

**PLAN DE NEGOCIOS PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO DÍA PARA EL  
ADULTO MAYOR**

**JACNA MELIZA JARAMILLO GARZÓN  
DIANA CAROLINA SIERRA SÁNCHEZ  
SANDRA LILIANA DELGADILLO**

**UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA  
ESPECIALIZACIÓN GERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD  
COHORTE XXXIII  
BOGOTÁ D.C.  
2016**

**PLAN DE NEGOCIOS PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO DÍA PARA EL  
ADULTO MAYOR**

**ASESOR**

**JAIRO GRACIA**

**UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA  
ESPECIALIZACIÓN GERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD  
COHORTE XXXIII  
BOGOTÁ D.C.  
2016**

## CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	1
JUSTIFICACIÓN	2
OBJETIVO GENERAL	3
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	3
MARCO CONCEPTUAL	4
1. INVESTIGACIÓN DE MERCADO	7
1.1. Planteamiento Del Problema	7
1.2. Objetivo General De La Investigación De Mercado	8
1.3. Objetivo Específicos De La Investigación De Mercado	8
1.4. Tipo de Investigación	9
1.4.1. Descriptiva	9
1.5. Técnica de investigación	9
1.5.1. Cuantitativa	9
1.6. Grupo Objetivo	9
1.7. Ubicación	9
1.8. Metodología.	9
1.9. Análisis De La Encuesta Metodología	11
1.10. Resultados De La Investigación De Mercado Análisis	18
2. DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	19
2.1. Forma de Constitución	19
2.1.1. Código CIU	20
2.2. Organización	20
2.2.1. Mision	20
2.2.2. Visión	20
2.2.3. Valores Corporativos	20
2.2.4. Logo Corporativo	21
2.2.5. Eslogan	21
2.2.6. Políticas Institucionales Generales	21
2.2.7. Objetivos y Metas Empresarial	21

2.3. Estructura Organizacional	21
2.3.1. Organigrama	22
2.3.2. Ficha de Servicio	23
2.3.3. Flujo Grama Del Servicio	24
2.3.4. Horario Del Mes En El Centro Día	26
2.4. Infraestructura	27
2.5. Clientes Potenciales	27
2.6. Analisis DOFA	27
2.6.1. Estrategias de la matriz DOFA	28
3. COSTOS	29
3.1. Equipo de Producción	29
3.2. Forma de Financiación	31
4. CONCLUSIONES	32
5. ANEXO	33
6. BIBLIOGRAFÍA	

## LISTA DE GRÁFICOS

Gráfica 1 Comportamiento de actividades económicas por localidades	10
Grafico 2 Género de los encuestados	11
Grafico 3 Estado civil de los encuestados	11
Grafica 4 Con quien vive	12
Grafico 5 Actividades que realiza en el día	12
Grafico 6 Actividades que realiza los fines de semanas	13
Grafico 7 Actividades que no le gusta hacer durante el día.	13
Grafico 8 Amigos de la misma edad	14
Grafica 9 Centro día	14
Grafica 10 Hogar geriátrico	15
Grafica 11 Hogares geriátricos	15
Grafica 12 Disponibilidad a entrar a un centro día si le ofrecen clases de Yoga, gimnasia, pintura, juegos de mesa	16
Grafico 13 Gusto por estar diariamente en un centro día que le Ofrezca esas actividades	16
Grafica 14 Transporte de su casa al Hogar día	17
Grafica 15 Pago mensual para estar un centro día	17
Grafica 16 Organigrama	22
Grafico 17 Flujo grama del servicio	23

## INTRODUCCIÓN

Este proyecto se crea por la necesidad que tiene las familias de Bogotá para cuidar al adulto mayor en el día, ya que las personas responsables de su bienestar no pueden cuidarlos porque tienen que trabajar o estudiar y no tienen el tiempo para su cuidado, es por esta razón que se desea crear un centro día, donde se proporcione bienestar emocional, físico, y de esparcimiento a las personas mayores, de igual forma se busca que el adulto sea útil e incremente su seguridad, confianza y autonomía personal logrando mejorar su calidad de vida y así integrarse a la sociedad.

En este proyecto se analizará el entorno económico, social y cultural donde se va a desenvolver la empresa, análisis de la competencia actual, estudio de mercados que logre identificar las necesidades de la población sobre los servicios ofertados, estudio de normatividad vigentes y un estudio financiero para analizar la viabilidad del trabajo.

## JUSTIFICACIÓN

En Colombia se está presentando un creciente significativo en el número de adultos mayores, “revisando pronósticos entre 2015 y 2050, la población mayor de 70 años pasara de 4,3% de la población total un 13,8%”<sup>1</sup>; las personas viven más años, es decir, “la esperanza de vida sigue aumentando en Colombia y ha llegado a 76 años para los hombres y 83 para las mujeres, lo que significa que los colombianos han ganado una media de 8,5 años de vida desde 1990, según las nuevas estadísticas mundiales de salud presentadas, estas cifras sitúan al país en el segundo lugar con mayor expectativa de vida en toda América Latina, después de Chile”<sup>2</sup>; lo que demuestra que existen factores que influyen en este crecimiento como es la medicina preventiva, grandes avances en la lucha contra las enfermedades transmisibles, maternas, neonatales, los desórdenes nutricionales y un cambio en el estilo de vida saludable, también influyen la educación, acceso a Sistemas de Salud y adecuados controles prenatales; frente a este fenómeno de envejecimiento, hay una alarmante prevalencia de las enfermedades crónicas, degenerativas, con su respectiva necesidad sentida de cuidado al adulto mayor de 60 años. El envejecimiento no es sinónimo de enfermedad, sino una etapa de la vida que para muchos resulta difícil enfrentar.

En muchas ocasiones y por diversos motivos, el cuidado y la atención de las personas mayores, es confiado a personas ajenas al grupo familiar, lo cual demanda profesionalismo, respeto, responsabilidad, eficiencia y tolerancia, además de una significativa atención en salud, Por esa razón es necesario implementar programas de información acerca de la vejez, de sus cambios y posibles trastornos y de las enfermedades más comunes, y realizar una preparación para la vejez, técnicas de autocuidado, nutrición, rehabilitación y tanatología

El modelo socioeconómico actual, en el que la mayoría de los miembros de una familia tienen necesidad de trabajar fuera de casa; así como los reducidos e inadecuados espacios físicos con que cuentan los hogares. En este caso un Centro Día para Adultos Mayores, es un valioso apoyo para aquellas personas que viven solas, o aquellos que cuentan con familia pero que, debido a sus propias ocupaciones, los dejan solos la mayor parte del día, expuestos a riesgos

---

<sup>1</sup> <http://www.dinero.com/edicion-impres/pais/articulo/edad-promedio-colombianos/206486> práctica [Consultado 6 de marzo 2016]

<sup>2</sup> <http://www.elheraldo.co/tendencias/colombia-el-segundo-pais-latino-donde-se-vive-mas-152683> práctica [Consultado 6 de marzo 2016]

físicos y emocionales que propician el deterioro de sus funciones físicas y mentales.

Ahora bien, lo que busca el proyecto es mejorar la calidad de vida de esta población y hacerlos sentir parte y miembros activos de la sociedad; poder atender este mercado de una manera diferente y creativa ofreciéndoles nuevos productos y servicios y que además pueda ofrecer un valor social agregado convirtiéndose así en una idea innovadora.

### **OBJETIVO GENERAL**

Crear un centro de prestación de servicios para mejorar la calidad de vida del adulto mayor, identificando las características de la demanda, la oferta, precios, canales de comunicación y promoción, en un sector del norte de la ciudad, con criterios de calidad, oportunidad y bienestar integral.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Identificar los clientes potenciales del negocio que residen en la ciudad de Bogotá, para generar estrategias adecuadas a la prestación del servicio.
- Estudiar los competidores que ofrecen servicios para el cuidado del adulto mayor para generar factores diferenciales en el servicio.
- Definir la planeación estratégica del centro día que genere las directrices y las mejores acciones para la prestación del servicio.



## MARCO CONCEPTUAL

Antes de iniciar este proceso, es necesario definir que es un plan de negocios, y según Jack Fleitman, se define como un instrumento clave y fundamental para el éxito, consiste en una serie de actividades relacionadas entre sí para el comienzo y desarrollo de una empresa. Como una guía que facilita la creación de la misma, es un instrumento muy valioso que permite proyectar y manejar la complejidad, produciendo “Acciones Planificadas” como respuesta a los cambios que se producen.<sup>3</sup>

Teniendo claro este concepto y las estadísticas de la OMS donde muestran que la población mundial ha aumentado su expectativa de vida gracias a los avances tecnológicos de la medicina y que hay una alarmante prevalencia de adultos mayores abandonados y con problemas de salud mental por la falta de cuidadores que les permitan vivir con calidad de vida y con pleno desarrollo de sus habilidades ya que no aumentan en la misma proporción los espacios de atención dirigidos a esta población.

El concepto de calidad de vida ha comenzado a utilizarse cada vez más como medida de bienestar, a pesar de esto, no existe una definición única, ni una completa diferenciación con otros conceptos similares, siendo frecuentemente mal utilizado. Existen algunos modelos de definiciones, incluyendo una propuesta de modelo centrado en la evaluación cognitiva:

Para Ferrans (1990b) Calidad de vida general definida como el bienestar personal derivado de la satisfacción o insatisfacción con áreas que son importantes para él o ella. Hornquist (1982) Define en términos de satisfacción de necesidades en las esferas física, psicológica, social, de actividades, material y estructural. Lawton (2001) Evaluación multidimensional, de acuerdo a criterios intrapersonales y socio-normativos, del sistema personal y ambiental de un individuo. Haas (1999) Evaluación multidimensional de circunstancias individuales de vida en el contexto cultural y valórico al que se pertenece. Bigelow et al., (1991) Ecuación en donde se balancean la satisfacción de necesidades y la evaluación subjetiva de bienestar. Calman (1987) Satisfacción, alegría, realización y la habilidad de afrontar... medición de la diferencia, en un tiempo, entre la esperanza y expectativas de una persona con su experiencia individual presente. Martin &

---

<sup>3</sup> Fleitman Jack. (2015, octubre 14). *Plan de negocios y planeación estratégica empresarial en el siglo XXI*. Recuperado de <http://www.gestiopolis.com/plan-de-negocios-y-planeacion-estrategica-empresarial-en-el-siglo-xxi/> práctica [Consultado 9 de marzo 2016]

Stockler (1998) Tamaño de la brecha entre las expectativas individuales y la realidad a menor intervalo, mejor calidad de vida.<sup>4</sup>

Tal como se ha visto, no existen definiciones únicas sobre el concepto de Calidad de Vida, sin embargo, para fines de este trabajo se tendrá en cuenta el concepto de Hornquist en donde la calidad de vida es el conjunto de satisfacción de necesidades físicas, psicológicas, sociales, de actividades, material y estructural. Es decir que es la reunión de un todo para un completo bienestar del ser humano y más en la etapa que vive el adulto mayor.

En muchas ocasiones y por diversos motivos, el cuidado y la atención de las personas mayores, es confiado a personas ajenas al grupo familiar, lo cual demanda profesionalismo, respeto, responsabilidad, eficiencia y tolerancia, además de una significativa atención en salud, dadas las condiciones de desgaste físico que normalmente afecta esta población. Sin embargo, es frecuente observar la difícil situación que vive gran parte las personas mayores vinculadas a estas instituciones que les brindan diversos servicios, las cuales no cumplen con los requisitos básicos y permiten que a su interior se desarrollen conductas que atentan contra los derechos humanos de esta población.

El Distrito Capital no es ajeno a esta problemática, ello se evidencia en las diferentes denuncias realizadas por la comunidad y las deficiencias encontradas en las visitas que se han realizado a tales instituciones, por parte las entidades distritales y nacionales competentes en el tema. El Ministerio de la Protección Social manifiesta que continuamente, la Dirección General de Promoción Social recibe diferentes quejas y denuncias sobre las deficiencias en la calidad del servicio prestado por los ancianatos, hogares geriátricos, y/o centros de bienestar del anciano tanto públicos como privados.<sup>5</sup>

Por esta razón es muy importante para nosotras como gerentes de servicios de salud, generar alternativas para la calidad de vida de esta población encaminando nuestros esfuerzos a una gestión adecuada de las dificultades propias de este grupo poblacional a través de una visión multidisciplinaria biopsicosocial y cultural dando respuestas a sus necesidades.

Aunque la atención de los adultos mayores no solo depende de la institución como tal, es un conjunto conformado por el personal, las políticas enfocadas a estos y el

---

<sup>4</sup> Urzúa M, Alfonso; Caqueo-Urizar, Alejandra; (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia Psicológica*, Sin mes, 61-71. práctica [Consultado 10 de marzo 2016]

<sup>5</sup> [www.alcaldiadeBogota.gov.co](http://www.alcaldiadeBogota.gov.co). PROYECTO DE ACUERDO 405 DE2006"Por medio del cual se regula el funcionamiento de los hogares geriátricos que prestan servicios a las personas mayores en el Distrito Capital, y se dictan otras disposiciones" práctica [Consultado 10 de marzo 2016]

aporte de la sociedad para adaptarse con armonía a los cambios, demostrando que envejecer dignamente, es una necesidad que se pide a gritos y cada vez, con mayor eco en nuestra sociedad.

Ahora bien, sabiendo que en nuestra sociedad la mayor parte de las instituciones dirigidas a adultos mayores son para tratamiento médico y los abuelos son solamente pacientes, lo que busca el proyecto es mejorar la calidad de vida de esta población y hacerlos sentir parte y miembros activos de la sociedad, poder atender este mercado de una manera diferente y creativa ofreciéndoles nuevos productos y servicios y que además pueda ofrecer un valor social agregado convirtiéndose así en una idea innovadora.

## 1. INVESTIGACIÓN DE MERCADO

### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A través de los tiempos se han dado múltiples definiciones que explican la vejez como un proceso biológico, psicológico y social; con la pérdida progresiva y uniforme de la salud y actividad física, llegando a identificar a los adultos mayores como personas enfermas, inactivas, tercas e irritables, convirtiéndose en una carga para la familia y la sociedad.<sup>6</sup> Sin embargo hay culturas para las cuales es fácil decir que el concepto de Vejez equivale a sinónimo de sabiduría, destreza y capacidad de producción, al menos en determinados aspectos; porque son útiles para llegar a tener la familia unida, aunque no tengan ningún papel verdadero de dominio social.<sup>7</sup>

Actualmente el mundo atraviesa por un momento de envejecimiento de la población, debido a las tendencias mundiales de una fecundidad menor, aumento de la esperanza de vida y disminución de la mortalidad, llegando a experimentar así un envejecimiento demográfico; según la Organización de Naciones Unidas (ONU).

En Colombia la población está envejeciendo casi a la misma velocidad del resto del planeta. De acuerdo con datos del último censo (2005), cerca de 3 millones de personas tienen más de 60 años y se proyecta que para el 2050 esta población alcanzará los 15.500.000 de personas.<sup>8</sup> También se reportó que la esperanza de vida es de 69 años para los hombres y 76,31 años para las mujeres, superando a los hombres 7 años aproximadamente, lo cual explica el predominio de la edad femenina en este grupo de personas.<sup>9</sup>

En este sentido, el gobierno Colombiano empezó a preocuparse de manera expresa por los adultos mayores al punto que se estableció el Plan Nacional de atención integral a la tercera edad en Colombia, 1986 – 1990, “El Plan procuraba que envejecer fuera un proceso donde se subrayara la interdependencia y asegurara la participación de las personas mayores en la sociedad, con el mejor y mayor alcance posible, considerando al anciano como ser humano y por tanto,

---

<sup>6</sup> LUNA Leonor, REYES Clemencia, RUBIO Margoth, El Anciano de hoy nuestra prioridad, Universidad Nacional de Colombia. Facultad de Enfermería, Editorial Universidad Nacional UNIBIBLOS, Santa fe de Bogota D.C. Colombia , 1998. P.67

<sup>7</sup> FERICGLA Joseph M, Envejecer, Una Antropología de la ancianidad, Hurupe, Editorial Herder S.A, Barcelona 2002. Pag 72

<sup>8</sup> RUEDA JO. La demografía nacional en el contexto de la crisis. Ponencia. En: Seminario Internacional sobre políticas migratorias; Bogotá 7 de Noviembre de 2000. En prensa.

<sup>9</sup> DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA, censo 2005, Disponible en <http://www.actuarios.org.co/Censo05.pdf>

merecedor de dignidad y respeto”<sup>10</sup>. De igual forma la constitución política de Colombia de 1991, en artículo 46, hace referencia al respeto de la dignidad humana, el trabajo; y hacen responsables al estado, la sociedad y la familia de la protección y asistencia a las personas de la tercera edad.<sup>11</sup>

De esta manera los adultos mayores se convierten en un tema central e importante para la sociedad, siendo prioritario la creación de programas político-administrativos y sociales, que permitan la interacción de los mismos en las diferentes áreas, sin permitir que se sientan inútiles en nuestro entorno, por el contrario que se reconozcan como ciudadanos que continúan con capacidades funcionales para continuar con una vida digna.

Por consiguiente el presente trabajo de grado se orientó a responder la siguiente pregunta:

¿Cuenta el adulto mayor con un lugar de distracción, que genere bienestar, entretenimiento e independencia para su calidad de vida?

### **1.2. Objetivo De La Investigación De Mercado**

- Mejorar la calidad de vida del adulto mayor de la ciudad de Bogotá, a través de una propuesta innovadora de servicio con criterios de bienestar, atención e independencia a través de un enfoque bio-psicosocial, cultural y Espiritual

### **1.3. Objetivos Específicos De La Investigación De Mercado**

- ✓ Analizar los precios, servicios y experiencias que las personas han tenido con los competidores directos e indirectos.
- ✓ Identificar las preferencias de los usuarios y frecuencia con que se adquiere el servicio.
- ✓ Descubrir los hábitos y las actividades diarias que realiza el adulto mayor.
- ✓ Analizar los precios, servicios y experiencias que las personas han tenido con los competidores directos e indirectos con el fin de ajustar los servicios del centro día

---

<sup>10</sup> MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. Política Nacional de Envejecimiento y vejez. Disponible en: [http://www.saldarriagaconcha.org/documento\\_adjunto/propuesta-politica-nacional-de-envejecimiento-y-vejez-vf.pdf](http://www.saldarriagaconcha.org/documento_adjunto/propuesta-politica-nacional-de-envejecimiento-y-vejez-vf.pdf) práctica [Consultado 16 de marzo 2016]

<sup>11</sup> MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. Política del adulto mayor aportes 200, pag.88 Disponible en: [www.minproteccionsocial.gov.co](http://www.minproteccionsocial.gov.co). práctica [Consultado 66 de marzo 2016]

## 1.4. Tipo de Investigación

**1.4.1. Descriptiva:** Se buscó describir cuantitativamente el comportamiento de los consumidores, determinando las características del grupo objetivo, sus gustos e intereses, respecto al servicio del cuidado para el adulto mayor. Este tipo de investigación permite “medir el nivel de satisfacción de los clientes, precios del mercado local, razones de preferencias por marca, segmentos de mercados abordados” <sup>12</sup>

## 1.5. Técnica de investigación

**1.5.1 Cuantitativa:** Se realizó una encuesta (Anexo 1) con preguntas estructuradas dirigida al grupo objetivo, determinando cuáles son sus hábitos o actividades en el día, qué expectativas tienen, quien realiza la solicitud del servicio, su frecuencia y lugar de compra; identificando criterios importantes para el desarrollo de los servicios.

**1.6 Grupo Objetivo:** Hombres y Mujeres mayores de 60 años.

**1.7 Ubicación:** Localidad Usaquéen - Barrio Cedritos

**1.8 Metodología.** Se realizó un tipo de muestreo probabilístico, en el cual se escogió personas mayores de 60 años como unidad para investigar ya que son ellos los que adquieren los servicios de un centro día, teniendo en cuenta: ciclo de vida, estado civil sin tener en cuenta el género. Se indago sobre la frecuencia de compra del servicio, experiencias en los centros días u hogares geriátricos, razones por las que se adquieren o rechazan y el grado de confianza en los servicios para el adulto mayor.

**Determinación de muestreo habitantes localidad Usaquéen (BARRIO CEDRITOS).** Para determinar el tamaño de la muestra a aplicar se estableció el universo que en este caso es la cantidad de habitantes de la localidad de Usaquéen. También se identificó las siguientes variables.

N= 489.549 (Universo)

Z= 1.96 (Constante poblacional)

P= 0.5 (Probabilidad de Éxito)

Q=0.5 (Probabilidad de Fracaso)

E= 10 % (error máximo permitido)

---

<sup>12</sup> TORRES DUARTE, Jaime. Guía para entender la investigación de mercados desde una perspectiva práctica [Consultado 16 de julio 2016]

$$n = \frac{((z)^2) \times p \times q}{(e)^2}$$

$$n = \frac{((1.96)^2) \times 0.5 \times 0.5}{(0.10)^2}$$

n = 96.04

## NÚMERO DE HABITANTES POR LOCALIDADES

Gráfica 1 comportamiento de actividades económicas por localidades



**Fuente:** secretaría distrital de Bogotá [consultado 22 de mayo de 2016  
<http://www.sdp.gov.co/portal/page/portal/PortalSDP/InformacionTomaDecisiones/Estadisticas/Documentos/An%E1lisis/DICE063-MonografiaUsaquen-31122011.pdf>

## 1.9. ANÁLISIS DE LA ENCUESTA

### Análisis de resultados del instrumento aplicado a consumidores.

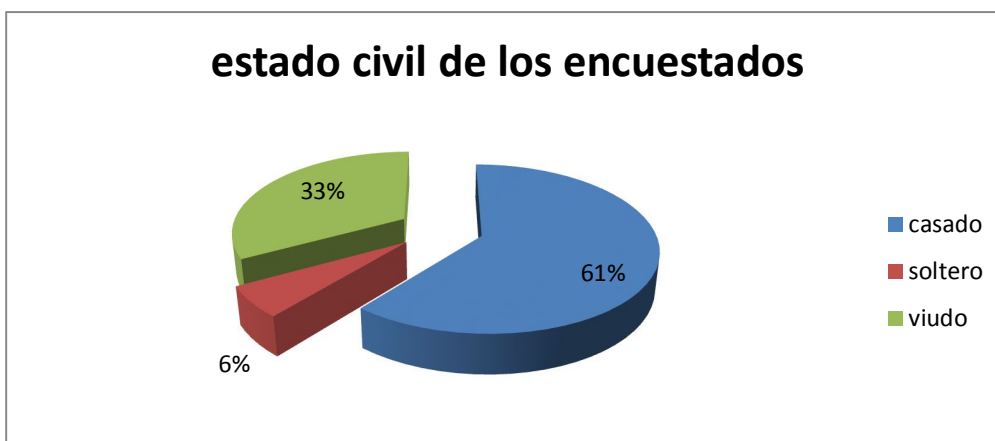
El día sábado 2 de julio del 2016 se realizaron 100 encuestas a hombres y mujeres entre 60 y 70 años de edad, con el fin de identificar los patrones de consumo de los servicios del centros días de la localidad Usaquén en el barrio zona de cedritos, se indagaron por sus preferencias, gustos entre otros aspectos para conocer el comportamiento de este grupo objetivo.

**Grafico 2 Género de los encuestados**



De las 100 personas encuestadas el 53% fueron mujeres y el 47% hombres, de esta manera se logra establecer una diferenciación de gustos y preferencias por género

**Grafico 3 estado civil de los encuestados**



**Fuente:** Elaborado por Meliza Jaramillo, Diana Sierra, Sandra Delgadillo

Se evidencia que el mayor número de los encuestados se encuentran aún casados con un total de 61%, 33% son solteros y 6% personas son viudas.



**Grafica 4 con quien vive**



**Fuente:** Elaborado por Meliza Jaramillo, Diana Sierra, Sandra Delgadillo

La mayor parte de la población encuestada conviven solos en un total de 40%, esta seguido por la convivencia con los hijos en un 24% Mientras que con hijos, nietos y otras personas son 18% por cada actor.

**Grafico 5 actividades que realiza en el día**



**Fuente:** Elaborado por Meliza Jaramillo, Diana Sierra, Sandra Delgadillo

Caminar es la actividad que más le gusta desarrollar al adulto mayor con un porcentaje del 37%, seguida de realizar otro tipo de actividades con 24%, luego visitar amigos 20% y lo que menos les gusta hacer es cuidar los nietos con 19%.

**Grafico 6 actividades que realiza los fines de semanas**



**Fuente:** Elaborado por Meliza Jaramillo, Diana Sierra, Sandra Delgadillo

En una proporción muy similar se evidencian las actividades que realizan los adultos mayores durante el fin de semana con un 27% tienen preferencias en visitar a su familia y amigos con un 24% viajar y 22% otras actividades.

**Grafico 7 actividades que no le gusta hacer durante el día.**



**Fuente:** Elaborado por Meliza Jaramillo, Diana Sierra, Sandra Delgadillo

Los adultos mayores refieren que lo que menos les gusta hacer durante el día es leer en un 38% y ver TV con un porcentaje de 37% y con un 14% no les gusta dormir.

**Grafico 8 amigos de la misma edad**



**Fuente:** Elaborado por Meliza Jaramillo, Diana Sierra, Sandra Delgadillo

Se evidencia que las personas tienen amigos de la misma edad con un porcentaje de 71% y con las cuales les gusta compartir y pasar tiempo; con un 29% no tiene amigos de la misma edad.

**Grafica 9 centro día**



**Fuente:** Elaborado por Meliza Jaramillo, Diana Sierra, Sandra Delgadillo

De los 100 adultos encuestados solo 10% han estado vinculados en un centro día que es prestado por el gobierno y con un 90% las personas no han estado en estas instituciones y no los servicios que prestan.

**Grafica 10 Hogar geriátrico**



**Fuente:** Elaborado por Meliza Jaramillo, Diana Sierra, Sandra Delgadillo

Se evidencia que 9% de los adultos mayores encuestados han estado en hogares geriátricos y refieren que no se sintieron a gusto ya que ellos no realizaban actividades lúdicas para su distracción y con un 91% no a estado ni les gustaría estar en un hogar geriátrico.

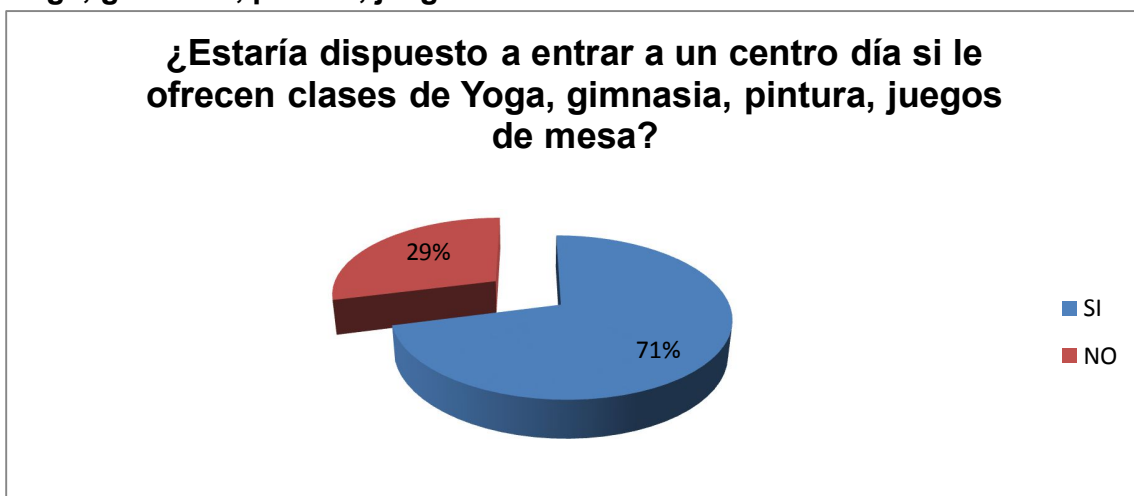
**Grafica 11 hogares geriátricos**



**Fuente:** Elaborado por Meliza Jaramillo, Diana Sierra, Sandra Delgadillo

La mitad de los adultos mayores refieren que tienen malas referencias de los hogares geriátricos frente a la alimentación con un 29% hicieron referencia al mal trato y 20% se refirieron a otras situaciones como el aseo inadecuado.

**Grafica 12 disponibilidad a entrar a un centro día si le ofrecen clases de Yoga, gimnasia, pintura, juegos de mesa**



**Fuente:** Elaborado por Meliza Jaramillo, Diana Sierra, Sandra Delgadillo

Con un 71% de los encuestados refieren que les gustaría pertenecer a un hogar día donde les brinden diferentes actividades para su distracción y con un 29% no les gustaría estar en un centro día que le ofrezcan clases de Yoga, gimnasia, pintura, juegos de mesa.

**Grafico 13 gusto por estar diariamente en uno de estos centros día que le ofrecen esas actividades**



**Fuente:** Elaborado por Meliza Jaramillo, Diana Sierra, Sandra Delgadillo

El 73% de los encuestados les interesa participar diariamente de las actividades que se prestan en el hogar día y un 27% no les interesa.

**Grafica 14 transportaran de su casa al Hogar día**



**Fuente:** Elaborado por Meliza Jaramillo, Diana Sierra, Sandra Delgadillo

Se evidencia que el transporte es fundamental para el desplazamiento de los adultos mayores de sus casas al hogar día y viceversa. Con un porcentaje de 67%

**Grafica 15 pago mensualmente para estar un centro día**



**Fuente:** Elaborado por Meliza Jaramillo, Diana Sierra, Sandra Delgadillo

Los adultos mayores están dispuestos a pagar entre un \$1.000.000 y \$1.500.000 de pesos por la vinculación al centro día para disfrutar de un espacio de

aprendizaje y esparcimiento con un porcentaje 90%, sin embargo un 7 % de las personas encuestadas puede pagar \$2.000.000 y un 3% \$2.500.000.

#### **1.10. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION DE MERCADO**

2. Se estableció que las razones por la que los adultos mayores adquieren el servicio del hogar día, es por la realización de diferentes actividades lúdicas y recreativas compartiendo con personas de su misma edad. A través de personal de salud capacitado, con vocación de servicio al cliente, generando bienestar y seguridad para el constante desarrollo de su salud mental.

Se identificó que las causas por la cuales se rechaza el servicio es por la mala alimentación, higiene inadecuada de la institución y el maltrato por parte del personal.

3. Los adultos mayores están dispuestos a pagar entre 1.000.000 y 1.500.000 por la vinculación al centro día para disfrutar de un espacio de aprendizaje y esparcimiento a través de las actividades que se programan diariamente para salir de la rutina diaria y mejorar su calidad de vida. Se evidencia que las experiencias que han tenido en centros geriátricos no fueron agradables para los encuestados generando temor de vivir las mismas experiencias; sin diferenciar los que es un hogar geriátrico de un hogar día.
4. Se evidencia que el hábito principal de los adultos mayores es caminar, seguido de la visita a los amigos. Reconociendo que les gusta compartir socialmente y desarrollar actividad física.
5. De acuerdo a la experiencia que se tenga en el centro día, el adulto mayor determina si desea continuar con la vinculación al hogar. Además teniendo en cuenta que para el acceso al servicio se cuenta con transporte, facilitando el desplazamiento de ellos a la institución para participar en las actividades diarias.

## **2. DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO**

Este estudio determina el tipo de empresa a crear, como está conformado el Club House La Felicidad, su infraestructura, los procesos internos analizando las fortalezas y debilidades que se encuentran en el hogar día. Las amenazas y oportunidades que se encuentran en el entorno

### **2.1.FORMA DE CONSTITUCIÓN**

Para el hogar día para el adulto mayor se escogerá como tipo de empresa, la Sociedad por Acciones Simplificada (SAS)” es creado por la Ley 1258 de 2008, caracterizado por ser una estructura societaria de capital, con autonomía y tipicidad definida, regulada por normas de carácter dispositivo que permiten no sólo una amplia autonomía contractual en el diseño del contrato social, sino además la posibilidad de que los asociados definan las pautas bajo las cuales han de gobernarse sus relaciones jurídicas”<sup>13</sup>

La sociedad estará compuesta por 3 socios: Jacna Meliza Jaramillo Garzón Diana Carolina Sierra Sánchez, Sandra Liliana Delgadillo, y cada persona aportara el capital inicial y estará vinculado laboralmente en la empresa

El nombre de la empresa es Club House la felicidad el cual no está inscrita en el registro mercantil de las cámaras de comercio del país.

El Sector económico de la empresa, Pertenece a la sección Q de actividades de atención de la salud humana y de asistencia social que corresponde a actividades de asistencia social sin alojamiento para personas mayores, el cual es el servicio que prestará la empresa y que debe ser registrado en cámara y comercio, este es el sector económico que engloba todas aquellas actividades económicas que no producen bienes materiales de forma directa, sino servicios que se ofrecen para satisfacer las necesidades de la población. <http://linea.ccb.org.co/descripcionciiu/>

---

13

file:///C:/Users/pc/Downloads/Gu%C3%ADa%20n%C3%BAm.%2028.%20Constituci%C3%B3n%20de%20SAS%20(2).pdf



### **2.1.1. CÓDIGO CIU**

#### **División 88. Actividades de asistencia social sin alojamiento.**

**8810** Actividades de asistencia social sin alojamiento para personas mayores y discapacitadas.

## **2.2. ORGANIZACIÓN**

### **2.2.1. Misión**

Somos una Empresa de servicio Biopsicosocial y cultural para el adulto mayor, cuyo objetivo principal es construir procesos que les genere Bienestar en su entorno social, a través de profesionales capacitados y la implementación de herramientas Tecnológicas, contribuyendo en la rentabilidad para sus socios, dando cumplimiento a la protección del medio ambiente y a la ley.

### **2.2.2. Visión**

Seremos reconocidos en la localidad Usaquén en el barrio cedritos de la ciudad de Bogotá como una empresa líder para el cuidado y bienestar del adulto mayor, a través de alternativas saludables, lúdicas, ocupacionales con estándares de calidad y con profesionalismo en la prestación del servicio.

### **2.2.3. Valores corporativos**

- Amor
- Honestidad
- Compromiso
- Respeto
- Confianza
- Tolerancia

#### 2.2.4. Logo corporativo



**Fuente:** Elaborado por Meliza Jaramillo Diana Sierra, Sandra Delgadillo

#### 2.2.5. Eslogan

Porque el adulto mayor es el presente de algunos y el futuro de todos.

#### 2.2.6. Políticas institucionales generales

- Velar por el desarrollo biopsicosocial y cultural para el adulto mayor con alternativas saludables, lúdicas, ocupacionales en el servicio.
- Prestar un servicio de calidad donde se promueve el amor, respeto y amabilidad.
- Estar en mejoramiento continuo de los procesos de la organización.

#### 2.2.7. Objetivos y metas empresariales

- Mejorar la calidad de vida del adulto mayor por medio de la actividad física, mental y social con criterios integrales de costo y oportunidad.
- Promover un espacio que facilite la integración social con la familiar.
- Generar espacios lúdicos que permitan el desarrollo biopsicosocial acorde con sus condiciones personales y grupales.
- Construir un equipo de salud competente para la prestación de los servicios de alta calidad.

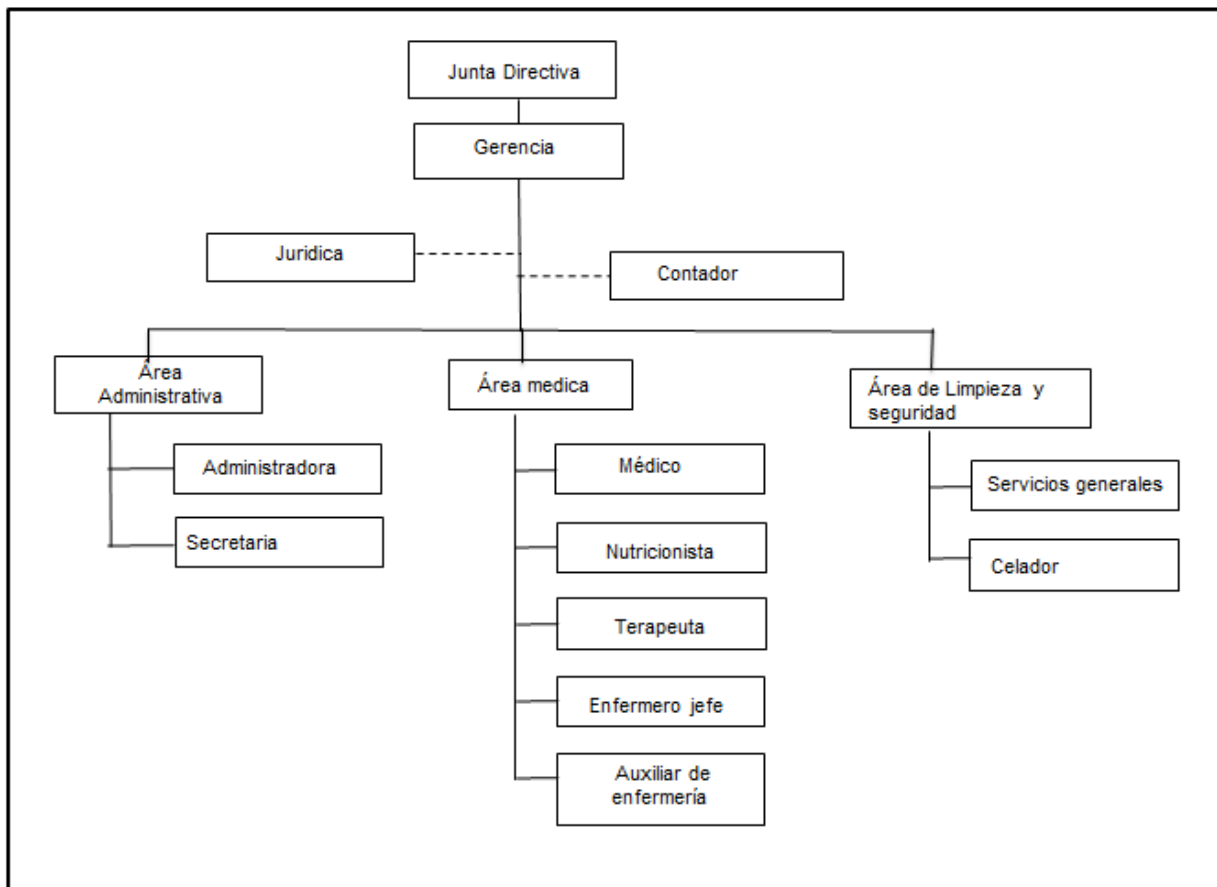
### 2.3. Estructura organizacional

El Club House la felicidad está conformada por la junta de socios, administradora, secretaria, una enfermera jefe, tres auxiliares de enfermería, una terapeuta, auxiliar de servicios generales y un vigilante. Se contará con recurso humano por prestación de servicios, el contador público que brindará asesorías contables, Médico que valorará mensualmente el estado de salud del adulto mayor, la nutricionista quien realizara seguimiento mensual del estado nutricional de los integrantes del hogar, Instructores de Yoga, tai chi,

pintura para las actividades de recreación y por contrato con empresa se manejará la alimentación y el transporte.

### 2.3.1. Organigrama

Grafica 16 organigrama



Fuente: Elaborado por Meliza Jaramillo, Diana Sierra, Sandra Delgadillo

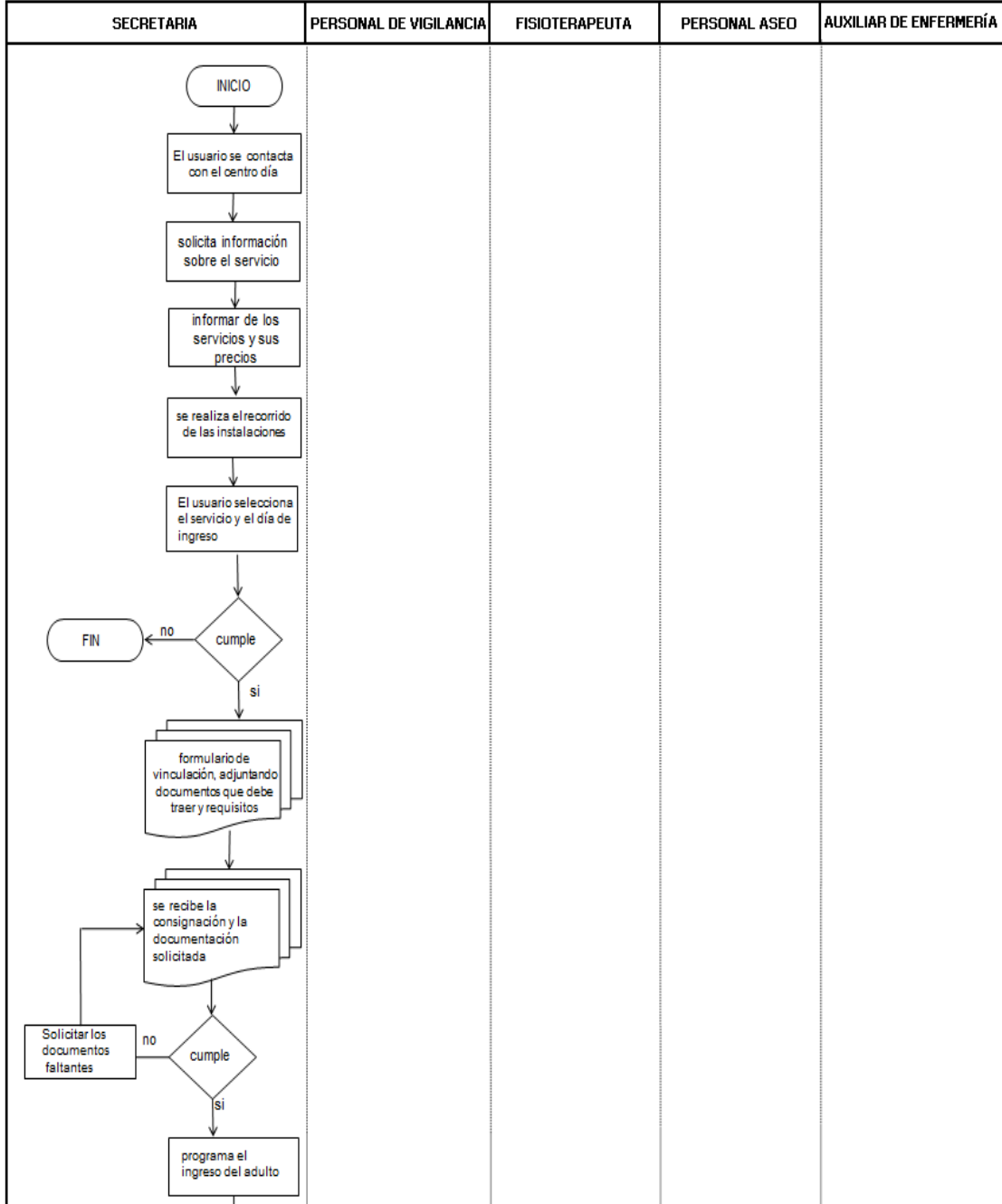
### 2.3.2. Ficha de servicio

<b>NOMBRE DEL SERVICIO</b>	Club House La Felicidad
<b>CLIENTES</b>	Hombres y mujeres mayores de 60 años con capacidad para realizar actividades físicas, lúdicas e intelectuales
<b>PROCESO</b>	Bienestar
<b>CARGO O ROL RESPONSABLE DEL SERVICIO</b>	Profesionales de la salud( Médico y Enfermera)
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	Ofrecer al adulto mayor actividades sociales y recreativas para fomentar la autonomía, el entretenimiento, la relajación y algunos servicios relacionados con la salud; se ofrece el servicio de alimentación y transporte para mejorar la calidad de vida.
<b>HORARIO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>	Lunes a Viernes 9:00am a 5:00pm
<b>PROMESA AL CLIENTE</b>	Proveer al adulto mayor de un ambiente familiar ofreciendo y comprometiéndose a brindar un servicio de calidad, respeto y motivación
<b>REQUISITOS LEGALES</b>	Proyecto de ley N063 de 2009 Ley 1315 de 2009
<b>REQUISITOS TÉCNICOS</b>	Cumplimiento de las normas técnicas y guías de atención contemplados en las normas legales.
<b>CARGO / ROL RESPONSABLE DE APROBACIÓN DEL SERVICIO</b>	Junta Directiva

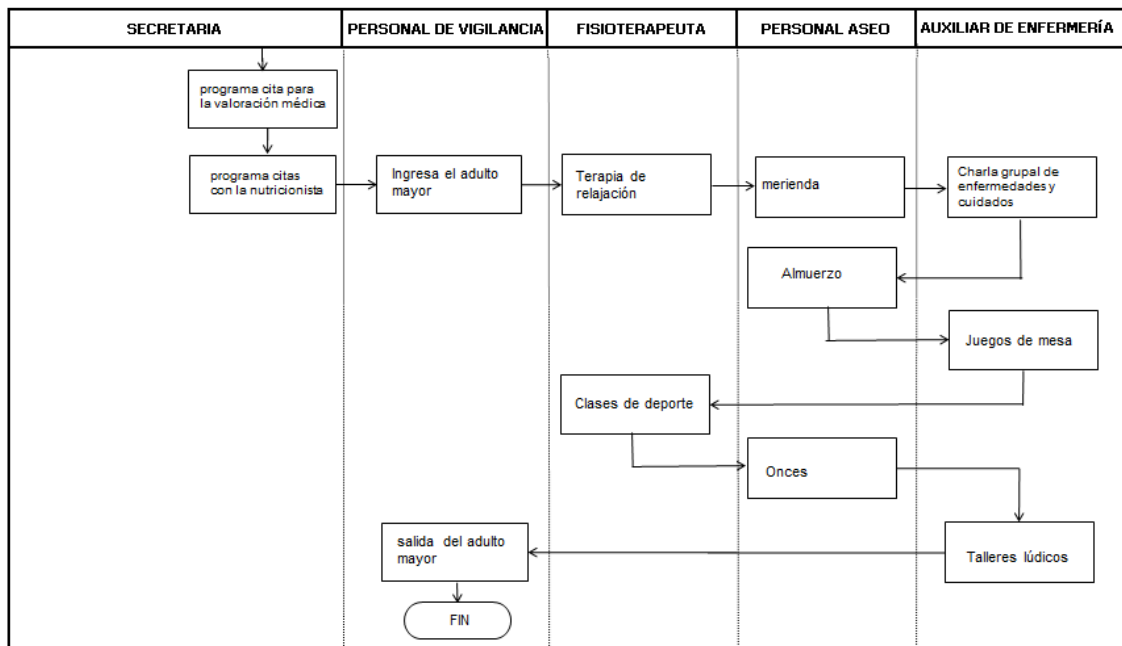
**Fuente:** Elaborado por Meliza Jaramillo, Diana Sierra, Sandra Delgadillo

### 2.3.3. Flujo grama del servicio

Grafico 17 Flujo grama del servicio



## Flujo grama del servicio



**Fuente:** Elaborado por Meliza Jaramillo, Diana Sierra, Sandra Delgadillo

### 2.3.4. Horario del mes en el centro día

horas	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
9:30 am- 10 am	Oración - meditación	Oración - meditación	Oración - meditación	Oración- meditación	Día temático
10:30 am 11:00 am	Merienda	Merienda	Merienda	Merienda	Merienda
11:00 am- 12:00 am	Charla grupal de enfermedades	Charla grupal de tecnológica	Charla grupal de psicología	Charla grupal de alimentación	Día temático
12:00 am 1:00 am	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo
1:00pm- 2:00 pm	Juegos de meja	Juegos de en el parque	Juegos de meja	Juegos de virtuales	Día temático
2:00- 3:00	Yoga	tai chi	Aérobicos	Pintura	
3:00 pm- 3:30pm	Onces	Onces	Onces	Onces	
3:30 pm - 5:00 pm	Talleres música	Talleres Pintura	Taller de cerámica	Tema libre	

**Fuente:** Elaborado por Meliza Jaramillo, Diana Sierra, Sandra Delgadillo

## 2.4. Infraestructura.

Para la prestación de los servicios del Club House la Felicidad se necesita una casa de un solo piso de 500 metros cuadrados, ubicada en la localidad de Usaquén en el barrio Cedritos al norte de Bogotá, que se encuentre en una zona residencial rodeada de importantes vías de acceso

Debe contar con diferentes áreas para tener salón de usos múltiples, sala de estar, salón de TV/juegos, baños y área de lavado.

## 2.5. Clientes potenciales

Adultos mayores de estrato 3, 4 y 5, que tengan capacidad de pago, lo que permitirá mantener y continuar con el funcionamiento de los servicios de la empresa.

## 2.6. ANÁLISIS DOFA

Esta matriz permite estudiar las fortalezas y debilidades que se pueden presentar dentro de la organización, las cuales se consigue controlar con decisiones preventivas o correctivas; en las fuerzas externas se analizan las oportunidades que se presentan en el sector para lograr tener una ventaja competitiva o aquellas amenazas que debe enfrentar la empresa para sostenerse en el mercado.

	<b>FORTALEZAS</b>	<b>DEBILIDADES</b>
<b>FACTORES INTERNOS</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Talento Humano de alto profesionalismo.</li><li>✓ Identificación del segmento de mercado.</li><li>✓ Actitud de compromiso para la creación de empresa.</li><li>✓ Proceso de habilitación.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• No se cuenta con el presupuesto disponible para la inversión.</li><li>▪ Dificultades para adquirir el recurso tecnológico.</li><li>▪ Posibilidad de alta rotación de personal.</li><li>▪ Deserción a la institución por riesgo de presentar complicaciones de sus patologías.</li></ul>



	<b>OPORTUNIDADES</b>	<b>AMENAZAS</b>
<b>FACTORES EXTERNOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ La esperanza de vida de la población colombiana ha aumentado.</li> <li>✓ Los adultos mayores quieren seguir siendo útiles para la sociedad.</li> <li>✓ Un proyecto con alta Responsabilidad social.</li> <li>✓ El sector en el que se desenvuélvela la empresa está en crecimiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ En Bogotá se cuenta con servicios alternativos como hogares geriátricos y gerontológicos.</li> <li>▪ Crisis económica</li> <li>▪ Reforma laboral.</li> <li>▪ Cambio de la normatividad para la habilitación y acreditación.</li> </ul>

**Fuente:** Elaborado por Meliza Jaramillo, Diana Sierra, Sandra Delgadillo

### **2.6.1. Estrategias Frente A La Matriz DOFA**

- Crear un hogar día para el adulto mayor en el que se desarrollen actividades lúdicas orientadas al bienestar integral, en un horario diurno de 8 horas durante 5 días a la semana.
- Estar en constante actualización de las normas de habilitación presentando ante el organismo competente como mínimo los siguiente requisitos: estar legalmente constituido, contar con certificado de cámara de comercio, contar con el visto bueno de la secretaria distrital y mantener la infraestructura adecuada.
- Realizar préstamo con un corporación financiera para dar inicio al proyecto de Club House La Felicidad.
- Realizar seguimiento médico, continuo de los adultos mayores generando hábitos e información para el cuidado de la salud integrando en este proceso a la familiar y la sociedad.

### 3. COSTOS

En el presente estudio se analizó las inversiones, ingresos y permite identificar de la eficiencia en el uso de cada recurso logrando así tomar decisión para el desarrollo de la empresa, Club House La Felicidad se tuvo en cuenta los gastos económicos que implica la creación del servicio.

Se logra calcular los costos de la empresa, con el fin de determinar el valor total que se requiere para el sostenimiento de la misma de acuerdo a sus gastos fijos mensuales.

En el Anexo 2, se visualiza la base salarial, anexo 3 prestaciones sociales, anexo 4 seguridad social y anexo 5 parafiscales con la carga prestacional por porcentaje de la participación y el total de cortos mensuales de la nómina con las prestaciones de ley que se tiene en cuenta para generar los costos del club house La Felicidad.

#### 3.1. Equipo de producción

Se establecerá los elementos, muebles y equipos principales que necesita el centro día para poder prestar los servicios.

#### Grafica 18 Equipo de producción

Cant	Descripción	v/r unit	v/r total
1	Recepción	900.000	900.000
1	Silla secretario	150.000	150.000
3	Papelera	10.000	30.000
1	Archivadores de 5 gavetas	250.000	250.000
1	Juego de sofá	900.000	900.000
1	Televisor	1.000.000	1.000.000
8	Mecedores	150.000	1.200.000
7	Juegos de mesa	300.000	2.100.000
1	Extintores	50.000	50.000
20	Sillas rimax	20.000	400.000
1	Comedor	900.000	900.000
1	Cama	800.000	800.000
2	Caminadoras	1.399.900	2.799.800
1	Bicicletas estáticas	1.790.000	1.790.000
3	Camilla de terapia	300.000	900.000
1	Cilindro de oxígeno	550.000	550.000
1	Botiquín	100.000	100.000
1	Tensiómetro	220.000	220.000
1	Fonendoscopio	260.000	260.000
3	Computadores	800.000	2.400.000
	<b>total</b>		<b>17.699.800</b>

**Fuente:** Elaborado por Meliza Jaramillo Diana Sierra, Sandra Delgadillo

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO	COSTO DIRECTO/INDIRECTO	FIJOS/VARIABLES
Agua	M3	30	\$ 500.000	DIRECTO	FIJO
Luz	Mhz	40	\$ 400.000	INDIRECTO	FIJO
Teléfono, Internet, Televisión	MEGAS		\$ 150.000	INDIRECTO	FIJO
Gas	m2		\$ 200.000	DIRECTO	FIJO
Administración		1	\$ 500.000	INDIRECTO	FIJO
Terapeuta		1	\$ 1.500.000	DIRECTO	FIJO
Enfermera jefe		1	\$ 2.400.000	DIRECTO	FIJO
Auxiliar de enfermería		3	\$ 2.301.465	DIRECTO	FIJO
Personas del aseo		1	\$ 767.155	INDIRECTO	FIJO
Elementos de aseo			\$ 200.000	INDIRECTO	VARIABLE
Alimentación			\$ 1.500.000	DIRECTO	VARIABLE
Insumo médicos			\$ 250.000	DIRECTO	VARIABLE
Gastos de actividades			\$ 100.000	INDIRECTO	VARIABLE
Gastos Transporte			\$ 1.500.000	DIRECTO	VARIABLE
Todero		1	\$ 767.155	DIRECTO	FIJO
otros gasros			\$ 1.500.000	INDIRECTO	FIJO
Arriendo		1	\$ 5.000.000	DIRECTO	FIJO
Auxiliar Administrativo		1	\$ 767.155	DIRECTO	FIJO
<b>TOTAL COSTOS Y GASTOS</b>			<b>\$ 20.302.930</b>		
<b>CAPACIDAD INSTALADA</b>			25,00	<b>1</b>	<b>812.117,20</b>
<b>TOTAL COSTOS Y GASTOS 1 SERVICIO</b>			812.117,20	50	<b>40.605.860,00</b>
<b>UTILIDAD EN PORCENTAJE</b>			100%	25,00	20.302.930,00
<b>UTILIDAD UNITARIA</b>			812.117,20	<b>PUNTO DE EQUILIBRIO</b>	
<b>PRECIO UNITARIO</b>			1.624.234		
					<b>CONTRIBUCION MARGINAL</b>
					4,00%
					200,00%
					100,00%

Fuente: Elaborado por Meliza Jaramillo Diana Sierra, Sandra Delgadillo

Para la creación del hogar día teniendo en cuenta la inversión y los diferentes gastos fijos mensuales se visualiza que el valor con el que se debe contar mensualmente es de \$20,302.930.

Por tal razón para llegar al punto de equilibrio de la empresa, el servicio se debe prestar por un costo de \$1.624.234 mensual para un total mínimo de 25 adultos mayores y así obtener una ganancia del 100%. Teniendo en cuenta la contribución marginal en donde al precio de venta se le resta los gastos fijos mensuales multiplicándola con el total de personas a las que se les presta el servicio. Obteniendo así el total de producto.

### **3.2. Forma de financiación**

Los recursos del capital necesario para el inicio de la actividad son de \$ 105.000.000 (ciento cinco millones de pesos) y cada socio aportara \$35.000.000 (treinta y cinco millones de pesos) el cual este dinero será para la compra de equipos, adecuación de la inatención, nómina y sostenibilidad de la empresa por un periodo de 5 meses.

## **CONCLUSIONES.**

1. Se encontró que los clientes potenciales para el Club House La Felicidad serán personas mayores de 60 años con enfermedades crónicas controladas que residen en la ciudad de Bogotá. A través de servicios lúdicos, recreativos y de bienestar al igual que de transporte para su desplazamiento. ya que a través de las encuestas se evidencio el gusto por desarrollar actividades de integración social que proteja y promueva su salud y la calidad de vida individual y familiar.
2. Se estableció un direccionamiento estratégico acorde con el perfil de los usuarios definidos en el diseño, sin embargo es necesario profundizar en este perfil particularmente en el tema relacionado con su entorno socio cultural.
3. Se hizo revisión de las normas de constitución, funcionamiento y habilitación para la prestación del servicio. Dando cumplimiento a los lineamientos que exige la ley, sin embargo se encontró que la legislación actual tienen algunas limitaciones ya que es cambiante para la prestación de los servicios.
4. Se realizó un estudio financiero de los costos teniendo en cuenta los gastos fijos mensuales y la contribución marginal, determinando el punto de equilibrio de la empresa y el total de productos a vender para la sostenibilidad y el mantenimiento de la misma.
5. La creación de la empresa Club House La Felicidad, permitió integrar y desarrollar las competencias establecidas en el programa de la especialización gerencia en servicios de salud.

### Encuesta

Edad \_\_\_\_\_  
Género \_\_\_\_\_

A continuación se realizarán preguntas para seleccionar una única respuesta.

1. Su estado civil es
  - a) Casado(a)
  - b) soltero(a)
  - c) viudo (a)
2. ¿Con quién vive?
  - a) Solo (a)
  - b) Con sus hijos (a)
  - c) Con sus hijos (a) y nietos (a)
  - d) Alguien más ¿quién? \_\_\_\_\_
3. ¿Qué actividades hace en el día?
  - a. Camina
  - b. Visita amigos
  - c. Cuida Nietos u otros
  - d. otro \_\_\_\_\_
4. ¿Qué actividades realiza los fines de semana?
  - a. Viaja
  - b. Visita a su familia
  - c. Visita a sus amigos
  - d. otro \_\_\_\_\_
5. ¿Qué actividades no le gusta hacer durante el día?
  - a. Ver televisión
  - b. Leer
  - c. Dormir
  - d. Otro \_\_\_\_\_
6. ¿tiene amigos (a) de la misma edad?  
No \_\_\_\_ Si \_\_\_\_ ¿cuántos? \_\_\_\_\_
7. ¿Ha estado en un centro día?  
No \_\_\_\_ Si \_\_\_\_
8. ¿Ha estado en un Hogar geriátrico?  
No \_\_\_\_ Si \_\_\_\_
9. ¿Qué no le gusta de los hogares geriátricos?
  - a) Comida
  - b) Trato de la gente
  - c) Otras Cuales: \_\_\_\_\_
10. ¿Estaría dispuesto a entrar a un centro día si le ofrecen clases de Yoga, gimnasia, pintura, juegos de mesa?  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ ¿Por qué? \_\_\_\_\_
11. ¿Le gustaría estar diariamente en uno de estos centros día que le ofrecen esas actividades?  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ ¿Por qué? \_\_\_\_\_
12. ¿Le gustaría que lo recogieran y transportaran de su casa al centro día?  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ ¿Por qué? \_\_\_\_\_
13. ¿Le gustaría tener cerca de su casa un centro día para el adulto mayor donde se realice actividades lúdicas en el día?  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ ¿Por qué? \_\_\_\_\_
14. ¿Cuánto estaría dispuesto a pagar mensualmente para estar un centro día?
  - \$ 1.000.000
  - \$ 1.500.000
  - \$ 2.000.000
  - \$ 2.500.000

**Fuente:** Elaborado por Meliza Jaramillo Diana Sierra, Sandra Delgadillo

## Anexo 2

NOMBRE DEL CARGO	TIPO DE INGRESO	HORAS CONTRATADAS	VALOR DEL INGRESO	AUXILIO DE TRANSPORTE	BASE SALARIAL
MEDICO	SUELDO ORDINARIO	120	1.500.000	0	1.500.000
ENFERMERA JEFE	SUELDO ORDINARIO	240	2.500.000	0	2.500.000
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SUELDO ORDINARIO	240	1.000.000	77.700	1.077.700
TERAPEUTA	SUELDO ORDINARIO	240	1.800.000	0,00	1.800.000
NUTRICIONISTA	SUELDO ORDINARIO	180	1.500.000	0,00	1.500.000
AUXILIAR DE ASEO	SUELDO ORDINARIO	240	689.455	77.700	767.155
TODERO	SUELDO ORDINARIO	240	689.455	77.700	767.155
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SUELDO ORDINARIO	240	689.455	77.700	767.155

Fuente: Elaborado por Meliza Jaramillo Diana Sierra, Sandra Delgadillo

## Anexo 3

NOMBRE DEL CARGO	PRESTACIONES SOCIALES					
	CESANTIAS	INTERESES	PRIMA	DOTACION	TOTAL	PARTICIPACION
MEDICO	125.000	15.000	125.000	0	265.000	18%
ENFERMERA JEFE	208.333	25.000	208.333	0	441.667	18%
AUXILIAR DE ENFERMERIA	89.808	10.777	89.808	0	190.394	18%
TERAPEUTA	150.000	18.000	150.000	0	318.000	18%
NUTRICIONISTA	125.000	15.000	125.000	0	265.000	18%
AUXILIAR DE ASEO	63.930	7.672	63.930	100.000	235.531	31%
TODERO	63.930	7.672	63.930	100.000	235.531	31%
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	63.930	7.672	63.930	100.000	235.531	31%

Fuente: Elaborado por Meliza Jaramillo Diana Sierra, Sandra Delgadillo

## Anexo 4

NOMBRE DEL CARGO	SEGURIDAD SOCIAL							
	IBC	SALUD	PENSION	ARL RIESGO	ARL %	ARL VALOR	TOTAL	PARTICIPACION
MEDICO	1500000	0	180000	II	1,0440%	15.660	195.660	13%
ENFERMERA JEFE	2500000	0	300000	II	1,0440%	26.100	326.100	13%
AUXILIAR DE ENFERMERIA	1000000	0	120000	III	2,4360%	24.360	144.360	14%
TERAPEUTA	1800000	0	216000	II	1,0440%	18.792	234.792	13%
NUTRICIONISTA	1500000	0	180000	II	1,0440%	15.660	195.660	13%
AUXILIAR DE ASEO	689455	0	82734,6	II	1,0440%	7.198	89.933	13%
TODERO	689455	0	82734,6	III	2,4360%	16.795	99.530	14%
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	689455	0	82734,6	I	0,5220%	3.599	86.334	13%

Fuente: Elaborado por Meliza Jaramillo Diana Sierra, Sandra Delgadillo

## Anexo 5

NOMBRE DEL CARGO	PARAFISCALES					GRAN TOTAL CARGA PRESTACIONAL	PARTICIPACION	TOTAL COSTO MENSUAL
	CCF	ICBF	SENA	TOTAL	PARTICIPACION			
MEDICO	60.000	0	0	60.000	4%	520.660	34,71%	2.020.660
ENFERMERA JEFE	100.000	0	0	100.000	4%	867.767	34,71%	3.367.767
AUXILIAR DE ENFERMERIA	40.000	0	0	40.000	4%	374.754	36,10%	1.452.454
TERAPEUTA	72.000	0	0	72.000	4%	624.792	34,71%	2.424.792
NUTRICIONISTA	60.000	0	0	60.000	4%	520.660	34,71%	2.020.660
AUXILIAR DE ASEO	27.578	0	0	27.578	4%	353.041	47,75%	1.120.196
TODERO	27.578	0	0	27.578	4%	362.639	49,14%	1.129.794
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	27.578	0	0	27.578	4%	349.442	47,22%	1.116.597
<b>11.286.332</b>								

**Fuente:** Elaborado por Meliza Jaramillo Diana Sierra, Sandra Delgadillo



## Bibliografía

- <http://www.dinero.com/edicion-impresa/pais/articulo/edad-promedio-colombianos/206486>

<http://www.elheraldo.co/tendencias/colombia-el-segundo-pais-latino-donde-se-vive-mas-152683>

- Fleitman Jack. (2015, octubre 14). *Plan de negocios y planeación estratégica empresarial en el siglo XXI*. Recuperado de <http://www.gestiopolis.com/plan-de-negocios-y-planeacion-estrategica-empresarial-en-el-siglo-xxi/>
- Urzúa M, Alfonso; Caqueo-Urizar, Alejandra; (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia Psicológica*, Sin mes, 61-71. práctica [Consultado 10 de marzo 2016] [www.alcaldiadeBogota.gov.co](http://www.alcaldiadeBogota.gov.co). PROYECTO DE ACUERDO 405 DE 2006 "Por medio del cual se regula el funcionamiento de los hogares geriátricos que prestan servicios a las personas mayores en el Distrito Capital, y se dictan otras disposiciones" práctica [Consultado 10 de marzo 2016]
- LUNA Leonor, REYES Clemencia, RUBIO Margoth, El Anciano de hoy nuestra prioridad, Universidad Nacional de Colombia. Facultad de Enfermería, Editorial Universidad Nacional UNIBIBLOS, Santa fe de Bogota D.C. Colombia , 1998. P.67
- FERICGLA Joseph M, Envejecer, Una Antropología de la ancianidad, Hurupe, Editorial Herder S.A, Barcelona 2002. Pag 72
- RUEDA JO. La demografía nacional en el contexto de la crisis. Ponencia. En: Seminario Internacional sobre políticas migratorias; Bogotá 7 de Noviembre de 2000. En prensa.
- DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA, censo 2005, Disponible en <http://www.actuarios.org.co/Censo05.pdf>
- MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. Política Nacional de Envejecimiento y vejez. Disponible en: [http://www.saldarriagaconcha.org/documento\\_adjunto/propuesta-politica-nacional-de-envejecimiento-y-vejez-vf.pdf](http://www.saldarriagaconcha.org/documento_adjunto/propuesta-politica-nacional-de-envejecimiento-y-vejez-vf.pdf)
- MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. Política del adulto mayor aportes 200, pag.88 Disponible en: [www.minproteccionsocial.gov.co](http://www.minproteccionsocial.gov.co).
- TORRES DUARTE, Jaime. Guía para entender la investigación de mercados desde una perspectiva <http://www.buenastareas.com/ensayos/Gu%C3%ADa-Para-Entender-La-Investigacion-De/1580993.html>, Torres Duarte Jaime Bogotá D.C. Abril de 2010, consultado el 30 de mayo del 2014
- TORRES DUARTE, Jaime. Guía para entender la investigación de mercados desde una perspectiva práctica [Consultado 16 de julio 2016] file:///C:/Users/pc/Downloads/Gu%C3%ADa%20n%C3%BAm.%2028.%20Constituci%C3%B3n%20de%20SAS%20(2).pdf