vargas Amada	22031604		3132967481																Dueberlina Vargas e
4	Betty Enni Ramos de marquez	6742852		3504690805																yesica Bahamonte
5	Laura Rosa Madrid	22033835		3015093788																Adriana Arroyave
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				

ALCALDÍA DE SAN ROQUE	Documento	Listado de Asistencia	Código	F-GE-LA-03
	Proceso	Estratégico	Versión	1
	procedimiento	Reuniones	Fecha	junio de 2026.

Dependencia que convoca	SECRETARIA DE SALUD	**Fecha:** 23/09/26	**Hora:** 8:00 AM
Nombre del responsable	KELLY ADRIANA SANTOS		
Lugar	CENTRO DIA		
Objetivo	PREVENCION Y REHABILITACION DE LESIONES (CUADRICEPS Y GLUTEO MAYOR)		

Nº	Nombres y apellidos completos	Nº Documento de Identidad	Entidad / Cargo	Teléfono	Correo Electrónico	Zona		Sexo			Etnia			Grupo Poblacional						Firma
						Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Intersexualidad	Afrodescendiente	Indígena	Otro	Edad No. Años	LGTBIQ+	Con Discapacidad	Victima del conflicto	¿Se considera campesino?	¿Considera que la comunidad en la que vive es campesina?	
1	Carlos E [illegible]	3584987		3128988787																Carlos E [illegible]
2																				
3	Silouro																			Silouro
4	Alicia Mc Costanio	22068402		3046143472																
5	Luz Estella Borrero H	1136566693		3212102515																Luz Estella B H
6	Jose Domingo Cravero	3550-684		310 [illegible] 5553																Jose
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				

ALCALDÍA DE SAN ROQUE	Documento	Listado de Asistencia	Código	F-GE-LA-03
	Proceso	Estratégico	Versión	1
	procedimiento	Reuniones	Fecha	junio de 2026.

Dependencia que convoca	SECRETARIA DE SALUD
Nombre del responsable	KELLY ACUDELO SANTOS
Lugar	CENTRO DIA
Objetivo	

Fecha: 23/09/26 **Hora:** 8:00 AM

Nº	Nombres y apellidos completos	Nº Documento de Identidad	Entidad / Cargo	Teléfono	Correo Electrónico	Zona		Sexo			Etnia			Grupo Poblacional						6|7134
						Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Intersexualidad	Afrodescendiente	Indígena	Otro	Edad No. Años	LGTBIQ+	Con Discapacidad	Víctima del conflicto	¿Se considera campesino?	¿Considera que la comunidad en la que vive es campesina?	
1	Luz Marina Garcia	43437																		Luz Marina Garcia
2	Maria Alicia Franco	22024																		Maria Franco.
3	Gabriela Lopez	32073																		Gabriela
4	Florio Patiño	22023																		Florio Patiño
5	Dioselina Suarez	22023		3206225983																Dioselina Suarez
6	Ma Eugenia Rubio	43032		3186208466																MERT
7	Maria Gomez	21514709		3332537243																Maria Gomez
8	Reinaldo Mendoza	358868																		reinaldo mendoza.
9	Rosayra Franco	22024		3116115804																
10	Elba Lucia Rios	42994		3105446316																
11	Alba Marina Correa	42676785		3146941798																Alba Marina Correa

ALCALDÍA DE SAN ROQUE	Documento	Listado de Asistencia	Código	F-GE-LA-03
	Proceso	Estratégico	Versión	1
	procedimiento	Reuniones	Fecha	junio de 2026.

Dependencia que convoca	SECRETARIA DE SALUD	**Fecha:**	**Hora:** 10:00 AM
Nombre del responsable	KELLY JOHANNA ACEVEDO SANTOS		
Lugar	CENTRO DIA SAN ROQUE		
Objetivo	ACOMPAÑAMIENTO GIMNASIO (FORTALECER MUSCULOS DE LA ESPALDA)		

Nº	Nombres y apellidos completos	Nº Documento de Identidad	Entidad / Cargo	Teléfono	Correo Electrónico	Zona		Sexo			Etnia			Grupo Poblacional						Firma
						Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Intersexualidad	Afrodescendiente	Indigena	Otro	Edad No. Años	LGTBIQ+	Con Discapacidad	Victima del conflicto	¿Se considera campesino?	¿Considera que la comunidad en la que vive es campesina?	
1	Nohemy garcia	24650316		3216405640		X														Nohemy Garcia
2	Maria Dolores Lara	22027701		3224326246		X														Maria Dolores Lara
3	Ivz Elena Castrillón L	39154017		3243425318		X														Ivz Elena Castrillón L.
4	Rosaura Franco F	22024962		3116115647		X														Rosa F.
5	Amaritha Gallego	22023849		3156842226		X														
6	yaneth Figueroa Val	22.024.827		3207201562		X														Marina C.
7	Ivz Estella Borda H	43656937		3212102515		X														Ivz Estella Borda H
8	Lic May G M	22075458		3208748774		X														Lic May
9	Angelica Orozco	22073361		3014143433		X														Angelica Orozco
10	Bismarck Arboleda	83476388		3188063912		X														Bismarck Arboleda
11	Rosalba Valencia L	22097636		3128717392		X														Rosalba Valencia L.
12	elizabeth Tijd	21487011				X														elizabeth Tijd
13	Flavio Alveto	3584796		312.8496880		X														Flavio Alveto Rivera

ALCALDÍA DE SAN ROQUE	Documento	Listado de Asistencia	Código	F-GE-LA-03
	Proceso	Estratégico	Versión	1
	procedimiento	Reuniones	Fecha	junio de 2026.

Dependencia que convoca	SECRETARIA DE SALUD	**Fecha:** 21/09/26	**Hora:** 8:00 AM
Nombre del responsable	KELLY ROJANO SANTOS		
Lugar	CENTRO DIA		
Objetivo	ACOMPAÑAMIENTO GIMNASIO		

Nº	Nombres y apellidos completos	Nº Documento de Identidad	Entidad / Cargo	Teléfono	Correo Electrónico	Zona		Sexo			Etnia			Grupo Poblacional						Firma
						Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Intersexualidad	Afrodescendiente	Indígena	Otro	Edad No. Años	LGTBIQ+	Con Discapacidad	Victima del conflicto	¿Se considera campesino?	¿Considera que la comunidad en la que vive es campesina?	
1	Juan Carlos Rosa Meneses	71609852		3001029218		X														
2		22029		3116947935		X														RMOC.
3						X														
4	Maria Margarita Duque	22032017		3137410104		X														María Margarita Duque
5	Emilse Cardenas	32524957		3137462302		X														Emilse Cardenas
6	Reinaldo Mendoza M.	3558658		3507042791		X														
7		7114729				X											X			
8	Nury Pulgarin	22025152		3117923326		X											X	X		
9	Rosalba Valencia L.	22087636		3128777397		X														Rosalba Valencia L.
10	Ana Estella Correa H	43654693		3212102515		X														Ana Estella C H
11	Maria Eugenia Valencia	22024232		3204302562		X														Maria Eug. Valencia

ALCALDÍA DE SAN ROQUE	Documento	Listado de Asistencia	Código	F-GE-LA-03
	Proceso	Estratégico	Versión	1
	procedimiento	Reuniones	Fecha	junio de 2026.

Dependencia que convoca	SECRETARIA DE SALUD	**Fecha:**	**Hora:** 10:00 AM.
Nombre del responsable	KELLY JOHANNA AGUDELO SANTOS		
Lugar	CENTRO VIDA/DIA SAN ROQUE		
Objetivo	ACOMPAÑAMIENTO CIMINAL		

Nº	Nombres y apellidos completos	Nº Documento de Identidad	Entidad / Cargo	Teléfono	Correo Electrónico	Zona		Sexo			Etnia			Grupo Poblacional						Firma
						Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Intersexualidad	Afrodescendiente	Indígena	Otro	Edad No. Años	LGTBIQ+	Con Discapacidad	Victima del conflicto	¿Se considera campesino?	¿Considera que la comunidad en la que vive es campesina?	
1	Maria Gómez	21514709		3332537243		X														Maria Gómez
2	Luz Dary Osorio	39277535		3015489136.		X														Luz Dary.
3	Luz Edilia Torres	22024816		3022718355		X														Luz Edilia. Torres
4	Luisa Montoya	22227176		3196394033		X														Luisa Montoya
5	Maria Olenys Ortiz	39037845		3195786888		X														Maria Olenys Ortiz Bajaña
6	Virgilina Molina	22023380		3127263947		X														Virgilina Molina
7	Rosa Emilia Moli	22023204		3116947935		X														Rosa E. Molina C.
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				

CRONOGRAMA CENTRO DÍA: OCTUBRE 2026

HORARIOS DE ATENCIÓN:

- **Lunes, Martes, Jueves Y Viernes 8:00 Pm A 12:30. Pm Y 2:00 Pm A 5:00 Pm**
- **Miércoles 8:00 Am A 01:30 Pm**
- **Sábado 8:00 Am A 12:00 Pm**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
			-	1 -Atención al Público -Funciones administrativas **-Alimentando sonrisas** **BEATRIZ** **Grupo Urbano** **2:00 Pm** LUISA- GERONTOLOGA	2 -Atención al Público -Funciones administrativas **-Alimentando sonrisas** **LAURA**	3 **Atención al Público** **FERNANDA**
	5 -Atención al Público -Funciones administrativas **Alimentando Sonrisas:** **FERNANDA** **Grupos** **-santa Isabel: 2:00 Pm** Raúl- Beatriz **-San Juan: 2:00 Pm** Luisa **-El Lion: 2:00 Pm** Laura **-El Diamante: 2:00 Pm** Bibi-Bibi **-Patio bonito: 2:00 pm**	6 -Atención al Público -Funciones administrativas **Alimentando sonrisas** **FERNANDA** **Grupos** **Cristales: 11:00 am** **San Antonio: 2:00 pm** Kelly y Raúl	7 -Atención al Público -Funciones administrativas **Alimentando sonrisas** **LAURA**	8 -Atención al Público -Funciones administrativas - Atención Enfermería **Alimentando sonrisas** **MERY** **Grupo Urbano** **2:00 Pm** Sandra	9 -Atención al Público -Funciones administrativas - Atención Enfermería **-Alimentando sonrisas** Raúl	10 **Atención al Público** **LAURA**

	12 **FESTIVO**	13 -Atención al Público -Funciones administrativas **-Alimentando sonrisas FERNANDA** **Grupos** **-San Joaquín: 11:00 am** **-Marbella: 2:00 pm** Raúl y Laura INTEGRACION CON LOS ADULTOS MAYORES DE LA ZONA URBANA EN SAN JOSE DEL NUS Luisa- Sandra- Kelly	14 -Atención al Público -Funciones administrativas **Alimentando sonrisas BEATRIZ** **San José del nus 10:00 am** **Efe Gómez 2:00pm** **Laura – Raúl**	15 -Atención al Público -Alimentando sonrisas - Atención Enfermería **-Alimentando sonrisas Beatriz** **Nota:** **La reunión se adelantó para el martes 13 sep.**	16 -Atención al Público -Funciones administrativas -Alimentando sonrisas - Atención Enfermería -Aseo **-Alimentando sonrisas LAURA**	17 **Atención al Público** **BEATRIZ**

	19 -Atención al Público - Funciones administrativas **-Alimentando sonrisas** **BEATRIZ** **Grupos** **La mora: 200 pm** Felipe cardona **Quiebrahonda: 2:00 pm** Laura **Diamante: 2:00 pm** Sandra y Kelly **Santa bárbara: 2pm** Luisa **La ceiba: 2pm** Raúl – Yuliana nutricionista	20 -Atención al Público - Funciones administrativas **Alimentando sonrisas** **FERNANDA** **El Piramo**: 2PM luisa **La candelaria** 2pm: Beatriz El Brasil 2pm: Raúl-yuliana nutricionista **Táchira 2PM**: Laura **Frailes 2pm:** Jornada de vacunación Sandra	21 -Atención al Público - Funciones administrativas - Visita a los cpsam **Alimentando sonrisas** **LAURA** **Providencia: 10am** **La maría: 1pm** Sandra – Kelly	22 -Atención al Público -Funciones administrativas - Atención Enfermería **Alimentando sonrisas** **BEATRIZ** **Grupo Urbano 2:00 Pm** VIEJOTECA EQUIPO GERONTOLOGICO	23 -Atención al Público - Funciones administrativas - Atención Enfermería **-Alimentando sonrisas** **LAURA**	24 **FIESTAS**

	26 -Atención al Público - Funciones administrativas **Alimentando sonrisas BEATRIZ** **El barcino** 2pm : Felipe cardona -**Montemar:** 10:00 am -**Mulatal:** 12:00 m -**Palmas** 2:00 Pm Raúl- yuliana nutricionista **San Matías** 2pm: Sandra	27 -Atención al Público - Funciones administrativas **Alimentando sonrisas SANDRA** **Guacas arriba:** 11am Raúl – Beatriz	28 -Atención al Público - Funciones administrativas **Alimentando sonrisas BEATRIZ**	29 Atención al Público -Funciones administrativas - Atención Enfermería Alimentando sonrisas **BEATRIZ** **Grupo Urbano** 2:00 Pm Salud pública	30 Atención al Público -Funciones administrativas Alimentando sonrisas **FERNANDA**	31 **FIESTAS**

Gmail

Secretaria de Salud SAn Roque <secretariasalud@sanroque-antioquia.gov.co>

Remisión de oficio – Solicitud de valoración integral y atención prioritaria a adulta mayor

1 mensaje

Secretaria Salud San Roque <secretariasalud@sanroque-antioquia.gov.co> 29 de septiembre de 2026 a las 14:54
Para: Jorge Alberto Mira Bustamante <gerencia@hospitalmunicipalsanroque.gov.co>, "Subdirección Cientifica-Calidad E.S.E Hospital Municipal San Roque" <subcientifica@hospitalmunicipalsanroque.gov.co>, "adultomayor sanroque-antioquia.gov.co" <adultomayor@sanroque-antioquia.gov.co>, kellyagudelosanto19@hotmail.com

Cordial saludo,

De manera atenta, remitimos adjunto el oficio mediante el cual se solicita la valoración y atención integral de una adulta mayor, ante la identificación de signos compatibles con posible desnutrición, pérdida de masa muscular y disminución de su capacidad funcional.

Agradecemos su gestión para priorizar la valoración por los servicios de Nutrición y Fisioterapia, así como determinar las intervenciones adicionales que se consideren necesarias para garantizar una atención oportuna e integral.

Quedamos atentos a las acciones adelantadas y a la información correspondiente.

Cordialmente,

--

ALCALDIA DE SAN ROQUE
San Roque Eramora
Diana Cristina Giraldo
Secretaria de Salud
Tel: (604) 8656755 ext: 108 / 3127872336
secretariasalud@sanroque-antioquia.gov.co
www.sanroque-antioquia.gov.co

OFICIO ADULTO MAYOR.pdf
950K

ALCALDIA DE SAN ROQUE	Documento	Certificado de cumplimiento y calidad	Código	F-GC-CC-03
	Proceso	Contractual	Versión	02
	procedimiento	Expedición de certificado	Fecha	Marzo de 2025
	Estado	Controlado	Pagina	1 de 1

LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN ROQUE - ANTIOQUIA

CERTIFICA:

QUE DE ACUERDO A LAS EVIDENCIAS PRESENTADAS por la señora **KELLY JOHANNA AGUDELO SANTOS** identificada con CC: N° **1.038.104.998** en cumplimiento del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO: PSP-046-2026,** cuyo objeto es: PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMIA, SERVICIOS PROFESIONALES EN FISIOTERAPIA, PARA FORTALECER LA POLÍTICA PUBLICA DE PERSONAS MAYORES Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SAN ROQUE – ANTIOQUIA, MEDIANTE ACCIONES DE ORIENTACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DIRIGIDAS A LAS FAMILIAS, CUIDADORES Y POBLACIÓN BENEFICIARIA, PROMOVIENDO SU BIENESTAR, FUNCIONALIDAD E INCLUSIÓN SOCIAL.Durante el periodo del **18/09/2026 al 30/09/2026.** Por valor de MILLON NOVECIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS **$1.906.666.**

CUMPLIO:

Calidad de las especificaciones del bien o servicio
Cumplimiento de la entrega
Atención y cumplimiento a los requerimientos entregados al contratista

Dada a los 30 días de mes de septiembre de 2026.

DIANA CRISTINA GIRALDO
SECRETARIA DE SALUD
Supervisor (a)

INFORME DE SUPERVISIÓN Nro.	01	CONTRATO No.	PSP-046-2026

INFORMACION BASICA	
CONTRATISTA	KELLY JOHANNA AGUDELO SANTOS.CC. 1.038.104.998
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	DIANA CRISTINA GIRALDO

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO:	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMIA, SERVICIOS PROFESIONALES EN FISIOTERAPIA, PARA FORTALECER LA POLÍTICA PUBLICA DE PERSONAS MAYORES Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SAN ROQUE – ANTIOQUIA, MEDIANTE ACCIONES DE ORIENTACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DIRIGIDAS A LAS FAMILIAS, CUIDADORES Y POBLACIÓN BENEFICIARIA, PROMOVIENDO SU BIENESTAR, FUNCIONALIDAD E INCLUSIÓN SOCIAL.
VALOR DEL CONTRATO :	$ 14.520.000 COP INCLUIDO LOS DESCUENTOS O IMPUESTOS NACIONALES Y MUNICIPALES.
FORMA DE PAGO:	MEDIANTE ACTAS DE AVANCE
VALOR ADICIONAL:	N/A
VALOR ACTUALIZADO:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	18 DE SEPTIEMBRE DE 2026
FECHA DE TERMINACION	26 DE DICIEMBRE DE 2026
RUBRO	2.3.2.02.02.009
TIEMPO	99 DIAS

REPORTE SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Alcance (actividades realizadas)	Ejecución	Observaciones
1. Realizar acompañamiento y visitas domiciliarias a personas mayores y personas con discapacidad	CUMPLE	Se adjuntó registro fotográfico y registro de asistencia.

identificadas por el programa, brindando orientación a la persona, familia y cuidador sobre movilidad, autonomía, seguridad y actividades cotidianas en la zona urbana y rural del municipio.		
2. Apoyar el programa "medico en casa" mediante orientación en movilidad, autonomía, prevención de riesgos y participación en las actividades de la vida diaria de las personas mayores y personas con discapacidad. En la zona urbana y rural del municipio.	CUMPLE	N/A
3. Identificar barreras físicas, funcionales y situaciones de riesgo durante los acompañamientos y actividades grupales, brindando orientación y realizando la canalización a las entidades competentes cuando corresponda.	CUMPLE	Se adjuntó registro fotográfico y listado de asistencia
4. Realizar acompañamiento individual, grupal y a los CPSAM a personas mayores y personas con discapacidad identificadas por el programa, orientado al fortalecimiento de su autonomía, movilidad y desarrollo seguro de actividades cotidianas.	CUMPLE	N/A
5. Capacitar a personas mayores, personas con discapacidad, familias y cuidadores sobre el uso adecuado, manejo y conservación de ayudas técnicas para la movilidad y autonomía	CUMPLE	Se adjuntó registro fotográfico y listado de asistencia
6. Capacitar a familias y a cuidadores	CUMPLE	Se adjuntó registro fotográfico y

en movilización segura, higiene postural, prevención de caídas prevención de lesiones y autocuidado durante las actividades de cuidado.		listado de asistencia
7.Capacitar y brindar acompañamiento al equipo gerontológico en estrategias para el trabajo adecuado con personas mayores y personas con discapacidad, promoviendo movilidad segura, adaptación de actividades y prevención de riesgos.	CUMPLE	N/A
8. Acompañar las actividades de ejercicio físico desarrollas por el técnico en deporte, brindando orientación sobre adaptación de ejercicios, movilidad segura y prevención de lesiones de acuerdo con las características de los participantes.	CUMPLE	Se adjuntó registro fotográfico y registro de asistencia en atención al público.
9. Apoyar la activación de rutas y canalización institucional ante riesgos o necesidades identificadas, articulando con la secretaria de salud y las entidades competentes según corresponda.	CUMPLE	Se anexa un oficio dirigido a gerontología
10. Realizar seguimiento y consolidar registros e informes de las actividades de orientación, acompañamiento, capacitación y articulación desarrolladas, de acuerdo con los requerimientos de la supervisión	CUMPLE	N/A

11. Participar y apoyar eventos y actividades desarrolladas desde la administración municipal en cumplimiento del Plan de Desarrollo "Volver a Creer San Roque"	CUMPLE	Se adjuntó registro fotográfico
Calidad de las especificaciones del bien o servicio: Las actividades o especificaciones contempladas en el contrato objeto de supervisión vienen siendo realizadas con la calidad en las especificaciones, técnicas requeridas y exigencias acordadas tanto por el contratista como por la entidad contratante.	CUMPLE	Se anexa informe de actividades
Cumplimiento de la entrega: hasta el momento se ha cumplido con las actividades contempladas en el contrato en el periodo comprendido entre el 18 de septiembre al 30 de septiembre 2026	CUMPLE	Se anexa certificado de cumplimiento

INFORMACION PRESENTADA

- Informe de Actividades.
- Planillas Pago de Seguridad social
- Cuenta de cobro.

REPORTE DE PAGOS A SALUD, PENSIÓN Y APORTES PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE ESTE ÚLTIMO)

Corresponde a la entidad pública en su calidad de contratante verificar el pago de los aportes a seguridad social del contratista, tal como lo indica el Artículo 50 de la Ley 789 del 2002 que en su texto establece que "las Entidades públicas en el momento de liquidar los contratos deberán verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas."

El Art. 10 de la Ley 1122 de 2007 facultó al Gobierno Nacional para establecer el sistema de presunción de ingresos aplicable a los trabajadores independientes y el Art. 18 de la misma ley estableció un tope máximo de cotización para los contratistas de prestación de servicios y eliminó la referencia al "valor bruto" de los ingresos mensuales que tenía el Art. 23 del Decreto Reglamentario1703 de 2002 y al que había hecho referencia el Ministerio de la Protección Social en su Circular No. 0001 de 2004.

Respecto de la interpretación del Art.18 de la Ley 1122 de 2007, la Sala de Consulta y Servicio Civil del Consejo de Estado

señaló: "Esto significa que el 40% del valor mensualizado del contrato de prestación de servicios que celebre un contratista de prestación de servicios es el límite legal máximo para calcular el ingreso base de cotización para este tipo de trabajadores independientes. Este porcentaje máximo corresponde al ingreso que percibe el contratista de prestación de servicios por su actividad.

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL					
Entidad donde realiza el pago			**ENLACE OPERATIVO**		
No. Planilla	**9511355053**	**Periodo - Salud**	**SEPTIEMBRE/ 2026**	**Periodo - Pensión**	**SEPTIEMBRE/ 2026**
CONCEPTO	**SALUD**	**PENSION**	**ARL**	**CCF**	**PARAFISCALES**
VALOR	$ 103.300	$ 132.200	$ 20.200	$ 0	$ 0
FECHA DE PAGO	24/09/2026	24/09/2026	24/09/2026		
PAGADA	SI	SI	SI	**VALOR TOTAL APORTE**	**$ 255.700**

OBSERVACIONES AL PERIODO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL QUE ES OBJETO DE SUPERVISIÓN

Se anexa soporte de pago y soporte de planillas sobre el pago de la seguridad social, pensión, y su respectivo desglose para detallar el pago de cada una de las obligaciones.

CONCEPTO	**ACTA No.**	**VALOR**
ACTAS	**01**	**$ $1.906.666**
VALOR EJECUTADO		**$ 1.906.666**
VALOR POR EJECUTAR O NO EJECUTADO		**$12.613.334**
PAGOS REALIZADOS		**$0**
VALOR TOTAL PARA PAGAR EN ESTE PERIODO:		**$1.906.666**

APROBACION DEL SUPERVISOR

Supervisor	 FIRMA

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1038104998		AGUDELO SANTOS KELLY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 113 67 85	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5808573	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-09	2026-09	93001672	95113550S3	I	2026/10/23	2026/09/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$255,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

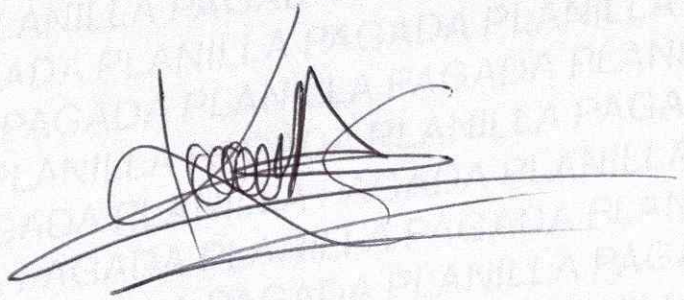
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1036104998		AGUDELO SANTOS KELLY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 113 67 85	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5808573	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	93001672	9511355053	I	2026/10/23	2026/09/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$255,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,200	$0					$0	$132,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$132,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$132,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$0					$0	$20,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$20,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$20,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,300	$0					$0	$103,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$103,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$103,300
TOTAL				1	$255,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$255,700



2026/09/25 11:51 AM

ARAFISCALES					
Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
$0	0%	$0	0%	$0	No
$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

PENSION													SALUD								CCF					RIESGOS						PA					
Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	C
PENSIONES	13	$ 826.222	16%	SIN RIESGO	$ 132.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.200		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	13	$ 826.222	12,5%	$ 103.300	$ 0	$ 103.300			0	$ 0	0%	$ 0	ARL SURA	13	$ 826.222	2,436%	3	$ 20.200	0	$ 0	0%	$ 0	0%	
											$ 132.200						$ 103.300		$ 103.300						$ 0					$ 20.200				$ 0		

San Roque 30 de septiembre de 2026

Señores:
TESORERÍA MUNICIPAL
Municipio de San Roque

ASUNTO: Declaración Juramentada para efectos tributarios, Ley 1819 de 2016 sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales.

Yo, Kelly Johanna Agudelo Santos c/c: 1038104998 expedida Caucasia - Antioquia, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la cuota número 01 del contrato PSP-046-2026, objeto de esta declaración:

1. Que la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios,** establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, de las cuales certifico que mis rentas provienen de:

   (X) Rentas de trabajo (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

   (x) Solicito que me apliquen la tabla de retención en la fuente del artículo 383 del Estatuto Tributario.

   () Pensiones (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc.).

   ( ) Rentas de Capital (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de. propiedad intelectual)

   ( ) Rentas no laborales (rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).

   () Dividendos y participaciones.

2. <u>Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos</u>:
   Manifiesto que SI () NO (X) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.



KELLY JOHANNA AGUDELOSANTOS
1.038.104.998. Caucasia - Antioquia