INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

INFORME PARCIAL No. 01			
Desde	09 de Septiembre de 2026	**Hasta**	08 de Octubre de 2026
Identificación del Contrato	CD-SOC-2026-207		
Contratista	**LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES**		
Supervisor	**MARIA ALEJANDRA PINZÓN CASTILLO** Secretaria de Desarrollo Social		
Contratante	Municipio del Socorro		
Objeto	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA A LOS USUARIOS DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL (UAI) DEL MUNICIPIO DEL SOCORRO, SANTANDER".**		
Valor total	El valor del contrato es de **OCHO MILLONES CUATROSCIENTOS MIL PESOS (8.400.000,00) M/CTE**		
Plazo de ejecución	El plazo de ejecución del contrato será HASTA EL QUINCE (15) DE DICIEMBRE DE 2026, contados a partir del acta de inicio sin exceder la vigencia 2026.		
Fecha de suscripción	04/09/ 2026		
Fecha de inicio del contrato	09/09/2026		
Fecha de terminación del contrato	15/12/2026		
Fecha de entrega del Informe	09/10/2026		

2. ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

Las actividades contractuales establecidas en el Contrato de Prestación de servicios profesionales como Fisioterapeuta CD-SOC-2026-207, a los usuarios de la Unidad de Atención Integral (UAI) del municipio del Socorro, Santander son las siguientes:

ITEM	DESCRIPCIÓN (CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS) CANTIDAD
1	Presentar Plan de Trabajo individual de acuerdo al objeto contractual, la misionalidad de la Unidad de Atención Integral (UAI) teniendo como referencia la población objeto a intervenir. Producto: Planeador o preparador mensual.
2	Ejecutar el plan de trabajo del área de Fisioterapia con un enfoque terapéutico establecido, haciendo uso de material didáctico, recursos lúdicos y tecnológicos adecuados a la población objeto.
3	Realizar evaluación física y funcional de cada usuario de la Unidad de Atención Integral (UAI), que requiera de la especialidad de fisioterapia, identificando las principales comorbilidades, necesidades y objetivos de rehabilitación, a fin de desarrollar planes de tratamiento adaptados a las necesidades del grupo, considerando las características y limitaciones de los participantes. Producto: Fichas de evaluación.
4	Planear, dirigir y ejecutar los procesos de apoyo fisioterapéutico grupal a usuarios ambulatorios de la Unidad de Atención Integral (UAI) según sus funcionalidades y capacidades a través de estrategias terapéuticas inclusivas.
5	Vincular a los núcleos de apoyo de cada usuario institucionalizado y ambulatorio de la Unidad de Atención Integral (UAI), al proceso terapéutico que se adelante a fin de que las intervenciones sean integrales y efectivas, brindando información a los cuidadores y familiares sobre las técnicas de fisioterapia adecuadas para el cuidado diario de la persona con discapacidad.
6	Presentar informe de fisioterapia y participar de la reunión mensual interdisciplinar donde se conozcan los avances de los usuarios adscritos a la Unidad de Atención Integral (UAI) desde cada área con la población objeto. Producto: Lista de asistencia y acta grupal.
7	Apoyar y participar desde su área profesional en articulación con las diferentes disciplinas quienes prestan sus servicios en la Unidad de Atención Integral (UAI) en las actividades que involucre la participación de los usuarios de la Unidad.
8	Apoyo en la gestión y desarrollo de planes, programas y proyectos ante los diferentes entes y organizaciones a fin de generar y desarrollar programas a favor de los usuarios de la Unidad de Atención Integral (UAI), desarrollándose mensualmente de forma interdisciplinaria.
9	Apoyo en la coordinación, gestión, desarrollo y mantenimiento de la unidad productiva que se desarrolla en la Unidad de Atención Integral (UAI) brindando apoyo y acompañamiento a quienes la ejecutan con el fin de mantener la producción de la misma a largo plazo. Producto: Informe de avance de gestión.
10	Apoyo en la coordinación y ejecución de reunión trimestral con los padres y/o acudientes de los usuarios de la Unidad de Atención Integral (UAI), donde se puedan tratar temas de interés y se suministre informe de avance y/o evolución de cada usuario desde cada área que esta siendo intervenido. Producto: Entrega de informe de cada usuario a acudiente, acta de reunión, lista de asistencia y evidencia fotográfica.
11	Asistir y participar en las capacitaciones, comités, mesas técnicas, convocadas por la entidad territorial y/o Departamental.
12	Las demás actividades que sean dispuestas por el supervisor, siempre que las mismas tengan relación con el objeto y el alcance contractual.

Digitalizado con CamScanner

3. ACTIVIDADES EJECUTADAS DESDE EL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2026 HASTA EL 08 DE OCTUBRE DE 2026

ITEM	ACTIVIDADES CONTRACTUALES	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
1	Presentar Plan de Trabajo individual de acuerdo al objeto contractual, la misionalidad de la Unidad de Atención Integral (UAI) teniendo como referencia la población objeto a intervenir. Producto: Planeador o preparador mensual	Elaboré y presenté el planeador mensual de fisioterapia de acuerdo al objeto contractual, por medio de un cuadro donde describe las actividades a desarrollar en el mes.	Anexo 1 de la actividad 1. Preparador mensual fisioterapia
2	Ejecutar el plan de trabajo del área de Fisioterapia con un enfoque terapéutico establecido, haciendo uso de material didáctico, recursos lúdicos y tecnológicos adecuados a la población objeto.	Ejecuté el plan de trabajo de acuerdo con las actividades del contrato que se realizaron en el presente periodo del 09 de septiembre a 08 de octubre de 2026	Anexo 1 de la actividad 2. Preparador mensual fisioterapia-ejecutado
3	Realizar evaluación física y funcional de cada usuario de la Unidad de Atención Integral (UAI), que requiera de la especialidad de fisioterapia, identificando las principales comorbilidades, necesidades y objetivos de rehabilitación, a fin de desarrollar planes de tratamiento adaptados a las necesidades del grupo, considerando las características y limitaciones de los participantes. Producto: Fichas de evaluación.	En este periodo se realizaron 24 reevaluaciones fisioterapéuticas a los usuarios inscritos y que asistieron a la Unidad de Atención Integral (UAI) durante este primer periodo.	Anexo 1 de la actividad 3. 24 Fichas de evaluación realizadas.

4	Planear, dirigir y ejecutar los procesos de apoyo fisioterapéutico grupal a usuarios ambulatorios de la Unidad de Atención Integral (UAI) según sus funcionalidades y capacidades a través de estrategias terapéuticas inclusivas.	realicé atención fisioterapéutica a los usuarios ambulatorios de la UAI, buscando revalorar e iniciar tratamiento segun sus necesidades.	Anexo 1 de la actividad 4. Evidencia fotográfica de los usuarios ambulatorios en el servicio de fisioterapia. Anexo 2 de la actividad 4. planilla de asistencia de los usuarios en las actividades.
5	Vincular a los núcleos de apoyo de cada usuario institucionalizado y ambulatorio de la Unidad de Atención Integral (UAI), al proceso terapéutico que se adelante a fin de que las intervenciones sean integrales y efectivas, brindando información a los cuidadores y familiares sobre las técnicas de fisioterapia adecuadas para el cuidado diario de la persona con discapacidad.	Realicé comunicación y apoyo con algunos padres de familia y/o cuidadores dando a conocer el plan de tratamiento que se va a realizar para mejorar la funcionalidad de el usuario.	Anexo 1 de la actividad 5. Evidencia fotográfica de las charlas individuales a padres de familia o cuidadores.
6	Presentar informe de fisioterapia y participar de la reunión mensual interdisciplinar donde se conozcan los avances de los usuarios adscritos a la Unidad de Atención Integral (UAI) desde cada área con la población objeto. Producto: Lista de asistencia y acta grupal.	Participé y apoyé en la reunión mensual interdisciplinaria donde se dieron a conocer los avances en fisioterapia de los usuarios de la UAI.	Anexo 1 de la actividad 6. Lista de asistencia Anexo 2 de la actividad 6. Acta grupal
7	Apoyar y participar desde su área profesional en articulación con las diferentes disciplinas quienes prestan sus servicios en la Unidad de Atención Integral (UAI) en las	1. Participé en inventario de los equipos y elementos que hay en la unidad de atención integral UAI el día 9 de septiembre.	Anexo 1 de la actividad 7. Evidencia fotográfica.

	actividades que involucre la participación de los usuarios de la Unidad.	2. Participé y apoyé en programación de actividades y cronograma mensual UAI, los días 10 y 11 de septiembre. 3. Apoyé y participé de la actividad "cuadro en vivo José A. Morales", el día 14 de septiembre. 4. Apoyé en el encuentro de poetas y escritores José A. Morales, el día 15 de septiembre. 5. Participé y apoyé en la celebración de amor y amistad UAI, donde se realizaros actividades lúdicas, un compartir, entre otros, el día 25 de septiembre. 6. En conjunto con la secretaria de cultura y turismo, se llevo a cabo el día 5 de octubre un taller de pintura, donde enseñaron a los usuarios técnicas de pintura.	Anexo 2 de la actividad 7 Evidencia fotográfica. Anexo 3 de la actividad 7. Evidencia fotográfica. Anexo 4 de la actividad 7. Evidencia fotográfica. Anexo 5 de la actividad 7. Evidencia fotográfica. Anexo 6 de la actividad 7. Evidencia fotográfica.
8	Apoyo en la gestión y desarrollo de planes, programas y proyectos ante los diferentes entes y organizaciones a fin de generar y desarrollar programas a favor de los usuarios de la Unidad de Atención Integral (UAI).	Se realizó y envío de una carta de solicitud dirigida a Multiplex Cine San Gil, con el propósito de gestionar su apoyo para llevar a cabo una tarde de cine dirigida a los usuarios de la UAI. Esta iniciativa busca brindar un espacio de recreación, integración y sano esparcimiento, favoreciendo la participación social, el disfrute de actividades culturales y el fortalecimiento de los vínculos entre los usuarios de la institución.	Anexo 1 de la actividad 8. Carta con envío a correo a MULTIPLEX CINE San Gil.

9	Apoyo en la coordinación, gestión, desarrollo y mantenimiento de la unidad productiva que se desarrolla en la Unidad de Atención Integral (UAI) brindando apoyo y acompañamiento a quienes la ejecutan con el fin de mantener la producción de la misma a largo plazo. Producto: Informe de avance de gestión.	Durante el presente mes se realizó la entrega a la supervisora de una propuesta orientada a fortalecer y sacar adelante el proyecto de panadería de la UAI, dirigido a beneficiar a las personas en situación de discapacidad y sus familias. La propuesta contempla acciones encaminadas a organizar, fortalecer y dar continuidad al proyecto como una estrategia productiva e inclusiva, promoviendo la participación de los usuarios y sus familias y la generación de oportunidades que contribuyan al bienestar y la calidad de vida de la comunidad.	Anexo 1 de la actividad 9. Propuesta panadería y captura correo.
10	Apoyo en la coordinación y ejecución de reunión trimestral con los padres y/o acudientes de los usuarios de la Unidad de Atención Integral (UAI), donde se puedan tratar temas de interés y se suministre informe de avance y/o evolución de cada usuario desde cada área que esta siendo intervenido. Producto: Entrega de informe de cada usuario a acudiente, acta de reunión, lista de asistencia y evidencia fotográfica.	En este periodo no se llevó a cabo reunión con padres de familia ya que se realiza de manera trimestral para entrega de informes de avances.	N/A
11	Asistir y participar en las capacitaciones, comités, mesas técnicas, convocadas por la entidad territorial y/o Departamental.	Durante este periodo no hubo convocatorias a mesas técnicas ni comités.	N/A

Escaneado con CamScanner

12	Las demás actividades que sean dispuestas por el supervisor, siempre que las mismas tengan relación con el objeto y el alcance contractual.	Durante este periodo no hubo actividades dispuestas por el supervisor.	N/A

1. MODIFICACIONES REALIZADAS

Durante la ejecución de este periodo no se realizó ningún tipo de modificación al contrato pactado, las actividades contractuales ejecutadas son las contempladas en el Contrato de Prestación de servicios profesionales como Fisioterapeuta CD-SOC-2026-207, a los Usuarios de la Unidad de Atención Integral (UAI) del municipio del Socorro, Santander.

2. DIFICULTADES TECNICAS

Durante la ejecución de este periodo no se presentó dificultades técnicas que imposibilitaran el desarrollo del objeto del Contrato de Prestación de servicios profesionales como Fisioterapeuta CD-SOC-2026-207, a los usuarios de la Unidad de Atención Integral (UAI) del municipio del Socorro, Santander.

ACTIVIDADES

A continuación, me permito adjuntar las siguientes actividades como evidencia de la ejecución del Contrato de Prestación de servicios profesionales como Fisioterapeuta CD-SOC-2026-207, a los usuarios de la Unidad de Atención Integral (UAI) del municipio del Socorro, Santander, informe parcial No. 01.

ACTIVIDAD No. 1

ANEXO 1.- Planeador o preparador mensual de actividades fisioterapéuticas.

PLANIFICADOR DE ACTIVIDADES FISIOTERAPEUTICAS
MES: SEPTIEMBRE 09 DE 2026 – OCTUBRE 08 DE 2026

Objetivo general: Fortalecer y mejorar la destreza motora fina y gruesa de los usuarios, promoviendo una mayor independencia funcional en sus actividades diarias.

SEMANA	OBJETIVO TERAPEUTICO	ACTIVIDAD
1 Fuerza y resistencia	Estimular la fuerza y resistencia muscular.	Se desarrollaron ejercicios de fortalecimiento utilizando el peso corporal y elementos de bajo impacto, como bandas elásticas, pelotas y aros. Se trabajaron movimientos de miembros superiores e inferiores, incorporando ejercicios de sentarse y levantarse, elevación de brazos, extensión de piernas y desplazamientos cortos, realizando pausas según la tolerancia de cada participante.
2. Coordinación dinámica	Mejorar la coordinación dinámica mediante actividades lúdicas	Se realizaron juegos grupales que involucraron lanzar y recibir pelotas, transportar objetos, seguir recorridos, responder a estímulos visuales y realizar movimientos según diferentes indicaciones. Se combinaron movimientos de manos, brazos, piernas y desplazamientos para favorecer la respuesta motora y la atención durante la actividad.
3. Funcionalidad y coordinación	Fortalecer la coordinación bilateral y el uso funcional de las extremidades.	Se realizaron ejercicios donde los usuarios debían utilizar ambas manos de manera simultánea o alternada, como pasar pelotas de una mano a otra, transportar objetos, realizar movimientos cruzados y seguir secuencias sencillas de brazos y piernas. Las actividades se acompañaron de instrucciones verbales y demostraciones visuales para facilitar la comprensión y ejecución.
4 Motricidad fina	Estimular la motricidad fina, coordinación óculo-manual y precisión de los movimientos.	los usuarios recibieron una cantidad de lentejas y algodón que debían separar y clasificar utilizando principalmente los dedos índice y pulgar, favoreciendo el movimiento de pinza y la precisión. Posteriormente, una vez separados los materiales, cada usuario recibió una ficha con un dibujo previamente elaborado, sobre la cual debía pegar las lentejas y el algodón en los espacios indicados, siguiendo el modelo y las instrucciones dadas. Durante el desarrollo se estimuló también la concentración, seguimiento de instrucciones, coordinación visual-manual y creatividad, brindando apoyo individual a quienes lo necesitaron.

Escaneado con CamScanner

ACTIVIDAD 2

ANEXO 1.- Ejecución plan de trabajo del área de Fisioterapia.

EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACTIVIDADES FISIOTERAPEUTICAS
MES: SEPTIEMBRE 09 DE 2026 – OCTUBRE 08 DE 2026

SEMANA	ACTIVIDAD	MATERIALES UTILIZADOS	EJECUCIÓN
1: Fuerza y resistencia	Se desarrollaron ejercicios de fortalecimiento utilizando el peso corporal y elementos de bajo impacto, como bandas elásticas, pelotas y aros. Se trabajaron movimientos de miembros superiores e inferiores, incorporando ejercicios de sentarse y levantarse, elevación de brazos, extensión de piernas y desplazamientos cortos, realizando pausas según la tolerancia de cada participante.	Sillas.	
2: Coordinación dinámica.	Se realizaron juegos grupales que involucraron lanzar y recibir bombas, transportar objetos, seguir recorridos, responder a estímulos visuales y realizar movimientos según diferentes indicaciones. Se combinaron movimientos de manos, brazos, piernas y desplazamientos para favorecer la respuesta motora y la atención durante la actividad.	Bombas	

Digitized by CamScanner

EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACTIVIDADES FISIOTERAPEUTICAS
MES: SEPTIEMBRE 09 DE 2026 – OCTUBRE 08 DE 2026

3: Funcionalidad y coordinación	Se realizaron ejercicios donde los usuarios debían utilizar ambas manos de manera simultánea o alternada, como pasar pelotas de una mano a otra, transportar objetos, realizar movimientos cruzados y seguir secuencias sencillas de brazos y piernas. Las actividades se acompañaron de instrucciones verbales y demostraciones visuales para facilitar la comprensión y ejecución	Pelotas	
4: Motricidad fina.	los usuarios recibieron una cantidad de lentejas y algodón que debían separar y clasificar utilizando principalmente los dedos índice y pulgar, favoreciendo el movimiento de pinza y la precisión. Posteriormente, una vez separados los materiales, cada usuario recibió una ficha con un dibujo previamente elaborado, sobre la cual debía pegar las lentejas y el algodón en los espacios indicados, siguiendo el modelo y las instrucciones dadas.	Fichas, lentejas, algodón.	

Powered by CamScanner

ACTIVIDAD No. 3

ANEXO 1.-En este periodo se realizaron 24 reevaluaciones fisioterapéuticas a los usuarios que asistieron a la institución en este periodo.

República de Colombia Departamento de Santander Municipio del Socorro NIT 890 201 688-8	ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACIÓN FISIOTERAPIA U A I			
	Versión:01	Fecha:04/04/2025	Página 1 de 1	Código:F-PGS-47-024

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	Y.S.C	IDENTIFICACION	1101693715
DIAGNOSTICO	DISCAPACIDAD COGNITIVA	EDAD	24 Años
FECHA	Marzo-2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES			X
LIMITACION AL MOVIMIENTO		X	
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA		X	
INESTABILIDAD		X	

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
BIPEDA	ANTERIOR	HEMIPLEJIA LADO DERECHO
	LATERAL	HEMIPLEJIA LADO DERECHO
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
MARCHA	ANTERIOR	MARCHA ESPASTICA UNILATERAL
	POSTERIOR	MARCHA ESPASTICA UNILATERAL
EQUILIBRIO		ALTERACION MODERADA
FUERZA		ALTERADA

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

República de Colombia Departamento de Santander Municipio de Socorro NIT 890.203.688-8	ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACIÓN FISIOTERAPIA U.A.I			
	Versión 01	Fecha 04/04/2025	Pagina 1 de 1	Código F-PGS-47-074

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	S.S.C.C	IDENTIFICACION	1158465284
DIAGNOSTICO	AUTISMO	EDAD	11 Años
FECHA	SEPTIEMBRE-2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES	X		
LIMITACION AL MOVIMIENTO	X		
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA	X		
INESTABILIDAD	X		

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
BIPEDA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	LATERAL	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
MARCHA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
EQUILIBRIO		DENTRO DE LO NORMAL
FUERZA		DENTRO DE LO NORMAL

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

Alcaldía de Colombia Departamento de Santander Municipio de Socorro NIT 890 203 664 9	ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACIÓN FISIOTERAPIA U.A.I			
	Versión 01	Fecha 04/04/2025	Página 1 de 1	Código F-PGS-47-024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO			
NOMBRE	S.Y.M	IDENTIFICACION	37948419
DIAGNOSTICO	PARALISIS CEREBRAL	EDAD	46 Años
FECHA	SEPTIEMBRE-2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES		X	
LIMITACION AL MOVIMIENTO		X	
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA		X	
INESTABILIDAD		X	

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
BIPEDA	ANTERIOR	ALTERADA
	LATERAL	ALTERADA
	POSTERIOR	ALTERADA
MARCHA	ANTERIOR	CON AYUDA
	POSTERIOR	CON AYUDA
EQUILIBRIO		ALTERACIÓN
FUERZA		ALTERADA

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

República de Colombia Departamento de Santander Municipio del Socorro NIT 890 201 665-3	ALCALDIA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACIÓN FISIOTERAPIA U.A.F			
	Versión: 01	Fecha: 04/04/2025	Página: 1 de 1	Código: F-PGS-47-024

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	S. O. H	IDENTIFICACION	1097108693
DIAGNOSTICO	DISCAPACIDAD COGNITIVA	EDAD	16 Años
FECHA	SEPTIEMBRE 2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES	X		
LIMITACION AL MOVIMIENTO	X		
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA	X		
INESTABILIDAD	X		

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
BIPEDA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	LATERAL	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
MARCHA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
EQUILIBRIO		DENTRO DE LO NORMAL
FUERZA		NORMAL

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

Digitalizado con CamScanner

República de Colombia Departamento de Santander Municipio de Socorro NIT 890 702 566-8	ALCALDIA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACIÓN FISIOTERAPIA U.A.I			
	Versión: 01	Fecha: 04/04/2025	Página 1 de 1	Código: PDS-47-034

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	S.D.U.M	IDENTIFICACION	91108013
DIAGNOSTICO	DISCAPACIDAD COGNITIVA	EDAD	55 Años
FECHA	SEPTIEMBRE-2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES	X		
LIMITACION AL MOVIMIENTO	X		
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA	X		
INESTABILIDAD	X		

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
BIPEDA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	LATERAL	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
MARCHA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
EQUILIBRIO		DENTRO DE LO NORMAL
FUERZA		DENTRO DE LO NORMAL

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

República de Colombia Departamento de Santander Municipio del Socorro Por Siempre Es Hoy	ALCALDIA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACIÓN FISIOTERAPIA (F.A.)			
	Versión 01	Fecha 04/04/2024	Página 1 de 1	Codigo F-PGS-47-024

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	P.E.G.	IDENTIFICACION	1005362244
DIAGNOSTICO	SINDROME DE DOWN	EDAD	24 Años
FECHA	SEPTIEMBRE - 2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES	X		
LIMITACION AL MOVIMIENTO	X		
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA	X		
INESTABILIDAD		X	

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
BIPEDA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	LATERAL	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
MARCHA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
EQUILIBRIO		DENTRO DE LO NORMAL
MARCHA		DENTRO DE LO NORMAL

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

Digitalizado con CamScanner

República de Colombia Departamento de Santander Municipio de Socorro NIT 890.270.435-9	ALCALDIA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACION FISIOTERAPIA U.A.I			
	Version:01	Fecha:04/04/2025	Página 1 de 1	Codigo F-PGS-47-024

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	Y P A	IDENTIFICACION	1102490270
DIAGNOSTICO	DISCAPACIDAD COGNITIVA	EDAD	10 Años
FECHA	SEPTIEMBRE-2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES	X		
LIMITACION AL MOVIMIENTO	X		
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA	X		
INESTABILIDAD		X	

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
BIPEDA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	LATERAL	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
MARCHA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
EQUILIBRIO		DENTRO DE LO NORMAL
FUERZA		4/5

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

República de Colombia Departamento de Santander	ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACIÓN FISIOTERAPIA (I.A.)			
	Versión 01	Fecha 04/04/2025	Página 1 de 1	Código FOR-AT-024

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	N.O.H	IDENTIFICACIÓN	1097108694
DIAGNOSTICO	DISCAPACIDAD COGNITIVA	EDAD	16 Años
FECHA	SEPTIEMBRE-2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES	X		
LIMITACION AL MOVIMIENTO	X		
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA	X		
INESTABILIDAD		X	

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
MARCHA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	LATERAL	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
EQUILIBRIO		DENTRO DE LO NORMAL
FUERZA		4/5

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

Escaneado con CamScanner

Gobernación de Cundinamarca Departamento de Santander	ALCALDIA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACION FISIOTERAPIA U.A.F			
	Version 01	Fecha 04/04/2025	Pagina 1 de 1	Código F-PGS-47-024

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	M.S.V.S	IDENTIFICACION	1142722793
DIAGNOSTICO	DISCAPACIDAD COGNITIVA	EDAD	11 Años
FECHA	SEPTIEMBRE-2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES	X		
LIMITACION AL MOVIMIENTO	X		
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA	X		
INESTABILIDAD	X		

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
BIPEDA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	LATERAL	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
MARCHA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
EQUILIBRIO		DENTRO DE LO NORMAL
FUERZA		DENTRO DE LO NORMAL

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

	ALCALDIA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACIÓN FISIOTERAPIA D A I			
	Versión 01	Fecha 04/04/2025	Página 1 de 1	Código F-PAS-47-034

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	M.L.P.P	IDENTIFICACION	37948326
DIAGNOSTICO	DISCAPACIDAD COGNITIVA	EDAD	43 Años
FECHA	SEPTIEMBRE 2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES	X		
LIMITACION AL MOVIMIENTO	X		
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA	X		
INESTABILIDAD		X	

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
BIPEDA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	LATERAL	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
MARCHA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
EQUILIBRIO		ALTERACION LEVE
FUERZA		DENTRO DE LO NORMAL

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

Digitalizado con CamScanner

República de Colombia Departamento de Santander Municipio del Socorro NIT 890 301 668 8	ALCALDIA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACIÓN FISIOTERAPIA U.A.I.			
	Versión 01	Fecha 01/04/2025	Página 1 de 1	Código F-PGS-47-024

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	M.A.A	IDENTIFICACION	1101694051
DIAGNOSTICO	DISCAPACIDAD COGNITIVA	EDAD	11 Años
FECHA	SEPTIEMBRE-2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES	X		
LIMITACION AL MOVIMIENTO	X		
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA	X		
INESTABILIDAD		X	

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
BIPEDA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	LATERAL	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
MARCHA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
EQUILIBRIO		DENTRO DE LO NORMAL
FUERZA		4/5

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

Alcaldía de Socorro Departamento de Santander	ALCALDIA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACION FISIOTERAPIA G.A.F			
	Version: 01	Fecha: 04/08/2021	Pagina 1 de 1	Codigo: FGS-47-024

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	E.B.C	IDENTIFICACION	1102489100
DIAGNOSTICO	DISCAPACIDAD COGNITIVA	EDAD	18 Años
FECHA	SEPTIEMBRE 2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES	X		
LIMITACION AL MOVIMIENTO	X		
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA	X		
DESTARGUIDAS	X		

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
ESPALDA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	LATERAL	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
MARCHA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
EQUILIBRIO		DENTRO DE LO NORMAL
FUERZA		DENTRO DE LO NORMAL

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

Escaneado con CamScanner

Gobernación de Santander Departamento de Santander	ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACIÓN FISIOTERAPIA U.A.F.			
	Versión: 01	Fecha: 04/04/2025	Página 1 de 1	Código: F-PGS-47-024

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	K.L.S.A	IDENTIFICACION	1101699456
DIAGNOSTICO	DISCAPACIDAD COGNITIVA	EDAD	7 Años
FECHA	SEPTIEMBRE-2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES	X		
LIMITACION AL MOVIMIENTO	X		
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA	X		
INESTABILIDAD	X		

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
BIPEDA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	LATERAL	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
MARCHA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
EQUILIBRIO		DENTRO DE LO NORMAL
FUERZA		DENTRO DE LO NORMAL

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

	ALCALDIA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACION FISIOTERAPIA (F.A.)			
	Version: 01	Fecha: 04/08/2025	Página 1 de 1	Código: PGS-47-024

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	U.D.S.P	IDENTIFICACION	1186933124
DIAGNOSTICO	DISCAPACIDAD COGNITIVA	EDAD	12 Años
FECHA	SEPTIEMBRE-2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES	X		
LIMITACION DE MOVIMIENTO	X		
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA	X		
INESTABILIDAD	X		

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
BIPEDA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	LATERAL	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
MARCHA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
EQUILIBRIO		DENTRO DE LO NORMAL
FUERZA		DENTRO DE LO NORMAL

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

Digitalizado con CamScanner

República de Colombia Departamento de Santander Alcaldía Municipal del Socorro NIT 890.203.688-8	ALCALDIA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACIÓN FISIOTERAPIA U.A.I			
	Versión:01	Fecha:04/04/2025	Página 1 de 1	Código:F-PGS-47-024

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	D.M.M	IDENTIFICACION	124823343
DIAGNOSTICO	DISCAPACIDAD COGNITIVA	EDAD	35 Años
FECHA	SEPTIEMBRE-2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES	X		
LIMITACION AL MOVIMIENTO	X		
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA	X		
INESTABILIDAD		X	

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
BIPEDA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	LATERAL	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
MARCHA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
EQUILIBRIO		ALTERACION LEVE
FUERZA		DENTRO DE LO NORMAL

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

República de Colombia Departamento de Santander Municipio de Socorro NIT 890 201 235 8	ALCALDIA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACION FISIOTERAPIA U.A.F			
	Version 01	Fecha 04/08/2025	Pagina 1 de 1	Codigo: F-FGS-47-024

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	D.A.A.M	IDENTIFICACION	1101698687
DIAGNOSTICO	PARALISIS CEREBRAL	EDAD	27 Años
FECHA	SEPTIEMBRE-2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES			X
LIMITACION AL MOVIMIENTO			X
ALTERACION SENSITIVA		X	
PERDIDA DE FUERZA			X
INESTABILIDAD			X

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
BIPEDA	ANTERIOR	CON AYUDA
	LATERAL	CON AYUDA
	POSTERIOR	CON AYUDA
MARCHA	ANTERIOR	CON AYUDA Y ALTERADA
	POSTERIOR	CON AYUDA Y ALTERADA
EQUILIBRIO		ALTERACION DEL EQUILIBRIO
FUERZA		3/5

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

Escaneado con CamScanner

Gobierno de Colombia Departamento de Santander Municipio del Socorro NIT 890 201 688-6	ALCALDIA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACIÓN FISIOTERAPIA U A I			
	Versión: 01	Fecha: 04/04/2025	Página 1 de 1	Código: F-PGS-47-024

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	C.M.D.G	IDENTIFICACION	1118696083
DIAGNOSTICO	PARALISIS CEREBRAL	EDAD	14 Años
FECHA	SEPTIEMBRE-2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR		X	
EDEMA		X	
RETRACCIONES			X
LIMITACION AL MOVIMIENTO			X
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA			X
INESTABILIDAD			X

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
BIPEDA	ANTERIOR	NO REALIZA BIPEDESTACIÓN
	LATERAL	NO REALIZA BIPEDESTACIÓN
	POSTERIOR	NO REALIZA BIPEDESTACIÓN
MARCHA	ANTERIOR	NO REALIZA BIPEDESTACIÓN
	POSTERIOR	NO REALIZA BIPEDESTACIÓN
EQUILIBRIO		NO REALIZA BIPEDESTACIÓN
FUERZA		HIPERTONIA

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

República de Colombia Gobernación de Santander Alcaldía Municipal de El Socorro NIT 890 301 688 8	ALCALDIA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACION FISIOTERAPIA (F.A.)			
	Versión: 01	Fecha: 04/04/2025	Página 1 de 1	Código: F-PGS-47-024

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	M C H C	IDENTIFICACION	1101684098
DIAGNOSTICO	SINDROME DE DOWN	EDAD	19 Años
FECHA	SEPTIEMBRE-2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES	X		
LIMITACION AL MOVIMIENTO	X		
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA	X		
INESTABILIDAD	X		

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
BIPEDA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	LATERAL	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
MARCHA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
EQUILIBRIO		DENTRO DE LO NORMAL
FUERZA		DENTRO DE LO NORMAL

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

Digitalizado con CamScanner

República de Colombia Departamento de Santander Municipio del Socorro NIT 890.204.656-8	ALCALDIA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACION FISIOTERAPIA U.A.I			
	Versión:01	Fecha:04/04/2025	Página 1 de 1	Código:F-PGS-47-024

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	A.C.R.G	IDENTIFICACION	1102488575
DIAGNOSTICO	DISCAPACIDAD COGNITIVA	EDAD	20 Años
FECHA	SEPTIEMBRE-2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES	X		
LIMITACION AL MOVIMIENTO	X		
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA	X		
INESTABILIDAD	X		

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
BIPEDA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	LATERAL	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
MARCHA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
EQUILIBRIO		DENTRO DE LO NORMAL
FUERZA		NORMAL

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

Republica de Colombia Departamento de Santander Municipio de Socorro NIT 890.201.688-8	ALCALDIA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACION FISIOTERAPIA U.A.I			
	Version 01	Fecha 04/04/2025	Pagina 1 de 1	Codigo F-PGV-47-024

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	A.J.V.A	IDENTIFICACION	1101604175
DIAGNOSTICO	DISCAPACIDAD COGNITIVA	EDAD	12 Años
FECHA	SEPTIEMBRE-2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES	X		
LIMITACION AL MOVIMIENTO	X		
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA	X		
INESTABILIDAD	X		

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
BIPEDA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	LATERAL	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
MARCHA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
EQUILIBRIO		DENTRO DE LO NORMAL
FUERZA		DENTRO DE LO NORMAL

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

Powered by CamScanner

República de Colombia Departamento de Santander Municipio del Socorro NIT 890 201 435 8	ALCALDIA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACIÓN FISIOTERAPIA U.A.I			
	Versión 01	Fecha 04/04/2025	Página 1 de 1	Código F-POS-47-024

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	F.A.D.I	IDENTIFICACION	1101687725
DIAGNOSTICO	DISCAPACIDAD COGNITIVA	EDAD	36 Años
FECHA	SEPTIEMBRE-2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES	X		
LIMITACION AL MOVIMIENTO	X		
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA	X		
INESTABILIDAD	X		

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
BIPEDA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	LATERAL	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
MARCHA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
EQUILIBRIO		DENTRO DE LO NORMAL
FUERZA		DENTRO DE LO NORMAL

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

Gobernación de Cundinamarca Departamento de Santander Municipio de Socorro NIT 890 201 888 6	ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACIÓN FISIOTERAPIA (F.A.)			
	Versión: 01	Fecha: 04/04/2025	Página 1 de 7	Código: PGS-47-014

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	L.E.S	IDENTIFICACION	1100976681
DIAGNOSTICO	DISCAPACIDAD COGNITIVA	EDAD	7 Años
FECHA	SEPTIEMBRE -2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES	X		
LIMITACION AL MOVIMIENTO	X		
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA	X		
INESTABILIDAD	X		

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
APOYO	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	LATERAL	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
MARCHA	ANTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
	POSTERIOR	DENTRO DE LO NORMAL
EQUILIBRIO		DENTRO DE LO NORMAL
FUERZA		DENTRO DE LO NORMAL

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

Digitalized by CamScanner

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
1101688473
CD-SOC-2026-207
Socorro, Santander

República de Colombia Departamento de Santander Municipio del Socorro NIT 890 333 688 8	ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACIÓN FISIOTERAPIA U.A.I			
	Versión:01	Fecha 04/04/2025	Página 1 de 1	Código F-PGS-47-024

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	S.Y.M	IDENTIFICACION	37548419
DIAGNOSTICO	PARALISIS CEREBRAL	EDAD	46 Años
FECHA	SEPTIEMBRE-2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES		X	
LIMITACION AL MOVIMIENTO		X	
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA		X	
INESTABILIDAD		X	

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
BIPEDA	ANTERIOR	ALTERADA
	LATERAL	ALTERADA
	POSTERIOR	ALTERADA
MARCHA	ANTERIOR	CON AYUDA
	POSTERIOR	CON AYUDA
EQUILIBRIO		ALTERACION
FUERZA		ALTERADA

Cordialmente,

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

Dirección Calle 15 N° 14-65 Teléfono 7272579
Correos Oficiales y Notificaciones Correo Electrónico alcaldia@socorro-santander.gov.co
Página Web www.socorro-santander.gov.co
Código Postal 683531

República de Colombia Departamento de Santander Municipio del Socorro NIT 890 333 688 8	ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO FORMATO DE EVALUACIÓN FISIOTERAPIA U.A.I			
	Versión:01	Fecha 04/04/2025	Página 1 de 1	Código F-PGS-47-024

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO			
NOMBRE	M.H.M	IDENTIFICACION	1104069312
DIAGNOSTICO	DISCAPACIDAD COGNITIVA Y FISICA	EDAD	36 Años
FECHA	SEPTIEMBRE-2026		

FORMATO DE VALORACION EN FISIOTERAPIA

ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
DOLOR	X		
EDEMA	X		
RETRACCIONES		X	
LIMITACION AL MOVIMIENTO		X	
ALTERACION SENSITIVA	X		
PERDIDA DE FUERZA		X	
INESTABILIDAD		X	

ANALISIS BIOMECANICO		
POSTURA	VISTA	OBSERVACIONES
BIPEDA	ANTERIOR	ALTERADA
	LATERAL	ALTERADA
	POSTERIOR	ALTERADA
MARCHA	ANTERIOR	CON AYUDA
	POSTERIOR	CON AYUDA
EQUILIBRIO		ALTERACION
FUERZA		ALTERADA

Cordialmente,

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
FISIOTERAPEUTA
R. 22894

Dirección Calle 15 N° 14-65 Teléfono 7272579
Correos Oficiales y Notificaciones Correo Electrónico alcaldia@socorro-santander.gov.co
Página Web www.socorro-santander.gov.co
Código Postal 683531

ACTIVIDAD 4

ANEXO 1.- Procesos de apoyo fisioterapéutico a usuarios ambulatorios

J.D.S.P



ACTIVIDAD 4

ANEXO 2.- Planilla de asistencia mensual intervenciones grupales – fisioterapia

ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO
FORMATO DE ASISTENCIA MENSUAL UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL U.A.I

UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL U.A.I

Formato de Asistencia Mensual

Fecha: 2 Septiembre - 30 septiembre Profesional: Leidy M. Tamayo Cáceres Cargo: Fisioterapeuta

Area: Fisioterapia

NOMBRES Y APELLIDOS	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Dair Acevedo																X	X	X				X	X	X					X	X	
Anabel Castillo																X	X	X				X	X	X					X	X	
Natalia Blanco																—	—	—				—	X	X					—	X	
Paola Ardila																—	—	—				—	X	X					—	X	
Maria Alejandra Ardila																—	—	—				—	X	X					—	X	
Fredy Duran																X	X	X				X	X	X					X	X	
David Macias																X	X	X				X	—	X					X	X	
Yorman Sanabria																—	—	—				—	X	X					—	X	
Mary Luz Peña																X	X	X				X	X	X					X	X	
Charly Hooten																X	X	X				X	X	X					X	X	
Sara Macalveo																—	—	—				—	—	—					—	—	
Laura Beltran																X	X	X				X	X	X					X	X	

ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO
FORMATO DE ASISTENCIA MENSUAL UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL U.A.I

NOMBRES Y APELLIDOS	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alexander Cala																—	—	—				—	—	—					—	—	
Martha Yuri Carmona																—	—	—				—	—	—					—	—	
Pedro Gómez																X	X	X				X	X	X					X	X	
Sebastian Sánchez																—	—	—				—	—	—					—	—	
Sebastian Rojas																—	—	—				—	—	—					—	—	
Nicolás Orozco																X	X	X				X	X	X					X	X	
Samuel Uribe																X	X	X				X	X	X					X	X	
Melany Valero																—	—	—				X	X	X					X	X	
Carolina Rojas																X	X	X				X	X	X					X	X	
Santiago Orozco																X	X	X				X	X	X					X	X	
Natalia Rojas																—	—	—				—	—	—					—	—	
Dylan Gómez																—	—	—				—	—	—					—	—	
Cristian Duran																—	—	—				—	X	—					X	—	
Maximiliano Gómez																—	—	—				—	—	—					—	—	
Shaiten Sofia Cohen																—	—	—				—	—	X					X	—	
Juan Daniel Suarez																—	—	—				—	—	A					—	X	
María Helena Muñoz																—	—	—				—	—	—					—	—	
Luis Emanuel Sánchez																—	—	—				—	—	X					X	X	
Juan Diego Porras Calá																—	—	—				—	—	—					—	—	



ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO
FORMATO DE ASISTENCIA MENSUAL UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL U.A.I

NOMBRES Y APELLIDOS	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Jesus Adrian Cañaveral																															
Sandra Corredor																															
Cristobal Pra																															
Emiliana Camacho																															
Jaime Rugeles																															
Karen Lizet San Juan																															
Andrea Juliana Velandia																															

Dirección: Calle 15 N° 14-66 Teléfono: 7275579
Personería, Quejas y Reclamos: Correo Electrónico: atencion@socorro-santander.gov.co
Página Web: www.socorro-santander.gov.co
Código Postal: 681551



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOCORRO

UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL U.A.I

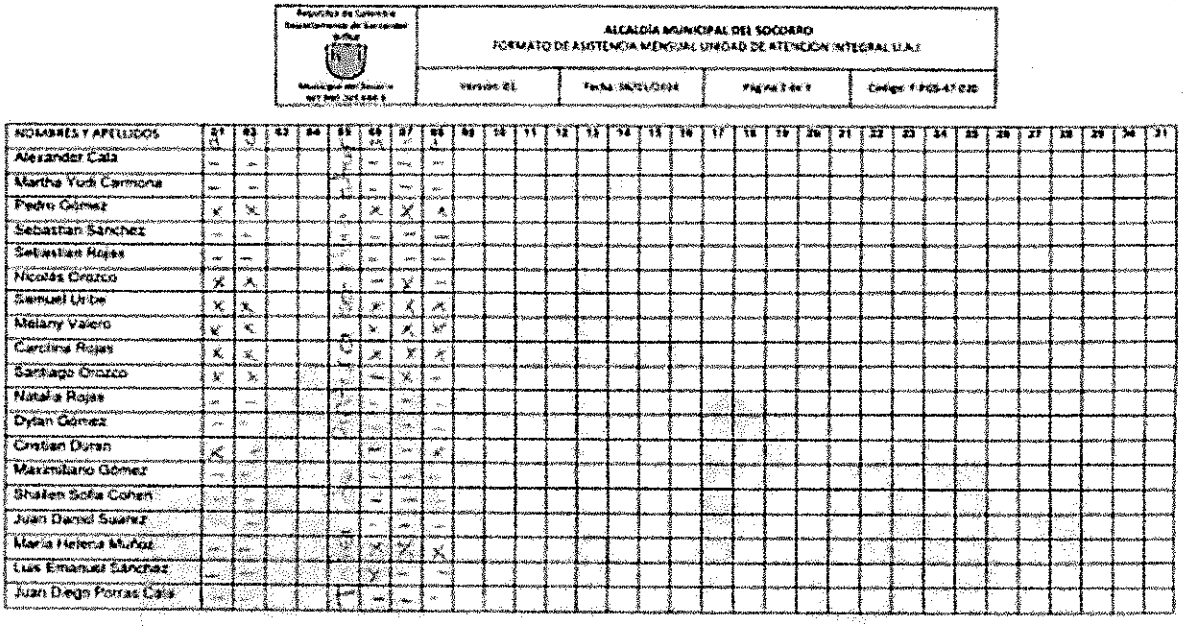
Formato de Asistencia Mensual

Fecha: Octubre 2 octubre Profesional: Leidy Marcela Tamayo Caceres Cargo: Contratista
Area: Factores

NOMBRES Y APELLIDOS	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Cori Acevedo																															
Arabian Cardozo																															
Natalia Blanco																															
Paola Ardila																															
Maria Alejandra Ardila																															
Yesly Duran																															
David Marcias																															
Yorman Sanabria																															
Mary Luz Pena																															
Charly Hassan																															
Sara Medina																															
Laura Beltran																															

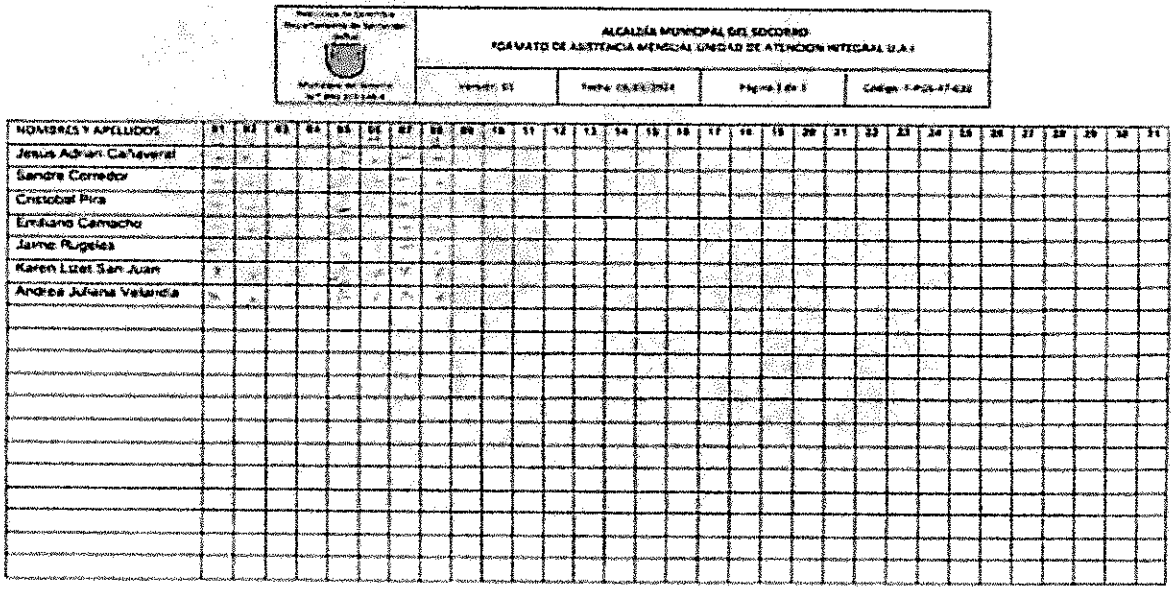
Dirección: Calle 15 N° 14-66 Teléfono: 7275579
Personería, Quejas y Reclamos: atencion@socorro-santander.gov.co
Página Web: www.socorro-santander.gov.co
Código Postal: 681551

Digitalizado con CamScanner



ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO
FORMATO DE ASISTENCIA MENSUAL UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL U.A.I

NOMBRES Y APELLIDOS	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alexander Cala	--	--			--	--	--	--																							
Martha Yudi Carmona	--	--			--	--	--	--																							
Pedro Gómez	X	X			X	X	X	X																							
Sebastian Sánchez	--	--			--	--	--	--																							
Sebastian Rojas	--	--			--	--	--	--																							
Nicolás Orozco	X	X			--	--	X	--																							
Samuel Uribe	X	X			X	X	X	X																							
Melany Valero	X	X			X	X	X	X																							
Carolina Rojas	X	X			X	X	X	X																							
Santiago Orozco	X	X			--	--	X	--																							
Natalia Rojas	--	--			--	--	--	--																							
Dylan Gómez	--	--			--	--	--	--																							
Cristian Duran	X	--				--	--	X																							
Maximiliano Gómez	--	--			--	--	--	--																							
Shallen Sofia Cohen	--	--			--	--	--	--																							
Juan Daniel Suarez	--	--			--	--	--	--																							
María Helena Muñoz	--	--			X	X	X	X																							
Luis Emanuel Sánchez	--	--			X	X	--	--																							
Juan Diego Porras Cala	--	--			--	--	--	--																							



ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO
FORMATO DE ASISTENCIA MENSUAL UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL U.A.I

NOMBRES Y APELLIDOS	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Jesus Adrian Cañaveral	--	--				--	--	--																							
Sandra Corredor	--	--				--	--	--																							
Cristobal Pira	--	--			--	--	--	--																							
Emiliano Camacho	--	--				--	--	--																							
Jaime Rugeles	--	--				--	--	--																							
Karen Lizet San Juan	X	--			--	--	--	--																							
Andrea Juliana Valencia	--	--			--	--	--	--																							

ACTIVIDAD No. 5

ANEXO 1.- Evidencia fotográfica de las capacitaciones a padres de familia.

M.H.M



Powered by CamScanner

ACTIVIDAD 6

ANEXO 1.- Lista de asistencia reunión mensual interdisciplinar 28 de septiembre de 2026.

	ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO REGISTRO REUNIÓN			
	Versión: 02	Fecha: 30/01/2024	Página 1 de 1	Código: F-PGD-47-007

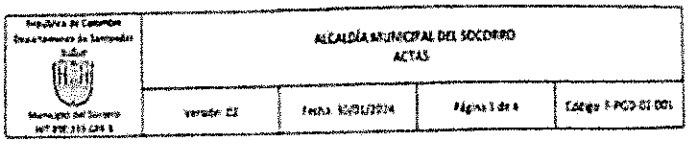
DEPENDENCIA	Secretaria Desarrollo	PROCESO	

Lugar: Unidad de Atención Integral	Fecha: 28 - septiembre - 2026	Hora: 2:00 P.M
Asunto: Reunión equipo Interdisciplinario		
Asunto a Tratar: Socialización Avances de los procesos desde cada área		

Nombres y Apellidos	Dirección/Área/Dependencia	Correo Electrónico	Teléfono	Firma
Leidy M. Tamayo C.	U.A.I	leidytamayo21@gmail	3195630679	Leidy Tamayo C.
Johana C Rincón M	U.A.I	Urmc.ucm7@gmail.com	3163110975	Johana Rincón M.
Nancy Yazmin Chacon Cala	U.A.I.	nancychacon26@hotmail.com	3186795197	Nancy Chacon Cala
Adriana Hagaly Suárez Rozo	U.A.I	hagaysuarez@gmail.com	3126389543	Hagaly Suárez

ACTIVIDAD 6

ANEXO 2.- Acta grupal reunion interdisciplinar.



	ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO ACTAS			
Municipio del Socorro	Versión: 02	Fecha: 30/01/2024	Página 1 de 4	Código: F-PCD-01-001

ACTA NO. 001
REUNION MENSUAL INTERDISCIPLINAR

FECHA: SEPTIEMBRE 28 DE 2026
LUGAR: UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL (UAI)
HORA INICIO: 2:00 PM

ASISTENTES

- LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES — Fisioterapeuta
- ADRIANA MAGALY SUAREZ PINZON — Fonoaudiologa
- NANCY YAZMIN CHAVARRO CALA — Docente
- JOHANNA CAROLINA RINCON MUÑOZ — Psicóloga

ORDEN DEL DÍA:

1. Llamado a lista y verificación del quórum.
2. Informe de los avances del área de Fisioterapia
3. Informe de los avances del área de Foncaudiología
4. Informe de los avances del área de Pedagogía
5. Informe de los avances del área de Psicología.
6. Proposiciones y varios

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. LLAMADO A LISTA Y VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM.

Una vez efectuado el llamado a lista, se constató que asistieron la totalidad de los integrantes del equipo interdisciplinario de la Unidad de Atención Integral UAI.



	ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO ACTAS			
Municipio del Socorro	Versión: 02	Fecha: 30/01/2024	Página 2 de 4	Código: F-PCD-01-001

2. INFORME DE LOS AVANCES DEL AREA DE FISIOTERAPIA

Durante este periodo se realizó la reevaluación fisioterapéutica de los usuarios que asistieron a la institución, teniendo en cuenta sus capacidades, necesidades y avances funcionales. De acuerdo con los resultados obtenidos, se desarrollaron actividades terapéuticas enfocadas en el fortalecimiento de la motricidad fina, coordinación y equilibrio.

Se realizaron ejercicios lúdicos y terapéuticos de manipulación y precisión de objetos, ensartado, lanzamiento y recepción de pelotas, seguimiento de instrucciones, circuitos motores, desplazamientos y ejercicios de control postural. Estas actividades permitieron estimular las habilidades motoras, mejorar la coordinación de los movimientos, favorecer el equilibrio y fortalecer la seguridad durante los desplazamientos. Las actividades se adaptaron a las condiciones individuales de cada usuario, evidenciándose participación activa y avances en el desempeño motor, coordinación, estabilidad y seguridad durante las actividades funcionales.

3. INFORME DE LOS AVANCES DEL AREA DE FONOAUDIOLOGÍA.

Durante el presente mes se llevó a cabo la revaloración de las habilidades comunicativas y sociales de los usuarios institucionalizados y ambulatorios, teniendo en cuenta las áreas de lenguaje, habla, voz, audición y dispositivos básicos de aprendizaje. Esta valoración permitió realizar seguimiento a las condiciones y necesidades particulares de cada usuario, identificando avances y aspectos que requieren continuar siendo fortalecidos.

De acuerdo con los resultados obtenidos en la revaloración, se dio continuidad a los procesos de intervención fonoaudiológica, manteniendo las estrategias terapéuticas establecidas según las necesidades y características individuales de cada usuario. Las sesiones se desarrollaron mediante actividades individuales, grupales y semi-grupales, orientadas al fortalecimiento de las habilidades comunicativas y funcionales.

Durante el mes se realizó seguimiento permanente a la evolución y respuesta de los usuarios frente a los tratamientos, efectuando los ajustes necesarios en las actividades y estrategias de intervención. De esta manera, se buscó favorecer el progreso en sus habilidades comunicativas, la autonomía, la participación y la inclusión en los diferentes entornos sociales.

Escaneado con CamScanner

4. INFORME DE LOS AVANCES DEL AREA DE PEDAGOGÍA

Durante el desarrollo de las actividades programadas se realizó un proceso inicial de observación, diagnóstico y adaptación a las características, capacidades y ritmos de participación de los usuarios. Las experiencias estuvieron orientadas al fortalecimiento de habilidades motrices, cognitivas, sensoriales y socioemocionales mediante actividades corporales, artísticas, de exploración sensorial y de participación grupal. A través de la exploración corporal, musical y sensorial, la elaboración de creaciones artísticas, el reconocimiento de estímulos por medio de los sentidos y la construcción de un mural colectivo, se permitió identificar diferentes formas de expresión, comunicación, interacción y participación. Se tuvieron en cuenta las particularidades de cada usuario, realizando los ajustes y apoyos físicos, visuales y verbales necesarios para facilitar su vinculación a las actividades.

De manera progresiva, se evidenció disposición hacia la exploración de los materiales y estímulos propuestos, así como diferentes niveles de atención, iniciativa, coordinación y respuesta frente a las experiencias planteadas. Las actividades también permitieron favorecer el reconocimiento de capacidades individuales, la expresión de preferencias y sensaciones, la interacción con los demás y la participación dentro del grupo.
Este primer proceso permitió establecer una aproximación a las necesidades e intereses de los usuarios, constituyéndose en un referente para continuar ajustando las estrategias y actividades de acuerdo con sus posibilidades y avances.

5. INFORME DE LOS AVANCES DEL AREA DE PSICOLOGÍA

Desde el área de Psicología se implementaron diversas actividades de intervención grupal, semigrupal y ambulatoria, orientadas a fortalecer las competencias personales, emocionales y adaptativas de los usuarios. En el marco de estas acciones se trabajó el reconocimiento de los miedos, la identificación de situaciones que generan temor y la expresión adecuada de las emociones asociadas, favoreciendo la comprensión de estas respuestas emocionales y el desarrollo de recursos para afrontarlas de manera adecuada en diferentes situaciones de la vida cotidiana.

De igual manera, se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de estrategias para enfrentar los miedos, promoviendo el uso de la respiración, la comunicación de lo que sienten, la búsqueda de apoyo en personas de confianza y el enfrentamiento progresivo de aquellas situaciones que generan temor. Durante el desarrollo de las actividades se evidenció una actitud participativa, receptiva y colaborativa por parte de los usuarios, favoreciendo el fortalecimiento del vínculo terapéutico y contribuyendo positivamente al avance de los procesos de acompañamiento psicológico.

6. PROPOSICIONES Y VARIOS

Intervino la Fisioterapeuta Leidy Marcela Tamayo, quien propone mantener la reevaluación periódica para identificar avances, dificultades y nuevas necesidades, permitiendo ajustar las actividades y objetivos de intervención. Asimismo, se propone continuar promoviendo ejercicios que favorezcan la independencia funcional, participación activa, seguridad en los desplazamientos y desempeño en las actividades de la vida diaria.

Intervino la pedagoga Nancy Yazmin Chavarro, quien sugiere proyectar y dar continuidad al acompañamiento mediante experiencias accesibles, flexibles y significativas que favorezcan el desarrollo integral, la autonomía, la participación y el reconocimiento de las capacidades de cada usuario.

Intervino la Fonoaudióloga Adriana Magaly Suárez, Quien socializa las actividades programadas para el presente mes, entre ellas la celebración del Día Blanco, para la cual durante el mes se realizaron los ensayos, la preparación y organización de las diferentes actividades y presentaciones que estarán a cargo de los usuarios, promoviendo su participación activa, integración y fortalecimiento de sus habilidades comunicativas y sociales.

Intervino la Psicóloga Johanna Carolina Rincón, Quien propone dar continuidad a las actividades orientadas al reconocimiento, expresión y manejo adecuado de los miedos, fortaleciendo estrategias de afrontamiento que permitan a los usuarios responder de manera más segura y adaptativa ante situaciones que les generen temor. Se considera pertinente continuar generando espacios de reflexión y aprendizaje que promuevan la confianza, la autonomía, la comunicación de las emociones y la búsqueda adecuada de apoyo.

Siendo las 5:00 pm se da por terminada la reunión interdisciplinaria para el presente periodo, en constancia firman:

ADRIANA MAGALY SUAREZ PINZON
Fonoaudióloga

NANCY YAZMIN CHAVARRO CALA
Docente

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
Fisioterapeuta

JOHANNA CAROLINA RINCON
Psicóloga

ACTIVIDAD 6

ANEXO 3.- Registro fotográfico.



ACTIVIDAD 7

ANEXO 1.- Participé en inventario de los equipos y elementos que hay en la unidad de atención integral UAI el día 9 de septiembre.



Powered by CamScanner

ACTIVIDAD 7

ANEXO 2.- Participé y apoyé en programación de actividades y cronograma mensual UAI, los días 10 y 11 de septiembre.





ACTIVIDAD 7

ANEXO 3.- Apoyé y participé de la actividad "cuadro en vivo José A. Morales", el día 14 de septiembre.



ACTIVIDAD 7

ANEXO 4.- Apoyé en el encuentro de poetas y escritores José A. Morales, el día 15 de septiembre.



ACTIVIDAD 7

ANEXO 5.- Participé y apoyé en la celebración de amor y amistad UAI, donde se realizaros actividades lúdicas, un compartir, entre otros, el día 25 de septiembre.





Powered by CamScanner

ACTIVIDAD 8

ANEXO 1.- Se realizó y envío de una carta de solicitud dirigida a Multiplex Cine San Gil, con el propósito de gestionar su apoyo para llevar a cabo una tarde de cine dirigida a los usuarios de la UAI. Esta iniciativa busca brindar un espacio de recreación, integración y sano esparcimiento, favoreciendo la participación social, el disfrute de actividades culturales y el fortalecimiento de los vínculos entre los usuarios de la institución.

	ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO			
	DADES			
	Versión: 01	Fecha: 30/01/2024	Página 1 de 2	Código: F-PED-15-002

Socorro – Santander, 02 de Octubre de 2026

SDS-230-217-2026
Al contestar por favor cite este número

Señores
MULTIPLEX CINE SAN GIL PLAZA
Ciudad

Referencia: Solicitud de jornada de cine y refrigerio para usuarios de la Unidad de Atención Integral (UAI)

Reciba un cordial saludo.

La Unidad de Atención Integral (UAI) Socorro es una institución sin ánimo de lucro dedicada a brindar atención especializada en fonoaudiología, psicología, fisioterapia y pedagogía a niños, jóvenes y adultos en situación de discapacidad en el municipio del Socorro, Santander. Actualmente cuenta con 46 usuarios con diferentes diagnósticos (discapacidad intelectual, síndrome de Down, autismo, parálisis cerebral, hipoacusia, entre otros), quienes reciben atención institucionalizada y ambulatoria y 4 profesionales a cargo.

Por medio de la presente, nos permitimos dirigirnos a ustedes en nombre de la Unidad de Atención Integral (UAI), con el propósito de solicitar su apoyo para llevar a cabo una tarde de cine dirigida a nuestros usuarios, población en situación de discapacidad.

La UAI brinda atención integral y acompañamiento a personas en situación de discapacidad, promoviendo espacios que favorezcan su bienestar, participación social, recreación e inclusión. En este sentido, consideramos que una experiencia de cine puede convertirse en una oportunidad significativa para compartir, disfrutar de una actividad cultural y recreativa y fortalecer los vínculos entre nuestros usuarios.

Para nuestra población, este tipo de espacios representan mucho más que una actividad de entretenimiento: son oportunidades para participar en escenarios comunitarios, vivir nuevas experiencias, fortalecer habilidades sociales y disfrutar de momentos de integración y bienestar.

	ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO			
	DADES			
	Versión: 01	Fecha: 30/01/2024	Página 2 de 2	Código: F-PED-15-002

Agradecemos de antemano la atención prestada a nuestra solicitud y la posibilidad de contar con el apoyo de Multiplex cine para hacer realidad esta experiencia. Estamos convencidos de que, con su colaboración, podremos brindarles a nuestros usuarios una tarde especial y significativa.

Quedamos atentos a la posibilidad de ampliar la información, definir una fecha y coordinar los aspectos necesarios para la realización de la actividad

Atentamente,

MARIA ALEJANDRA PINZON CASTILLO
Secretaria de Desarrollo Social

ADRIANA MAGALY SUAREZ PINZON
Fonoaudióloga UAI

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
Fisioterapeuta UAI

NANCY YASMIN CHAVARRO CALÁ
Pedagoga UAI

JOHANA CAROLINA RINCON MUÑOZ
Psicóloga UAI

Funcionario Remitente		Cargo/Cargo	Firma
Proyectó – Revisó	Adriana Magaly Suarez Pinzon	Contratista – Fonoaudióloga UAI	
Proyectó – Revisó	Leidy Marcela Tamayo Cáceres	Contratista – Fisioterapeuta UAI	
Proyectó – Revisó	Nancy Yasmin Chavarro Calá	Contratista – Pedagoga UAI	
Proyectó – Revisó	Johana Carolina Rincón Muñoz	Contratista – Psicóloga UAI	
Aprobó – Revisó	María Alejandra Pinzón Castillo	Secretaria de Desarrollo Social	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma de la Secretaria de Desarrollo Social María Alejandra Pinzón Castillo

Solicitud de Jornada de cine para los usuarios de la Unidad de Atención Integral - Socorro

Cordial saludo, Señores Multiplex San Gil Plaza.

Por medio del presente correo me permito remitir la carta adjunta, mediante la cual realizamos una solicitud en nombre de la **Unidad de Atención Integral (UAI)**, con el propósito de contar con su apoyo para una actividad dirigida a nuestros usuarios.

Agradeceremos de antemano la atención prestada a nuestra solicitud y la disposición para conocer el detalle, integración y participación de nuestra población.

Quedamos atentos a su amable respuesta.

Cordialmente,
Adriana Magaly Suarez Pinzón
Coordinadora UAI
Celular: 3178389543

ACTIVIDAD 9

ANEXO 1.- Durante el presente mes se realizó la entrega a la supervisora la doctora María Alejandra Pinzón Castillo, de una propuesta orientada a fortalecer y sacar adelante el proyecto de panadería de la UAI, dirigido a beneficiar a las personas en situación de discapacidad y sus familias. La propuesta contempla acciones encaminadas a organizar, fortalecer y dar continuidad al proyecto como una estrategia productiva e inclusiva, promoviendo la participación de los usuarios y sus familias y la generación de oportunidades que contribuyan al bienestar y la calidad de vida de la comunidad.

Propuesta de emprendimiento - Panadería UAI

Doctora
MARIA ALEJANDRA PINZON CASTILLO
Secretaria de Desarrollo Social

Cordial Saludo.

Por medio de la presente adjuntamos la propuesta de emprendimiento para la Panadería de la Unidad de Atención Integral UAI formulada por el equipo de profesionales de la institución con el fin de fortalecer el proyecto de la UAI.

Quedamos atentas a cualquier inquietud

Atentamente
Adriana Magaly Suarez Pinzon
Coordinadora UAI

Escaneado con CamScanner

PROPUESTA DE EMPRENDIMIENTO

PANADERIA UAI

OBJETIVO GENERAL

Establecer una unidad productiva basada en la elaboración y comercialización de productos de panadería, liderada por los usuarios de la Unidad de Atención Integral (UAI) en conjunto con sus núcleos familiares, con el propósito de generar una fuente de ingresos sostenible que contribuya a la financiación de proyectos institucionales. Esta iniciativa busca, además, promover la participación activa, el fortalecimiento de habilidades y el empoderamiento de las familias, consolidando un modelo de inclusión y desarrollo comunitario.

MODELO DE EMPRENDIMIENTO

1. **Nombre:** Pan de Amor

2. **Slogan**: Un emprendimiento UAI

3. **Productos:**

- Pan (integral, campesino, aliñado, con semillas, café, mazorca.)
- Productos derivados: buñuelos, pan de yucas, pan de bono, etc.
- Repostería: galletas, bizcochos, tortas, postres, donas etc.

4. **Población y servicio de impacto:**

- Población: Colegios, Universidades, Centros de bienestar del adulto mayor, instituciones públicas y privadas y demás comunidad en general.
- Servicio: Nuestra capacidad instalada permite el suministro de productos de panadería para eventos y reuniones con previa concertación.

5. **Estructura Organizativa**

Bajo el liderazgo de la Coordinación y el equipo profesional de la UAI en conjunto con los padres de padres de familia de la institución, se conforma el grupo que direccionará el proyecto PAN DE AMOR.

6. **Unidad de producción:**

Padres de familia y usuarios de la institución liderados por el Panadero contratado por la administración municipal para el desarrollo de el proyecto en su fase inicial.

7. **Unidad Comercial**: ventas, redes, pedidos
   - 2 padres de usuarios institucionalizados
   - 2 padres de usuarios ambulatorios
   - 4 profesionales
   - 2 integrantes del personal de apoyo de la institución

8. **Unidad de distribución**:

La entrega de los pedidos será gestionada por el responsable de logística, quien se encargará de coordinar directamente con el cliente desde la Unidad de Atención Integral (UAI).

9. **Requisitos legales**:

   - Registro mercantil (cámara de comercio para certificado de existencia y representación legal)
   - Licencia de funcionamiento expedida por la alcaldía municipal (industria y comercio)
   - Certificado de sanidad expedido por el Hospital Regional Manuela Beltrán (sanidad).

   Requisitos:

   - ✓ Cumplimiento de normas sanitarias (procedimientos de limpieza, desinfección, control de plagas, manejo de residuos, control de temperatura, certificado de manipulación de alimentos)
   - ✓ Infraestructura adecuada (pisos, paredes, techos y utensilios deben ser de material sanitario y lavables).
   - ✓ Registros (inspecciones internas y controles de calidad)

- ✓ Certificado de seguridad contra incendios o concepto técnico de bomberos
- ✓ Uso de suelo expedido por planeación
- ✓ Manejo de desechos

10. Modelo de Producción:

- Cada padre/madre aporta:
  - Materia prima (harina, azúcar, etc.)
  - Capital económico (pequeña inversión inicial)
- Las utilidades se reparten entre:
  - Fondo común para proyectos institucionales de la UAI
  - Reinversión en suministros de panadería y mejoras.

11. Lugar de Operación

Unidad de atención integral UAI (taller de panadería)

12. Estrategia de Marketing

- Puntos de venta: Eventos de participación masiva de la comunidad
- Canales digitales: Redes sociales, medios de comunicación locales

13. Talento Humano capacitado:

- Alianza con el SENA: cursos básicos y técnico de panadería.
- Cámara de Comercio y SENA: Talleres de emprendimiento, contabilidad básica y manipulación de alimentos.
- Panadero: Persona con experiencia en panadería y bizcochería

14. Financiamiento Inicial

- Dotación de equipos e insumos de panadería a la UAI por parte de la alcaldía municipal año 2025. (ya realizado)
- Gestión para complementar la dotación ante la secretaría de Desarrollo Social Departamental y Club Rotario (ya realizado)
- Apoyos con fondos de cooperación, ventas internas durante el curso (ya realizado)
- Organización de eventos para recaudar fondos (compra de insumos)

15. Indicadores de Éxito a largo plazo:

Se espera medir la efectividad con los siguientes indicadores:

- Número de unidades vendidas por semana
- Participación activa de los padres
- Recaudo mensual destinado al fondo institucional
- Satisfacción de clientes (encuestas simples).

16. Sostenibilidad y Escalabilidad

- A largo plazo:
  - Destinación de fondos para desarrollar actividades recreativas extramurales que fortalezcan la inclusión social, el bienestar y la participación activa de los usuarios de la institución.
  - Dotación de indumentaria e insumos necesarios para apoyar el crecimiento y fortalecimiento continuo de la UAI.

ADRIANA MAGALY SUAREZ P.
Fonoaudióloga

NANCY YAZMIN CHAVARRO C.
Pedagoga

LEIDY MARCELA TAMAYO C.
Fisioterapeuta

JOHANA CAROLINA RINCON M.
Psicóloga

Escaneado con CamScanner

ACTIVIDAD 10

PRODUCTO: Entrega de informe de cada usuario a acudiente, acta de reunión, lista de asistencia y evidencia fotográfica.

- En este periodo no se llevó a cabo reunión con padres de familia ya que se realiza de manera trimestral para entrega de informes de avances.

ACTIVIDAD 11

ASISTIR Y PARTICIPAR EN CAPACITACIONES, COMITES Y MESAS TECNICAS

- Durante este periodo no hubo convocatorias a mesas técnicas ni comités.

ACTIVIDAD 12

LAS DEMÁS ACTIVIDADES DISPUESTAS POR EL SUPERVISOR

- Durante este periodo no se requirió la ejecución de actividades fuera de las aquí plasmadas.

LEIDY MARCELA TAMAYO CACERES
1.101.688.473
Fisioterapeuta
Municipio de Socorro, Santander.