

Bruselas, 02 de diciembre de 2021

Señores:

ALCALDIA MUNICIPAL DE PITALITO

**Asunto: Presentación informe primer pago parcial convenio  
No.008 de 2021. Del 22 de julio al 31 de octubre del 2021**

Cordial Saludo

Comendidamente me permito presentar informe del primer pago parcial de ejecución de la prestación de servicios denominado "AUNAR ESFUERZOS PARA LA GENERACION DE CONDICIONES DIGNAS A LOS USUARIOS DEL ANCIANATO SANTA TERESA DEL CENTRO POBLADO DE BRUSELAS DEL MUNICIPIO DE PITALITO" con fecha de corte del 22 de julio al 31 de octubre del año 2021

Agradezco su atención.

Atentamente,



**MARLENY ROJAS SALINAS**

**C.C.36.271.068 DE PITALITO**

**Representante legal**

**Comité Ancianato Santa teresa de Bruselas**

Pitalito 2 de diciembre del 2021

Señores:

Alcaldía municipal de Pitalito  
A quien corresponda

**Asunto:** Especificación de contratación convenio 008-2021

Cordial saludo,

Muy comedidamente Yo MARLENY ROJAS SALINAS identificada con cedula de ciudadanía No 36.271.068 de Pitalito-Huila, en calidad de representante legal del COMITÉ ANCIANATO SANTA TERESA DE BRUSELAS; me dirijo a ustedes con el fin de especificar la contratación que en estos momentos tiene el establecimiento

Teniendo en cuenta el convenio 008-2021 celebrado entre MUNICIPIO DE PITALITO Y COMITÉ ANCIANATO SANTA TERESA DE BRUSELAS el cual especifica en su presupuesto tres (3) empleados en diferentes cargos teniendo debidamente sus obligaciones en el pago de los aportes al Sistema social ( salud ,pensión y ARL), para garantizar que el establecimiento funcione actualmente cuenta con cinco personas idóneas e indispensables en sus labores ya que es muy importante prestar un servicio de calidad que beneficie a los usuarios en un trato digno y respetuoso.

Atentamente;



**MARLENY ROJAS SALINAS**  
**C.C.36.271.068 DE PITALITO**  
**Representante legal**  
**Comité Ancianato Santa teresa de Bruselas**

**INFORME DE EJECUCION PRIMER PAGO PARCIAL DEL CONVENIO 008 DE 2021  
DEL 22 DE JULIO AL 31 DE OCTUBRE DEL 2021**

El presente informe es el resultado del ejercicio desarrollado entre el municipio de Pitalito y el comité ancianato Santa Teresa del centro poblado de Bruselas del municipio de Pitalito, en el convenio 008 de 2021, conforme a lo dispuesto en las siguientes consideraciones expuestas en el artículo 46, la ley 1276 de 2009 artículo 3º, ley 1251 de 2008 y el artículo 46 de la Constitución Nacional, la declaración de los derechos humanos de 1948, Pailn de Viena de 1982, y la ley 1315 de 2009 tenido en cuenta en este convenio.

Que busca garantizar el bienestar integral de los adultos mayores que residen en el debido recinto ya que son personas de escasos recursos económicos y cumpliendo con su pilar en el plan de desarrollo municipal 2020-2023 "Pitalito región que Vive".

**OBJETO CONVENIO**

**"AUNAR ESFUERZOS PARA LA GENERACIÓN DE CONDICIONES DIGNAS A LOS USUARIOS DEL ANCIANATO SANTA TERESA DEL CENTRO POBLADO DE BRUSELAS DEL MUNICIPIO DE PITALITO".**

**JUSTIFICACION**

El ancianato Santa Teresa cuenta con 13 adultos mayores que residen en este hogar de ancianos, ofreciendo atención integral de servicio de alimentación, vestido, aseo, vivienda, trabajo social y el acompañamiento de auxiliar de enfermería, ocupación del tiempo libre, recreación y el apoyo moral en general.

Lo más importante es poder continuar con esta labor que se ha desarrollado a través de más de 27 años supliendo con estas ayudas las necesidades que diariamente se presentan con el apoyo solidario de las instituciones públicas generadores del compromiso social.

### Objetivos alcanzados

- ❖ Se garantiza el brindar complemento alimentario (desayuno, medias nueve, almuerzo, media tarde, cena) de igual manera brindándoles café o agua de panela para iniciar el día.
- ❖ Se cuenta con el acompañamiento psicosocial valoración apoyo emocional permanente en los adultos mayores.
- ❖ Se cuenta permanentemente con el apoyo de personal para las actividades lúdicas, recreativas para el acompañamiento del tiempo libre tendientes a mejorar la calidad de vida del ancianato santa teresa de Bruselas.
- ❖ Se cuenta con una auxiliar de enfermería permanente para la atención de los adultos mayores en los temas de salud y nutrición tomas de tensión peso talla y seguimiento de hipertensos y diabéticos.
- ❖ Se cuenta con auxiliar de servicios generales para el mantenimiento de la sede locativa para garantizar la salubridad de los adultos mayores.
- ❖ Se cuenta con personal idóneo para la preparación de alimentos nutricionales para una dieta balanceada y regular para nuestros adultos mayores.
- ❖ Se garantiza plan de minutas alimentarias de acuerdo a los requerimientos nutricionales requeridos.



# COMITÉ ANCIANTO SANTA TERESA DE BRUSELAS

Presentación informe primer pago parcial convenio No-008 de 2024. Del 22 de julio al 31 de octubre del 2021

| OBLIGACIÓN | OBJETIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | RESULTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | EVIDENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Apoyar con la atención integral de los adultos mayores que residen en el hogar de ancianos santa teresa, brindando alimentación, vestido, aseo, lavandería, cuidados de la salud física y mental, atención sicosocial, suministro de medicamentos, salud ocupacional, transporte y movilización, terapia ocupacional, recreación y ocupación del tiempo libre y en general, su debido cuidado. | <p>a) El suministro de una buena alimentación balanceada como se presenta en el plan de minuta es de gran importancia para nuestros adultos mayores residentes en el ancianato, por qué se ve reflejado en su capacidad física, en su deseo de socializar y sobre todo en su gran esfuerzo por sentirse útiles, además de contar con una persona idónea en la preparación de alimentos que garantizan la higiene y balance en cada comida en el momento de servir a la mesa y compartir los alimentos</p> <p>b) El suministro de dos refrigerios al día para nuestros adultos mayores de acuerdo a su dieta nutricional servida adecuadamente para cada uno. Esto les brinda bienestar y se sienten más activos y felices consigo mismos.</p> <p>c) Se realiza aseo general todos los días además de esto se realiza una revisión minuciosa a las camas y habitaciones dos veces a la semana y así poder evitar la propagación de plagas debido a que los adultos en muchas ocasiones guardan o esconden alimentos además de evitar enfermedades o accidentes lamentables</p> <p>d) En salud física y mental, se realiza actividades en el fortalecimiento de lazos afectivos</p> <p>e) Cronograma de turnos atención al adulto mayor ancianato santa teresa</p> <p>2021 del 22 de julio al 31 de octubre.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Se garantizó la administración adecuada de los alimentos teniendo como base un horario de alimentación así:<br/>Desayuno: 7:30 am a 8:30 pm<br/>Medias nueves: 10:00 am a 10:30 am<br/>Almuerzo: 12:15 pm a 1:15 pm<br/>Media tarde 3:30 pm a 4:00 pm<br/>Cena: 5:30 pm a 6:30 pm</li> <li>Instalaciones de cocina, comedor, utensilios, almacenamiento de materia prima para la preparación de alimentos todos debidamente organizados y con buena higiene tanto el personal que manipula los alimentos como el espacio donde se realiza su cocción.</li> <li>La auxiliar de aseo desarrolla la jornada diaria el cual se hace en un horario que permite condiciones óptimas al iniciar el día en donde se recoge sábanas, ropas las cuales de clasifican como contaminadas y organizadamente en lavandería de les hace su debido proceso de lavado, de igual manera, se realiza la desinfección de habitaciones, camas, baños mixtos y aseo general de la residencia</li> </ul> | <p><b>Anexo 1:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Evidencia fotográfica:<br/>Desayuno de las 8:00 am a 8:30 am<br/>Refrigerio medias nueve de 10 am a 10:30 am<br/>Almuerzo de 12:15 pm a 1:15 pm<br/>Refrigerio de media tarde 3:30 pm a 4:00 pm</li> <li>Evidencia fotográfica:<br/>Instalación de Cocina, bodega de alimentos, Preparación de alimentos</li> <li>Evidencia fotográfica:<br/>Bodega de insumos, Zona de lavandería y Secado<br/>Baños mixtos, Habitaciones de los adultos mayores</li> <li>Evidencia fotográfica:<br/>Acompañamiento cumpleaños adulto mayor.</li> <li>Evidencia fotográfica:<br/>Turnos de trabajo ancianato santa teresa.</li> </ul> |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>El talento humano con el que cuenta el COMITÉ</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

## COMITÉ ANCIANTO SANTA TERESA DE BRUSELAS

**Presentación informe primer pago parcial convenio No:006 de 2021. Del 22 de julio al 31 de octubre del 2021**

|  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  | <p>ANCIANTO SANTA TERESA DE BRUSELAS hace participe a los adultos mayores realizando actividades desarrolladas como celebrar los cumpleaños o fechas especiales ejemplo fiestas patronales y otras haciéndolos sentir más confortables y a gusto en las instalaciones que garanticen un bienestar saludable en su estadía en el ancianato.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Garantizando el bienestar del adulto mayor es indispensable organizar y desarrollar turnos en los cuales se busca respetar las normas vigentes, laborales y administrativas además de ofrecer a los usuarios del COMITÉ ANCIANTO SANTA TERESA DE BRUSELAS un servicio agradable y renovado en cada turno.</li> </ul> <p>Estos turnos se han distribuido así:</p> <p><b>Servicios generales:</b></p> <p><b>Auxiliar de aseo:</b> realiza su turno medio tiempo rotándose una semana en el horario de las mañanas y la siguiente en horas de la tarde</p> <p><b>auxiliar de enfermería:</b> su horario se relaciona con dos turnos uno en el día y el otro en la noche auxiliar de cocina: el</p> |
|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## COMITÉ ANCIANTO SANTA TERESA DE BRUSELAS

Presentación informe primer pago parcial convenio No.008 de 2021- Del 22 de julio al 31 de octubre del 2021

|          |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>horario de esta es de mañana y tarde entre las 7:00 am a 12:30 pm - 3:00 pm a 5:00 pm</p> <p><b>Fisioterapeuta:</b> su jornada de trabajo se distribuye según la demanda de los adultos mayores o en su caso visitas dos veces por semana</p> <p><b>Psicólogo:</b> realiza visitas según demanda de los adultos mayores o en su defecto una vez por semana</p>                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>2</b> | <p><b>Garantizar personal idóneo necesario para cumplir el objeto convenio, de acuerdo con la propuesta presentada</b></p> | <p>El comité ancianato santa teresa cuenta con personal idóneo para la atención de los adultos mayores brindando lo necesario y dispensable para el bienestar de los mismos: además de tener las instalaciones en buenas condiciones higiénicas prestando los servicios de manera grata para los adultos mayores. A corte del 22 de julio al 31 de octubre del 2021.</p> | <p>Para su funcionamiento cuenta con una Coordinadora certificada la cual tiene formación para la atención integral de persona adultas mayores, estos con el fin de llevar a cabo el cumplimiento de los servicios para el COMITÉ ANCIANTO SANTA TERESA DE BRUSELAS, de igual manera, el personal que labora en las instalaciones están relaciones como:</p> <p>Coordinadora<br/>Auxiliar de cocina<br/>Auxiliar de aseo<br/>Auxiliar de enfermería<br/>Psicóloga<br/>Terapeuta<br/>Nutricionista</p> | <p><b>Anexo 2:</b><br/><b>Evidencia fotográfica:</b><br/>Auxiliar de enfermería ,<br/>Auxiliar de cocina<br/>Auxiliar de aseo<br/>Terapeuta con actividades físicas con adulto mayor<br/>psicólogo con actividades copia constancia de diplomado en ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR del coordinador<br/>copia de acta nombramiento de coordinador<br/>COMITÉ ANCIANTO SANTA TERESA DE BRUSELAS</p> |
| <b>3</b> | <p><b>Garantizar un plan de alimentarias y balanceadas</b></p>                                                             | <p>el ancianato cuenta con plan de minutos las cuales presenta alimentos de acuerdo a las dietas de los adultos mayores además de personal idóneo que garantiza el adecuado</p>                                                                                                                                                                                          | <p>La nutricionista Karla valentina Mejia con T.P COLNUD 1813 realizó el plan de minutos basada con la formación en nutrición y dietética donde se reflejó una</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p><b>Anexo 3:</b><br/><b>Evidencia:</b><br/>minuta y ciclo de menú para comité ancianato santa teresa</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

20

## COMITÉ ANCIANTO SANTA TERESA DE BRUSELAS

Presentación informe primer pago parcial convenio No.008 de 2021. Del 22 de julio al 31 de octubre del 2021

|          | acordes a los requerimientos de la población beneficiaria                                                                                                                                                                                                                                                                    | funcionamiento del servicio alimentario a cada uno de los beneficiarios, la cual está orientada por una profesional en nutrición y Dietética, certificada, esto con corte del 22 de julio al 31 de octubre del 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | alimentación variada, balanceada y acorde a las necesidades de los adultos mayores                                                                                                                     |                                                                                                                                       |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4</b> | <p>Garantizar que la sede del ancianato se encuentre ubicada en el área urbana del corregimiento de Bruselas municipio Pitalito, además sus locaciones deben contar con habitaciones, baños, cocina, patios, comedor, oficina administrativa sala de espera; con el fin de garantizar la estadía de los adultos mayores.</p> | <p>Las instalaciones del COMITÉ ANCIANTO SANTA TERESA DE BRUSELAS, se encuentran con espacios amplios y asequibles donde se pueden observar la sala de espera, vestier, comedor, huerta casera, cuenta con equipos e insumos elementos para el área de trabajo, almacenamiento de residuos sólidos, entre otros, además de baños limpios y con espacio suficiente para cada uno de los usuarios según su condición física lo amerite con el fin de garantizar la estadía de los adultos mayores.</p> <p>De igual manera cuenta con oficina administrativa y botiquín de auxiliar enfermería donde se custodiada la medicación de cada uno de los usuarios además de una sala de espera garantizando un buen trato tanto a los familiares y a los servidores del ancianato</p> | <p>Como resultado de este objetivo se observan las instalaciones con orden y aseo notable el cual da un agradable estadía tanto a los usuarios como a la comunidad que visita este lugar.</p>          | <p><b>Anexo 4:</b><br/>Evidencia fotográfica:<br/>Comedor, botiquín de enfermería, sala de espera administrativa, Vestier, huerta</p> |
| <b>5</b> | <p>mantener condiciones que el respeto de los derechos de los</p>                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>Se tiene en cuenta la salud mental de los usuarios del ancianato se realiza un proceso de adaptación en un nuevo entorno haciendo más confortable su estadía, además de fomentar actividades como la reunión en área</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>Satisfactoriamente los adultos mayores que residen en estas instalaciones se les puede notar en su estado físico y mental lo complacidos que viven día a día, en su comportamiento y actitud al</p> | <p><b>Anexo 5:</b><br/>Evidencia fotográfica:<br/>Actividades de movilidad articular</p>                                              |

e

## COMITÉ ANCIANTO SANTA TERESA DE BRUSELAS

### Presentación Informe primer pago parcial convenio No.006 de 2021. Del 22 de julio al 31 de octubre del 2021

|          |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | <b>adultos mayores que disponen del servicio en el hogar santa teresa del municipio Pitalito</b> | de ventilación compartiendo sus experiencias de vida además de recreación donde se promueve la salud física y mental para los usuarios, de igual manera, se le realiza movilidad articular, levantando los brazos, moviendo los miembros inferiores, ejercicios de motricidad fina, donde cada uno de ellos realizo actividades de amar y desamar fichas; todo esto dirigido por la profesional encargada en fisioterapia<br>A corte de 22 de julio al 31 de octubre del 2021 | transcurrir su estadía en el COMITÉ ANCIANTO SANTA TERESA DE BRUSELAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Área de ventilación, salón de reunión,                                                                                                                                                                                                          |
| <b>6</b> | <b>cumplir con todas las normas vigentes en salud ocupacional, laborales y administrativas</b>   | Cumple                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | El comité ancianato santa teresa de Bruselas ha establecido seguimiento a la seguridad llevando a cabo un CENTRO DE PROTECCION A SANTA TERESA el cual establece protocolos de bioseguridad para la prevención de la pandemia por el virus COVID-19<br>De igual manera en conjunto con la secretaria de salud municipal de Pitalito en vista de que no es posible desarrollar actividades de visitas de parte de los médicos encargados se ha dispuesto como vía de comunicación llamadas telefónicas, además de un registro de signos vitales el cual se soporta semanal con los respectivos datos de los adultos mayores y sus anomalías, esto con corte de 22 de julio al 31 de octubre del 2021 | <b>Anexo 6:</b><br><b>Evidencia fotografica:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fichas donde se dan recomendación de prevencion para el coronavirus COVID-19</li> <li>Registro de signos vitales del 1 de agosto 31 oct 2021</li> </ul> |

## COMITÉ ANCIANTO SANTA TERESA DE BRUSELAS

### Presentación Informe primer pago parcial convenio No.008 de 2021. Del 22 de julio al 31 de octubre del 2021

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>7</b> | acreditar ante la secretaria de gobierno e inclusión social el pago de aportes al sistema General de Seguridad Integral y parafiscal del contratista como de su personal utilizado para el desarrollo del objeto del convenio, en cuanto corresponda, el cual no se configurara bajo ningunas circunstancias la figura de la solidaridad laboral en el municipio que trata el artículo 34 del CST | En desarrollo del convenio 008-2021 se tiene al día los pagos en aportes al sistema general de seguridad integral y parafiscal                                                                                                                      | pago aportes a seguridad social del 22 de julio al 30 noviembre del 2021 de los empleados del establecimiento esta obligación se canceló meses atrasados por tal motivo se anexa planilla con mes de noviembre 2021 | <b>Anexo 7:</b><br><b>Evidencia:</b><br>copia de planilla aporte pago a seguridad social certificado de aportes al sistema de seguridad social y parafiscal firmado por contador público del COMITÉ ANCIANTO SANTA TERESA DE BRUSELAS |
| <b>8</b> | responder ante terceros por los daños que se ocasionen en la ejecución del acuerdo, cuando                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>copia de póliza seguro No NV-100046246 cuyo objeto del contrato es garantizar el pago de los perjuicios derivados del incumplimiento de las obligaciones contenidas en el contrato No 008 de 2021</li> </ul> | Cumple                                                                                                                                                                                                              | <b>Anexo 8:</b><br><b>Evidencia:</b> copia de póliza No NV-100046246<br>Póliza No NV-100008002<br>Póliza No NV-100045215                                                                                                              |

P

# COMITÉ ANCIANTO SANTA TERESA DE BRUSELAS

Presentación informe primer pago parcial convenio No.008 de 2021. Del 22 de julio al 31 de octubre del 2021

|    |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | quiera que estos de prevengan de causas que le sean imputables al ejecutor del objeto del acuerdo                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• copia de póliza seguro No NV-10008002 el cual tiene como objetivo del contrato ampara la responsabilidad civil extracontractual por daños a terceros imputable al contratista durante la ejecución del contrato No 008 del 2021</li> <li>• copia de póliza seguro No NV-100045215 tiene como objeto del contrato garantizar la seriedad de la oferta presentada por el oferente en virtud del proceso competitivo No 002-2021 entidad sin ánimo de lucro decreto 092 de 2017</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                       |
| 9  | gestionar el proceso de afiliación del adulto mayor al régimen de seguridad social en salud, cuando sea necesario | se realiza verificación en la plataforma ADRES de los adultos mayores que pertenecen al COMITÉ ANCIANTO SANTA TERESA DE BRUSELAS para su verificación en seguridad social en salud a continuación se relaciona los usuarios con su diagnóstico y EPS correspondiente a corte de 31 de octubre del 2021.                                                                                                                                                                                                                          | se realiza periódicamente la verificación en la plataforma ADRES en la cual se observa su vinculación al régimen de seguridad social                                                                         | <b>Anexo 9:</b><br><b>Evidencia:</b><br>Listado de usuarios ancianato santa teresa<br>copia de actualización ADRES 31 de octubre 2021 |
| 10 | Brindar atención de promoción y prevención, así como los tratamientos médicos ordenados                           | Con ayuda de la secretaria de salud se cuenta con formatos para realizar la toma de tensión al adulto mayor, además de contar con apoyo de enfermeras para sus cuidados diarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Se cuenta con el acompañamiento de las auxiliares de enfermería las 24 horas, las cuales desarrollan actividades físicas, toma de talla, peso, toma de tensión y seguimiento a hipertensos y diabéticos está | <b>Anexo 10:</b><br><b>Evidencia</b><br>realización toma de tensión arterial<br><b>fotográfica:</b>                                   |

# COMITÉ ANCIANTO SANTA TERESA DE BRUSELAS

Presentación informe primer pago parcial convenio No.008 de 2021. Del 22 de julio al 31 de octubre del 2021

|    |                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                                                                                                                      |                                                         |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|    | y los procesos de rehabilitación que sean necesarios para garantizar el derecho a la salud de las personas mayores residentes en el hogar de Ancianos Santa Teresa del municipio de Pitalito, a través de la red de prestadores de servicios de salud |        | pendiente del suministro de medicamentos para cada uno y el estado de la salud durante el COVID-19                   |                                                         |
| 11 | Informar a la secretaria de gobierno e inclusión social sobre el fallecimiento o retiro de los residentes en el albergue en un tiempo no superior a 24 horas luego del suceso                                                                         |        | Como resultado de este objetivo se adjunta el deceso de los adultos mayores como soporte el certificado de defunción | Anexo 11:<br>Evidencia:<br>Copia certificados defunción |
| 12 | Cumplir satisfactoriamente                                                                                                                                                                                                                            | Cumple | Cumple                                                                                                               | cumple                                                  |

# COMITÉ ANCIANTO SANTA TERESA DE BRUSELAS

Presentación informe primer pago parcial convenio No.008 de 2021. Del 22 de julio al 31 de octubre del 2021

|    |                                                                                                                                                            |                                                            |                                                            |                                             |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|    | cada una de las obligaciones nacidas de la naturaleza del convenio, así como todas las disposiciones legales que regulan las obligaciones de que se trata. |                                                            |                                                            |                                             |
| 13 | Contar con personal de apoyo para cumplir el objeto del convenio de acuerdo a la propuesta presentada                                                      | Cumple                                                     | Cumple                                                     | Cumple                                      |
| 14 | Presentar al municipio un informe final donde se especifiquen las actividades desarrolladas por la fundación                                               | Fecha primer informe del 22 de julio al 31 de octubre 2021 | Fecha primer informe del 22 de julio al 31 de octubre 2021 | Entrega informe físico<br>Medio digital pdf |
| 15 | Las demás que por la ley o convenio le correspondan                                                                                                        | 0                                                          | 0                                                          | 0                                           |

2



# ANEXOS

Calle 3 No 3-26 barrio Trinidad – teléfonos 3123128044-3115119645  
E-mail: [comiteancianatobruselas@gmail.com](mailto:comiteancianatobruselas@gmail.com)  
Bruselas Municipio de Pitalito Huila

## Anexo 1:

**apoyar con la atención integral de los adultos mayores que residen en el hogar de ancianos santa teresa, brindando alimentación, vestido, aseo, lavandería, cuidados de la salud física y mental, atención sicosocial, suministro de medicamentos, salud ocupacional, transporte y movilización, terapia ocupacional, recreación y ocupación del tiempo libre y en general, su debido cuidado.**

- **Evidencia fotográfica: desayuno de las 8:00 am a 8: 30 am**



9

- **Evidencia fotográfica: refrigerio medias nueve de 10 am a 10:30 am**



- **Evidencia fotográfica: almuerzo de 12:15 pm a 1:15 pm**



- Evidencia fotográfica: refrigerio de media tarde 3:30 pm a 4:00 pm



**Instalación de Cocina**



**bodega de alimentos**



**Baños mixtos**



**Habitaciones de los adultos mayores**



### Preparación de alimentos



### Bodega de insumos



### Zona de lavandería y secado





**Acompañamiento cumpleaños adulto mayor**





## Turnos de trabajo ancianato santa teresa de Bruselas

| MES                  |  | OCTUBRE 2024 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | DIAS DEL MES          |  | CARGO |
|----------------------|--|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------------------|--|-------|
| NOMBRE Y APELLIDO    |  | 1            | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |                       |  |       |
| Clara Teresa Arzola  |  | T            | T | T | T | T | T | T | T | T | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | Enfermera generalista |  |       |
| Isabel Garcia        |  | T            | T | T | T | T | T | T | T | T | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | Enfermera generalista |  |       |
| Laura Vasquez Lopez  |  | T            | T | T | T | T | T | T | T | T | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | Enfermera generalista |  |       |
| Yara Paola Orisco    |  | T            | T | T | T | T | T | T | T | T | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | Enfermera generalista |  |       |
| Elani Rojas Cortilla |  | T            | T | T | T | T | T | T | T | T | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | Enfermera generalista |  |       |
| Isela Valentina Haza |  | T            | T | T | T | T | T | T | T | T | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | Enfermera generalista |  |       |
| Lorena Villanueva    |  | T            | T | T | T | T | T | T | T | T | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | Enfermera generalista |  |       |
| Celina Ortiz         |  | T            | T | T | T | T | T | T | T | T | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | Enfermera generalista |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |
|                      |  |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |  |       |

**Calle 3 No 3-26 barrio Trinidad – teléfonos 3123128044-3115119645**  
**E-mail: [comiteancianatobruselas@gmail.com](mailto:comiteancianatobruselas@gmail.com)**  
**Bruselas Municipio de Pitalito Huila**

## Anexo 2:

**Garantizar personal idóneo necesario para cumplir el objeto convenio, de acuerdo con la propuesta presentada**

**Auxiliar de enfermería**



**Auxiliar de cocina**



**Auxiliar de aseo**



**Terapeuta con actividades físicas con adulto mayor**



**Psicóloga realizando actividades**



REPUBLICA DE COLOMBIA



## CENTRO EMPRESARIAL EN SALUD CESALUD S.A.

Licencia de funcionamiento otorgada mediante la Resolución 385 del 2 mayo de 2011 Alcaldía de Neiva-  
Secretaría de Educación, Registro mercantil N° 50950, Nit 900.263.146-1

HACE CONSTAR QUE  
**LORENZA VILLAQUIRAN**  
C.C 25.670.335

ha participado y aprobado el diplomado de autoaprendizaje:

**ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR Y SEGURIDAD DEL PACIENTE ADULTO  
MAYOR EN EL DOMICILIO**

Con una intensidad horaria de 160 horas  
El Certificado se expide el 10 de Noviembre de 2020



*Dani V Quintero*

DANIVQUINTERO DE PERDOMO

Gerente y Representante Legal

9

## Anexo 3

**Garantizar un plan de minutas alimentarias balanceadas y acordes a los requerimientos nutricionales de la población beneficiaria**

**MINUTA Y CICLO DE MENÚ PARA COMITÉ ANCIANATO SANTA TERESA BRUSELAS-HUILA**

**NIT: 813005081-9**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE DIETA DE 2000 CALORIAS PARA ADULTO MAYOR.**

| RECOMENDADO | %   | KCAL | GRAMOS |
|-------------|-----|------|--------|
| CHO         | 55  | 1100 | 275,0  |
| PROTEINAS   | 15  | 300  | 75,0   |
| LIPIDOS     | 30  | 600  | 66,7   |
| TOTAL       | 100 | 2000 | 416,7  |

**MINUTA PATRÓN PARA DIETA DE 2000 CALORIAS PARA ADULTO MAYOR**

| GRUPO DE ALIMENTOS | INTERCAMBIOS | DESAYUNO | M.MAÑANA | ALMUERZO | M. TARDE | COMIDA |
|--------------------|--------------|----------|----------|----------|----------|--------|
| CEREALES           | 8,5          | 2        | 1,5      | 3        |          | 2      |
| FRUTAS             | 3            | 1        |          | 1        |          | 1      |
| VERDURAS           | 3,5          | 1        |          | 1,5      |          | 1      |
| LECHE ENTERA       | 1            |          | 1        |          |          |        |
| CARNE MOD GRASA    | 6            | 2        |          | 2        |          | 2      |
| LEGUMINOSAS        | 0,5          |          |          | 0,5      |          |        |
| POLIINSATURADAS    | 4            | 1        |          | 2        |          | 1      |
| EDULCORANTES       | 1,5          | 0,5      |          | 0,5      |          | 0,5    |
| DULCES Y POSTRES   | 1            |          |          |          | 1        |        |

Q

**CICLO DE MENÚ DE 14 DIAS PARA COMITÉ ANCIANTO SANTA TERESA BRUSELAS-HUILA BASADO EN DISTRIBUCIÓN DE 2000 CAL PARA ADULTO MAYOR**

|                       | GRAMAJE                                                                    | 1                            | 2                                 | 3                               | 4                                   | 5                                       | 6                                 | 7                             |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
|                       |                                                                            | LUNES                        | MARTES                            | MIÉRCOLES                       | JUEVES                              | VIERNES                                 | SABADO                            | DOMINGO                       |
| <b>DESAYUNO</b>       |                                                                            |                              |                                   |                                 |                                     |                                         |                                   |                               |
| FRUTA                 | 30 gr                                                                      | Jugo de fruta / fruta picada | Jugo de fruta / fruta picada      | Jugo de fruta / fruta picada    | Jugo de fruta / fruta picada        | Jugo de fruta / fruta picada            | Jugo de fruta / fruta picada      | Jugo de fruta / fruta picada  |
| PROTEICO              | 8 onz 30 gr de pollo/ carne                                                | Changua                      | Huevos pericos                    | Tajada de queso                 | Caldo de pasta                      | Huevos con espinaca                     | Queso                             | Huevo con arroz               |
| DERIVADO DE CEREAL    | 70 gr                                                                      | Arepa                        | Tajada de pan                     | Pan                             | Galleta                             | Pan                                     | Maduro Asado                      | Pan                           |
| BEBIDA                | 7 onz                                                                      | Aromática                    | Aguapanela                        | Chocolate                       | Aguapanela                          | Café en leche                           | Aromática                         | chocolate                     |
| <b>MEDIA MAÑANA</b>   |                                                                            |                              |                                   |                                 |                                     |                                         |                                   |                               |
| LACTEO                | 200 ml                                                                     | Avena en leche               | Colada maicena                    | Arroz con leche                 | Colada de plátano con leche         | Leche                                   | Yogurt                            | avena                         |
| CEREAL                | 70 gr                                                                      | Tostada                      | Galletas                          |                                 |                                     | Torta de banana                         | Galletas                          | Ponque                        |
| <b>ALMUERZO</b>       |                                                                            |                              |                                   |                                 |                                     |                                         |                                   |                               |
| SOPA                  | 8 onz                                                                      | Sopa de pasta                | Sopa de verduras                  | Ajiaco                          | ---                                 | Sancocho                                | Sopa de conchas                   | Crema de ahuyama              |
| PROTEICO              | 70 gr                                                                      | Carne asada en trozos        | Carne molida                      | Pollo desmechado guisado        | Pescado sudado                      | Pollo sudado                            | Carne Asada                       | Rollo de carne                |
| CEREAL                | 70 gr                                                                      | Arroz blanco                 | Arroz blanco                      | Arroz tigre                     | Arroz blanco                        | Arroz blanco                            | Arroz blanco                      | Arroz tigre                   |
| HORTALIZAS Y VERDURAS | 60 gr                                                                      | Ensalada mixta               | Ensalada de zanahoria con lechuga | Ensalada De tomate con cilantro | Puré de papa con Arveja y zanahoria | Ensalada de pepino y tomate             | Ensalada roja                     | Ensalada común                |
| LEGUMINOSA            | 60 gr                                                                      | Frijol                       | (Arvejas en el caldo)             | ---                             |                                     | ( Frijol en el caldo)                   | Lentejas                          | Arvejas en guiso              |
| TUBERCULO O PLATANO   | 40 gr                                                                      | Papa al vapor                | Plátano asado                     | Papa al vapor                   |                                     | Plátano cocido                          | Yuca cocida                       | Tajada de ponqué              |
| BEBIDA DE FRUTA       | 200 ml                                                                     | Jugo de fruta                | Jugo de fruta                     | Jugo de fruta                   | Jugo de fruta                       | Jugo de fruta                           | Jugo de fruta                     | Jugo de fruta                 |
| <b>MEDIA TARDE</b>    |                                                                            |                              |                                   |                                 |                                     |                                         |                                   |                               |
| POSTRE                | 80 gr                                                                      | Gelatina                     | Bocadillo                         | Gelatina de papa                | Aromática con galletas waffer       | Helado                                  | Galleta con mermelada Y aromática | Gelatina                      |
| <b>COMIDA</b>         |                                                                            |                              |                                   |                                 |                                     |                                         |                                   |                               |
| PROTEINA              | 60 gr                                                                      | Pollo en cuadritos           | Carne fajitas                     | Pollo verduras                  | Carne Asada                         | Albondigas                              | Carne molida                      | Trozos de pechuga en verduras |
| CEREAL                | 70 gr                                                                      | Arroz blanco                 | Arroz blanco                      | Arroz tigre                     | Arroz blanco                        | Arroz blanco                            | Pasta                             | Arroz                         |
| VERDURA               | 50 gr                                                                      | Aceituna guisada             | Cascos de tomate                  | Rodajas de pepino               | Rodajas de tomate                   | Ensalada de lechuga, tomate y zanahoria | Rodajas de pepino                 |                               |
| TUBERCULO O PLATANO   | 60 gr                                                                      | Maduro melado                | Arepa                             | Puré de papa                    | Papa cocida sin cascara             | Molo de papa amarilla                   | ---                               | Arepa                         |
| BEBIDA                | 200ml                                                                      | Jugo de fruta                | Jugo de fruta                     | Jugo de fruta                   | Jugo de fruta                       | Jugo de fruta                           | Aromática                         | Jugo de fruta                 |
| ELABORADA POR         | Karla valentina Mejia Barbosa<br>Nutricionista Dietista<br>T.P COLNUD 1813 |                              |                                   |                                 |                                     |                                         |                                   |                               |

Calle 3 No 3-26 barrio Trinidad – teléfonos 3123128044-3115119645

E-mail: [comiteancianatobruselas@gmail.com](mailto:comiteancianatobruselas@gmail.com)

Bruselas Municipio de Pitalito Huila

2

|                          |                                                                                                                                                                                         | 8                                      | 9                                      | 10                                     | 11                                           | 12                                               | 13                                               | 14                                     |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|
|                          | GRAMAJE                                                                                                                                                                                 | LUNES                                  | MARTES                                 | MIERCOLES                              | JUEVES                                       | VIERNES                                          | SABADO                                           | DOMINGO                                |
|                          |                                                                                                                                                                                         | DESAYUNO                               |                                        |                                        |                                              |                                                  |                                                  |                                        |
| FRUTA                    |                                                                                                                                                                                         | Jugo de fruta /<br>fruta <b>picada</b> | Jugo de fruta /<br>fruta <b>picada</b> | Jugo de fruta /<br>fruta <b>picada</b> | Jugo de fruta /<br>fruta <b>picada</b>       | Jugo de fruta /<br>fruta <b>picada</b>           | Jugo de<br>fruta / <b>fruta</b><br><b>picada</b> | Jugo de fruta<br>/ <b>fruta picada</b> |
| PROTEICO                 |                                                                                                                                                                                         | Caldo de<br>pajarilla                  | Huevos<br>revueltos                    | Tajada de queso                        | Caldo de<br>carne                            | Tamal                                            | Queso                                            | Huevo con<br>arroz                     |
| DERIVADO DE<br>CEREAL    |                                                                                                                                                                                         | Arepa                                  | Tajada de<br><b>pan</b>                | Pan                                    | Galleta                                      | Pan                                              | Maduro<br>Asado                                  | Pan                                    |
| BEBIDA                   |                                                                                                                                                                                         | Aromática                              | Aguapanela                             | Chocolate                              | Aguapanela                                   | Café en<br>leche                                 | Aromática                                        | chocolate                              |
|                          |                                                                                                                                                                                         | MEDIA MAÑANA                           |                                        |                                        |                                              |                                                  |                                                  |                                        |
| LACTEO                   |                                                                                                                                                                                         | Leche                                  | Colada<br>maicena                      | Arroz con leche                        | Colada de<br>plátano con<br>leche            | Leche                                            | Yogurt                                           | avena                                  |
| CEREAL                   |                                                                                                                                                                                         | Mazamorra                              | Galletas                               |                                        |                                              | Torta de<br>banano                               | Galletas                                         | Ponque                                 |
|                          |                                                                                                                                                                                         | ALMUERZO                               |                                        |                                        |                                              |                                                  |                                                  |                                        |
| SOPA                     |                                                                                                                                                                                         | Sopa de<br><b>cuchuco</b>              | Sopa de Maiz                           | Sopa de fideos                         | ---                                          | Sancocho                                         | Sopa de<br><b>conchas</b>                        | Crema de<br>ahuyama                    |
| PROTEICO                 |                                                                                                                                                                                         | Carne de<br>hamburguesa                | Carne sudada                           | Pollo cocido                           | Pescado<br>sudado                            | Pollo sudado                                     | Carne Asada                                      | Pechuga a la<br>plancha                |
| CEREAL                   |                                                                                                                                                                                         | Arroz tire                             | Arroz blanco                           | Arroz tigre                            | Arroz blanco                                 | Arroz blanco                                     | Arroz<br>blanco                                  | Arroz tigre                            |
| HORTALIZAS Y<br>VERDURAS |                                                                                                                                                                                         | Ensalada<br>mixta                      | Ensalada de<br>pepino con<br>lechuga   | Ensalada<br>De tomate con<br>cilantro  | Puré de papa<br>con<br>Arveja y<br>zanahoria | Ensalada de<br>pepino y<br>tomate                | Ensalada<br>roja                                 | Ensalada<br>común                      |
| LEGUMINOSA               |                                                                                                                                                                                         | Frijol                                 | ---                                    | Arvejas                                |                                              | ( Frijol en el<br>caldo)                         | Lentejas                                         | Arvejas<br>guiso                       |
| TUBERCULO O<br>PLATANO   |                                                                                                                                                                                         | Papa al vapor                          | Pure de papa<br>con cilantro           | Papa al vapor                          |                                              | Plátano<br>cocido                                | Yuca cocida                                      | Tajada de<br>ponqué                    |
| BEBIDA DE<br>FRUTA       |                                                                                                                                                                                         | Jugo de fruta                          | Jugo de fruta                          | Jugo de fruta                          | Jugo de fruta                                | Jugo de fruta                                    | Jugo de<br>fruta                                 | Jugo de fruta                          |
|                          |                                                                                                                                                                                         | MEDIA TARDE                            |                                        |                                        |                                              |                                                  |                                                  |                                        |
|                          |                                                                                                                                                                                         | Gelatina                               | Bocadillo                              | Gelatina de pata                       | Aromática<br>con galletas<br>waffer          | Helado                                           | Galleta con<br>mermelada<br>Y aromática          | Gelatina                               |
|                          |                                                                                                                                                                                         | COMIDA                                 |                                        |                                        |                                              |                                                  |                                                  |                                        |
| PROTEINA                 |                                                                                                                                                                                         | Pollo<br><b>desmechado</b>             | Carne en<br>fajitas                    | Pollo en<br>verduras                   | Rollo de<br>carne                            | Albóndigas                                       | Carne<br>molida                                  | Huevo con<br>verduras                  |
| CEREAL                   |                                                                                                                                                                                         | Arroz blanco                           | Arroz blanco                           | Arroz tigre                            | Arroz blanco                                 | Arroz blanco                                     | Pasta                                            | Arroz                                  |
| VERDURA                  |                                                                                                                                                                                         | Zanahoria<br>cocida con<br>habichuela  | Cascos de<br>tomate                    | Rodajas de<br>pepino                   | Rodajas de<br>tomate                         | Ensalada de<br>lechuga,<br>tomate y<br>zanahoria | Rodajas de<br>pepino                             |                                        |
| TUBERCULO O<br>PLATANO   |                                                                                                                                                                                         | Maduro<br>melado                       | Arepa                                  | Puré de papa                           | Papa cocida<br>sin cascara                   | Molo de<br>papa<br>amarilla                      | ---                                              | Arepa                                  |
| BEBIDA                   |                                                                                                                                                                                         | Jugo de fruta                          | Jugo de fruta                          | Jugo de fruta                          | Jugo de fruta                                | Jugo de fruta                                    | Aromática                                        | Jugo de fruta                          |
| ELABORADA<br>POR         | Karla valentina Mejia Barbosa<br>Nutricionista Dietista<br><br>ELABORADO POR<br><br><i>Karla Mejia B</i><br><br>KARLA VALENTINA MEJIA BARBOSA<br>NUTRICIONISTA DIETISTA<br>COL NUT 1813 |                                        |                                        |                                        |                                              |                                                  |                                                  |                                        |
|                          | T.P. COLNUD 1813                                                                                                                                                                        |                                        |                                        |                                        |                                              |                                                  |                                                  |                                        |

## Anexo 4:

**Garantizar que la sede del ancianato se encuentre ubicada en el área urbana del corregimiento de Bruselas del municipio de Pitalito, además sus locaciones deben contar con habitaciones, baños, cocina, patios, comedor, oficina administrativa sala de espera; con el fin de garantizar la estadía de los adultos mayores.**

Comedor



botiquín de enfermería



oficina administrativa



Vestier



sala de espera



huerta



## Anexo 5:

**Mantener condiciones que garanticen el respeto de los derechos de los adultos mayores que disponen del servicio en el hogar santa teresa del municipio de Pitalito**

### Actividades de movilidad articular



### Área de ventilación



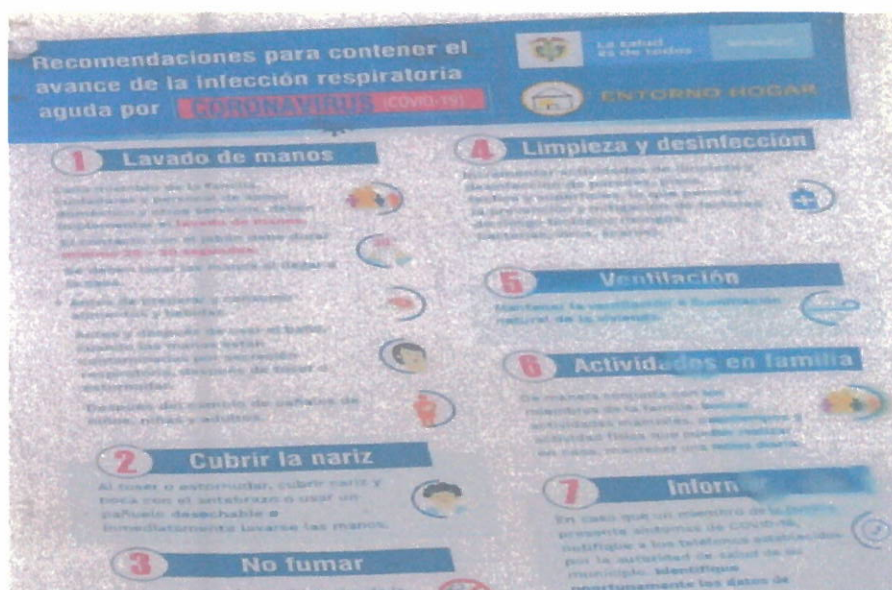
### salón de reunión



## Anexo 6:

**Cumplir con todas las normas vigentes en salud ocupacional, laborales y administrativas**

Fichas donde se dan recomendación de prevencion para el coronavirus COVID—19



Calle 3 No 3-26 barrio Trinidad – teléfonos 3123128044-3115119645

E-mail: [comiteancianatobruselas@gmail.com](mailto:comiteancianatobruselas@gmail.com)

Bruselas Municipio de Pitalito Huila



## **Anexo 7:**

**Acreditar ante la secretaria de gobierno e inclusión social el pago de aportes al sistema General de Seguridad Integral y parafiscal del contratista como de su personal utilizado para el desarrollo del objeto del convenio, en cuanto corresponda, el cual no se configurara bajo ningunas circunstancias la figura de la solidaridad laboral en el municipio que trata el artículo 34 del CST**

## IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

| Identificación | Tipo vinculación o cot. | Sub tip no cot. | Rec. no cot. | Colomb. no cot. | Dpto | Mun | Tipo de salario | Monedas                  | Salario básico |
|----------------|-------------------------|-----------------|--------------|-----------------|------|-----|-----------------|--------------------------|----------------|
| CC-1007337185  | 51                      | No              | No           | No              | 41   | 551 | Salario         | AROTE NAVIA EILIN LORENA | \$908,526      |
| CC-100326072   | 51                      | No              | No           | No              | 41   | 551 | Salario         | LOPEZ REIS LAURA VANESSA | \$908,526      |
| CC-36286005    | 51                      | No              | No           | No              | 41   | 551 | Salario         | ORTEZ RODRIGUES CLEMATIA | \$908,526      |
| CC-36283194    | 51                      | No              | No           | No              | 41   | 551 | Salario         | URBANO MUÑOZ MARIA IYES  | \$908,526      |
| CC-25670335    | 51                      | S               | No           | No              | 41   | 551 | Salario         | VILLACORRAL LORENEA      | \$908,526      |

## NOVEDADES

| Identificación | I Fecha Ingreso | R Fecha Ret | T T D A S | T T D A S | V V B | Fecha Ingreso | I Fecha Ingreso | L Fecha Ingreso | V Fecha Ingreso | A Fecha Ingreso | V Fecha Ingreso | A Fecha Ingreso | V Fecha Ingreso | A Fecha Ingreso | V Fecha Ingreso | A Fecha Ingreso | V Fecha Ingreso | A Fecha Ingreso | V Fecha Ingreso |
|----------------|-----------------|-------------|-----------|-----------|-------|---------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| - 1007337185   | X               |             |           |           |       |               |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |
| - 100326072    | X               |             |           |           |       |               |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |
| C - 36286005   | X               |             |           |           |       |               |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |
| C - 36283194   | X               |             |           |           |       |               |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |
| C - 25670335   | X               |             |           |           |       |               |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |

## SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

| Identificación | AFP      | Días Cotizados | IPC pensión | Tarifa    | Cot Obl  | Cot Vol Adic | Cot Vol Aport | Total Cot | Pondo Sol | Pondo Substitución | Vir no ret |
|----------------|----------|----------------|-------------|-----------|----------|--------------|---------------|-----------|-----------|--------------------|------------|
| - 1007337185   | PONEMER  | 6              | \$227,132   | 0.1600000 | \$36,400 | \$0          | \$0           | \$36,400  | \$0       | \$0                | \$0        |
| - 100326072    | PONEMER  | 6              | \$227,132   | 0.1600000 | \$36,400 | \$0          | \$0           | \$36,400  | \$0       | \$0                | \$0        |
| C - 36286005   | PONEMER  | 6              | \$227,132   | 0.1600000 | \$36,400 | \$0          | \$0           | \$36,400  | \$0       | \$0                | \$0        |
| C - 36283194   | POSVERTE | 6              | \$227,132   | 0.1600000 | \$36,400 | \$0          | \$0           | \$36,400  | \$0       | \$0                | \$0        |
| C - 25670335   | SINAFY   | 0              | \$0         | 0.0000000 | \$0      | \$0          | \$0           | \$0       | \$0       | \$0                | \$0        |

## SISTEMA GENERAL DE SALUD

| Identificación | EPS     | Dl as Co | IPC salud | Tarifa    | Cot Obl | IPC Adic | Mon Aut No | Valor No | Mon Aut Líc | Valor Líc | Dl as Co | IPC Riesgo | Cd CT | Tarifa    | Cot Vol |
|----------------|---------|----------|-----------|-----------|---------|----------|------------|----------|-------------|-----------|----------|------------|-------|-----------|---------|
| - 1007337185   | SIN EPS | 0        | \$0       | 0.0000000 | \$0     | \$0      | 0          | \$0      | 0           | \$0       | 30       | \$908,526  | 1     | 0.0052200 | \$4,800 |
| - 100326072    | SIN EPS | 0        | \$0       | 0.0000000 | \$0     | \$0      | 0          | \$0      | 0           | \$0       | 30       | \$908,526  | 1     | 0.0052200 | \$4,800 |
| - 36286005     | SIN EPS | 0        | \$0       | 0.0000000 | \$0     | \$0      | 0          | \$0      | 0           | \$0       | 30       | \$908,526  | 1     | 0.0052200 | \$4,800 |

## SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES

| Identificación | EPS     | Dl as Co | IPC salud | Tarifa    | Cot Obl | IPC Adic | Mon Aut No | Valor No | Mon Aut Líc | Valor Líc | Dl as Co | IPC Riesgo | Cd CT | Tarifa    | Cot Vol |
|----------------|---------|----------|-----------|-----------|---------|----------|------------|----------|-------------|-----------|----------|------------|-------|-----------|---------|
| - 1007337185   | SIN EPS | 0        | \$0       | 0.0000000 | \$0     | \$0      | 0          | \$0      | 0           | \$0       | 30       | \$908,526  | 1     | 0.0052200 | \$4,800 |
| - 100326072    | SIN EPS | 0        | \$0       | 0.0000000 | \$0     | \$0      | 0          | \$0      | 0           | \$0       | 30       | \$908,526  | 1     | 0.0052200 | \$4,800 |
| - 36286005     | SIN EPS | 0        | \$0       | 0.0000000 | \$0     | \$0      | 0          | \$0      | 0           | \$0       | 30       | \$908,526  | 1     | 0.0052200 | \$4,800 |



**Gabriela Valderrama Yagüe**

CONTADOR PÚBLICO  
Tarjeta profesional 24.585-T

Calle 7ª # 6-43  
Pitalito Huila  
Telefax: 8362921  
Tel: 8364086  
Cel. 3138843601  
3204726681

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SALARIOS (NÓMINA), APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**  
**PERSONA JURIDICA**

MARLENY ROJAS SALINAS identificada con cédula de ciudadanía No.36.271.068 expedida en Pitalito, en mi condición de Representante Legal del COMITÉ ANCIANATO SANTA TERESA DE BRUSELAS identificado con Nit 813.005.081-9, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de Salarios (Nómina), Aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Con respecto a los aportes parafiscales SENA e ICBF, estoy exonerado del pago ya que estoy acogido a los beneficios establecidos en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario.

Dada en Pitalito Huila, a los veintiséis (26) días del mes de noviembre de dos mil veintiuno (2021)

  
MARLENY ROJAS SALINAS  
CC.36.271.068 de Pitalito H

Yo, GABRIELA VALDERRAMA YAGÜE, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.272.641, y con Tarjeta Profesional No. 24.585-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de contador público del COMITÉ ANCIANATO SANTA TERESA DE BRUSELAS identificado con cédula de ciudadanía No.79.461.196 de Bogotá D.C, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

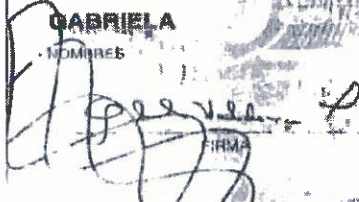
Con respecto a los aportes parafiscales SENA e ICBF, esta exonerado del pago ya que esta acogido a los beneficios establecidos en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario.

Dada en Pitalito Huila, a los veintiséis (26) días del mes de noviembre de dos mil veintiuno (2021)

  
GABRIELA VALDERRAMA YAGÜE  
Contador Público  
TP.242585-T

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.272.641**  
**VALDERRAMA YAGUE**  
APELLIDOS  
**GABRIELA**  
NOMBRES

 FIRMA

 REPUBLICA COLO

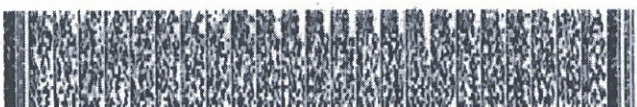
 FECHA DE NACIMIENTO **02-JUL-1958**  
**PITALITO**  
(HUILA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.50** **O+** **F**  
ESTATURA G.B. RH SEXO

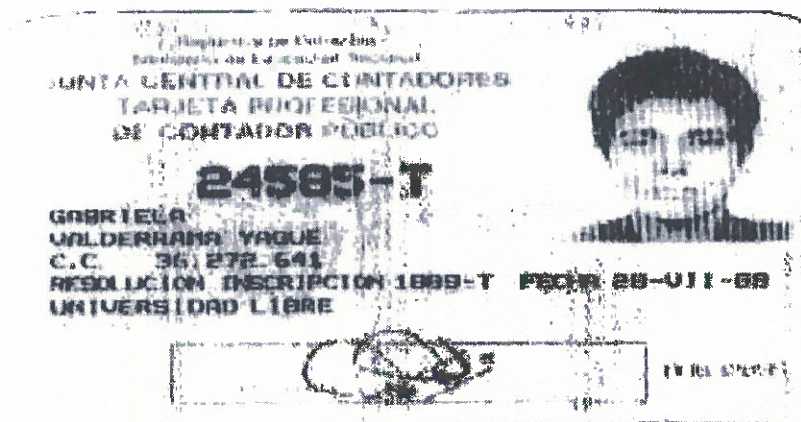
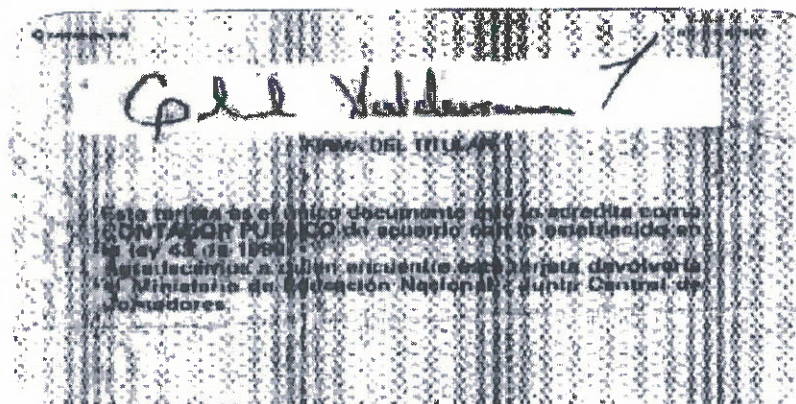
**18-JUL-1978 PITALITO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

 REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

IMPORTE DERECHO



A-1908100-00133013-F-0036272641-29081202 0007420788A 2 7140008508



**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

**A 4 3 0 8 C A 3 5 6 9 6 F B D D**

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador publico **GABRIELA VALDERAMA YAGUE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 36272641 de PITALITO (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 24585-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción .

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Octubre de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.



**DIRECTOR GENERAL (E)**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

Calle 3 No 3-26 barrio Trinidad – teléfonos 3123128044-3115119645  
E-mail: [comiteancianatobruselas@gmail.com](mailto:comiteancianatobruselas@gmail.com)  
Bruselas Municipio de Pitalito Huila

a



Copia de póliza seguro No NV-100046246 cuyo objeto del contrato es garantizar el pago de los perjuicios derivados del incumplimiento de las obligaciones contenidas en el contrato No 008 de 2021

**Calle 3 No 3-26 barrio Trinidad – teléfonos 3123128044-3115119645**  
**E-mail: [comiteancianatobruselas@gmail.com](mailto:comiteancianatobruselas@gmail.com)**  
**Bruselas Municipio de Pitalito Huila**





**mundial**  
la compañía electrónica  
tel. 603.27.0100  
5, avda. de la libertad, 2, en el barrio de Potosí  
CALLE DE LA LIBERTAD, 2, AUTÓNOMO TELÉFONO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1682  
VERSIÓN CLAUSULADO 05-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000055-D001

| No. POLIZA NV 15864518 |                                        | No. AMBROSIO        |  | No. CERTIFICADO 34180328 |  | No. RESGO                       |            |
|------------------------|----------------------------------------|---------------------|--|--------------------------|--|---------------------------------|------------|
| TIPO DE DOCUMENTO      |                                        | FECHA DE EXPIRACION |  | 22/08/2021               |  | SUC. EXPENDOSA                  |            |
| VIGENCIA DESDE         |                                        | VIGENCIA HASTA      |  | DIA                      |  | VIGENCIA DES. CERTIFICADO DESDE |            |
| 30/06/2021             |                                        | 24/08/2021          |  | N/A                      |  | N/A                             |            |
| TOMADOR                | COMTE ANCIANO SANTO TERESA DE BRUSSELS |                     |  |                          |  | No. DOC. IDENTIDAD              | 813005081  |
| DIRECCION              | CALLE 3 NO 3-28 B TRINIDAD             |                     |  |                          |  | TELEFONO                        | 3123128044 |
| ASIGNADO               | MUNICIPIO DE PITAITO                   |                     |  |                          |  | No. DOC. IDENTIDAD              | 8811800770 |
| DIRECCION              | CARRERA 3 NUMERO 4 78                  |                     |  |                          |  | TELEFONO                        | 88000500   |
| BENEFICIARIO           | MUNICIPIO DE PITAITO                   |                     |  |                          |  | No. DOC. IDENTIDAD              | 8811800770 |
| DIRECCION              | CARRERA 3 NUMERO 4 78                  |                     |  |                          |  | TELEFONO                        | 88000500   |

GAUANTIZAR LA SERIEDAD DE LA OFERTA PRESENTADA POR E. OFERENTE EN VIRTUD DEL PROCESO COMPETITIVO NÚMRO 207 ENTIDAD SAN ANTONIO DE ULLINO CRECERIO DEL 2017 CUYO OBJETO ES ALIMEN ESPURZOS PAPAYA GENERACION DE CONDICIONES ORIGINALES LOS DESARQUE DEL ANCIANO SANTA TERESA DEL CENTRO PUEBLO DE BRUSILAS DEL MUNICIPIO DE

|                                                                   |                            |                            |                      |                        |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------|------------------------|
| <b>NOMBRE DEL AMPARO</b>                                          | <b>VIGENCIA DESDE</b>      | <b>VIGENCIA HASTA</b>      | <b>SUMA ASURADA</b>  | <b>VALOR PRIMA</b>     |
| SEGURIDAD DE LA OPERA                                             | 00-00 Horas Del 25-09-2021 | 24-00 Horas Del 25-09-2021 | \$ 200.000           | 20.000                 |
| <b>INTERMEDIARIOS</b>                                             | <b>AGENTES</b>             | <b>TIPO</b>                | <b>TOTAL ASURADO</b> | <b>% PARTICIPACIÓN</b> |
| FERRAS AMANDA ALBERTA                                             |                            |                            | \$ 200.000           |                        |
| <b>DISTRIBUCION COSEGURO</b>                                      | <b>TIPO COASEGURO</b>      | <b>POLIZA LIGER</b>        | <b>CERTIF. LIGER</b> | <b>% PARTICIPACION</b> |
| <b>COMPANIA</b>                                                   |                            |                            |                      |                        |
| <b>CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO Fecha de Pago 15/08/2021</b> |                            |                            | <b>PRIMA BRUTA</b>   | <b>DESCUENTOS</b>      |
|                                                                   |                            |                            | \$                   | \$                     |
|                                                                   |                            |                            | <b>EXTRA PRIMA</b>   | <b>PRIMA NETA</b>      |
|                                                                   |                            |                            | \$                   | \$                     |
|                                                                   |                            |                            | <b>GASTOS EXTRA</b>  | <b>IVA</b>             |
|                                                                   |                            |                            | \$                   | \$                     |
|                                                                   |                            |                            | <b>TOTAL A PAGAR</b> | \$                     |

[illegible]

*Henkery Rojas Sotillos*  
TOMADOR

**Lineas de Atención al Cliente:**  
 Nacional: 01 8000 111 935  
 Bogotá: 327 4712 - 327 4713

Complimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.  
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

Calle 3 No 3-26 barrio Trinidad – teléfonos 3123128044-3115119645  
E-mail: [comiteancianatobruselas@gmail.com](mailto:comiteancianatobruselas@gmail.com)  
Bruselas Municipio de Pitalito Huila

## Anexo 9:

**Gestionar el proceso de afiliación del adulto mayor al régimen de seguridad social en salud, cuando sea necesario**

### LISTADO DE USUARIOS ANCIANATO SANTA TERESA DE BRUSELAS

| No | NOMBRE                | CEDULA        | EDAD | EPS         | Diagnostico                  |
|----|-----------------------|---------------|------|-------------|------------------------------|
| 1  | Alejandrina Hernández | 1.083.909.098 | 79   | Comfamiliar | Trastorno de la personalidad |
| 2  | Ángel María Martínez  | 4927166       | 94   | Comfamiliar | Hipertensión                 |
| 3  | Beturia Galindez      | 26549918      | 81   | Comfamiliar | Hipertensión                 |
| 4  | Elver campos          | 83041913      | 38   | Medimas     | Ceguera-retraso mental       |
| 5  | Elvia Muñoz           | 26550352      | 76   | Medimas     | Hipertensión                 |
| 6  | José johany Sáenz     | 12226867      | 65   | Medimas     | Diabetes-neurológico         |
| 7  | Ligia Ortiz montilla  | 26542632      | 86   | Comfamiliar | Hipertensión                 |
| 8  | Luisa Tulia campos    | 36292431      | 72   | Comfamiliar | Hipertensión                 |
| 9  | Luis María Vanegas    | 6682474       | 73   | Comfamiliar | Hipertensión                 |
| 10 | Luis arvey paez       | 83211658      | 60   | Medimas     | Hipertensión                 |
| 11 | María amparo reyes    | 1083873872    | 50   | Mallamas    | Hipertensión                 |
| 12 | María enelia losada   | 25457396      | 74   |             | Hipertensión                 |
| 13 | Sixto Octavio correa  | 4927028       | 92   | Comfamiliar | Hipertensión                 |



**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL  
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud  
Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado:**

| COLUMNAS                 | DATOS           |
|--------------------------|-----------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC              |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 4927166         |
| NOMBRES                  | ANGEL MARIA     |
| APELLIDOS                | MARTINEZ GARCIA |
| FECHA DE NACIMIENTO      | */*/**          |
| DEPARTAMENTO             | HUILA           |
| MUNICIPIO                | PITALITO        |

**Datos de afiliación:**

| ESTADO | ENTIDAD                                               | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|-------------------------------------------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL HUILA "COMFAMILIAR" | SUBSIDIADO | 17/05/2011                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

|                     |                    |                     |                |
|---------------------|--------------------|---------------------|----------------|
| Fecha de Impresión: | 10/312021 12:41:50 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---------------------|--------------------|---------------------|----------------|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los usuarios**

Calle 3 No 3-26 barrio Trinidad – teléfonos 3123128044-3115119645  
E-mail: [comiteancianatobruselas@gmail.com](mailto:comiteancianatobruselas@gmail.com)  
Bruselas Municipio de Pitalito Huila

2

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL  
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud  
Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado:**

| COLUMNAS                 | DATOS        |
|--------------------------|--------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC           |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 12226867     |
| NOMBRES                  | JOSE YOBANNI |
| APELLIDOS                | SAENZ        |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**     |
| DEPARTAMENTO             | HUILA        |
| MUNICIPIO                | PITALITO     |

**Datos de afiliación:**

| ESTADO | ENTIDAD            | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|--------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | MEDIMAS EPS S.A.S. | SUBSIDIADO | 05/06/2015                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

|                     |                     |                     |                |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------|
| Fecha de Impresión: | 10/31/2021 12:47:32 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios

Calle 3 No 3-26 barrió Trinidad – teléfonos 3123128044-3115119645  
E-mail: [comiteancianatobruselas@gmail.com](mailto:comiteancianatobruselas@gmail.com)  
Bruselas Municipio de Pitalito Huila

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL  
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud  
Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado:**

| COLUMNAS                 | DATOS         |
|--------------------------|---------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC            |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 83211658      |
| NOMBRES                  | LUIS ERVEY    |
| APELLIDOS                | PAEZ QUINAYAS |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**      |
| DEPARTAMENTO             | HUILA         |
| MUNICIPIO                | PITALITO      |

**Datos de afiliación:**

| ESTADO | ENTIDAD                                  | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|------------------------------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI | SUBSIDIADO | 20/05/2015                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

|                     |                     |                     |                |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------|
| Fecha de Impresión: | 10/31/2021 12:50:16 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Calle 3 No 3-26 barrio Trinidad – teléfonos 3123128044-3115119645  
E-mail: [comiteancianatobruselas@gmail.com](mailto:comiteancianatobruselas@gmail.com)  
Bruselas Municipio de Pitalito Huila

1



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud  
Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado:

| COLUMNAS                 | DATOS           |
|--------------------------|-----------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC              |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1083909098      |
| NOMBRES                  | ALEJANDRINA     |
| APELLIDOS                | HERNANDEZ CERON |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**        |
| DEPARTAMENTO             | HUILA           |
| MUNICIPIO                | PITALITO        |

### Datos de afiliación:

| ESTADO | ENTIDAD                                               | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|-------------------------------------------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL HUILA "COMFAMILIAR" | SUBSIDIADO | 06/12/2012                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

|                     |                     |                     |                |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------|
| Fecha de Impresión: | 10/31/2021 12:58:01 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Calle 3 No 3-26 barrio Trinidad – teléfonos 3123128044-3115119645  
E-mail: [comiteancianatobruselas@gmail.com](mailto:comiteancianatobruselas@gmail.com)  
Bruselas Municipio de Pitalito Huila

Q



**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL  
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud  
Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado:**

| COLUMNAS                 | DATOS         |
|--------------------------|---------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC            |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 26549918      |
| NOMBRES                  | BETURIA       |
| APELLIDOS                | GALINDO ROJAS |
| FECHA DE NACIMIENTO      | */*/**        |
| DEPARTAMENTO             | HUILA         |
| MUNICIPIO                | PITALITO      |

**Datos de afiliación:**

| ESTADO | ENTIDAD                                               | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|-------------------------------------------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL HUILA "COMFAMILIAR" | SUBSIDIADO | 01/10/2015                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

|                     |                    |                     |                |
|---------------------|--------------------|---------------------|----------------|
| Fecha de Impresión: | 10/312021 13:00:31 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---------------------|--------------------|---------------------|----------------|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Calle 3 No 3-26 barrio Trinidad – teléfonos 3123128044-3115119645  
E-mail: [comiteancianatobruselas@gmail.com](mailto:comiteancianatobruselas@gmail.com)  
Bruselas Municipio de Pitalito Huila



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud  
Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado:

| COLUMNAS                 | DATOS          |
|--------------------------|----------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC             |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 83041913       |
| NOMBRES                  | ELBER          |
| APELLIDOS                | CAMPOS ORDOÑEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**       |
| DEPARTAMENTO             | HUILA          |
| MUNICIPIO                | PITALITO       |

### Datos de afiliación:

| ESTADO | ENTIDAD            | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|--------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | MEDIMAS EPS S.A.S. | SUBSIDIADO | 02/07/2010                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

|                     |                      |                     |                |
|---------------------|----------------------|---------------------|----------------|
| Fecha de Impresión: | 10//31/2021 13:01:22 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---------------------|----------------------|---------------------|----------------|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Calle 5 NO 5-20 Barrio Trinidad – teléfonos 3125126044-3113119043

E-mail: [comiteancianatobruselas@gmail.com](mailto:comiteancianatobruselas@gmail.com)

Bruselas Municipio de Pitalito Huila

Q



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud  
Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado:

| COLUMNAS                 | DATOS         |
|--------------------------|---------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC            |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 26550352      |
| NOMBRES                  | ELVIA         |
| APELLIDOS                | MUÑOZ SAMBONI |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**      |
| DEPARTAMENTO             | HUILA         |
| MUNICIPIO                | PITALITO      |

### Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD                                  | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|------------------------------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI | SUBSIDIADO | 01/06/2019                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

|                     |                     |                     |                |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------|
| Fecha de Impresión: | 10/31/2021 13:02:02 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Calle 3 No 3-26 barrio Trinidad – teléfonos 3123128044-3115119645

E-mail: [comiteancianatobruselas@gmail.com](mailto:comiteancianatobruselas@gmail.com)

Bruselas Municipio de Pitalito Huila

Q



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud  
Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado:

| COLUMNAS                 | DATOS          |
|--------------------------|----------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC             |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 36292431       |
| NOMBRES                  | LUISA TULIA    |
| APELLIDOS                | CAMPOS ORDOÑEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**       |
| DEPARTAMENTO             | HUILA          |
| MUNICIPIO                | PITALITO       |

### Datos de afiliación:

| ESTADO | ENTIDAD            | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|--------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | MEDIMAS EPS S.A.S. | SUBSIDIADO | 01/08/1996                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

|                     |                     |                     |                |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------|
| Fecha de Impresión: | 12/09/2021 13:04:53 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Calle 3 No 3-26 barrio Trinidad – teléfonos 3123128044-3115119645  
E-mail: [comiteancianatobruselas@gmail.com](mailto:comiteancianatobruselas@gmail.com)  
Bruselas Municipio de Pitalito Huila

2

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL  
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado:**

| COLUMNAS                 | DATOS          |
|--------------------------|----------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC             |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 6682474        |
| NOMBRES                  | LUIS MARIA     |
| APELLIDOS                | VANEGAS OSPINA |
| FECHA DE NACIMIENTO      | */*/**         |
| DEPARTAMENTO             | HUILA          |
| MUNICIPIO                | PITALITO       |

**Datos de afiliación:**

| ESTADO | ENTIDAD                                               | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|-------------------------------------------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL HUILA "COMFAMILIAR" | SUBSIDIADO | 01/12/2005                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

|                     |                     |                     |                |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------|
| Fecha de Impresión: | 10/31/2021 13:05:46 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Calle 3 No 3-26 barrio Trinidad – teléfonos 3123128044-3115119645

E-mail: [comiteancianatobruselas@gmail.com](mailto:comiteancianatobruselas@gmail.com)

Bruselas Municipio de Pitalito Huila

2



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado:

| COLUMNAS                 | DATOS        |
|--------------------------|--------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC           |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1083873872   |
| NOMBRES                  | MARIA AMPARO |
| APELLIDOS                | REYES ROJAS  |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**     |
| DEPARTAMENTO             | HUILA        |
| MUNICIPIO                | PITALITO     |

### Datos de afiliación:

| ESTADO | ENTIDAD            | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|--------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | MEDIMAS EPS S.A.S. | SUBSIDIADO | 01/10/2016                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

|                     |                     |                     |                |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------|
| Fecha de Impresión: | 10/31/2021 13:06:53 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Calle 3 No 3-26 barrio Trinidad – teléfonos 3123128044-3115119645  
E-mail: [comiteancianatobruselas@gmail.com](mailto:comiteancianatobruselas@gmail.com)  
Bruselas Municipio de Pitalito Huila

Q

## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado:

| COLUMNAS                 | DATOS          |
|--------------------------|----------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC             |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 25457396       |
| NOMBRES                  | MARIA ENELIA   |
| APELLIDOS                | LOZADA CHASQUI |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**       |
| DEPARTAMENTO             | HUILA          |
| MUNICIPIO                | PITALITO       |

### Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD                      | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|------------------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | ASMET<br>SALUD EPS<br>S.A.S. | SUBSIDIADO | 01/11/2021                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

|                     |                     |                     |                |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------|
| Fecha de Impresión: | 10/31/2021 13:07:39 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Calle 3 No 3-26 barrio Trinidad – teléfonos 3123128044-3115119645

E-mail: [comiteancianatobruselas@gmail.com](mailto:comiteancianatobruselas@gmail.com)

Bruselas Municipio de Pitalito Huila

Q



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud  
Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado:

| COLUMNAS                 | DATOS          |
|--------------------------|----------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC             |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 4927028        |
| NOMBRES                  | SIXTO OCTAVIO  |
| APELLIDOS                | CORREA BARRERA |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**       |
| DEPARTAMENTO             | HUILA          |
| MUNICIPIO                | PITALITO       |

### Datos de afiliación:

| ESTADO | ENTIDAD                                               | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|-------------------------------------------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL HUILA "COMFAMILIAR" | SUBSIDIADO | 09/09/2008                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

|                     |                     |                     |                |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------|
| Fecha de Impresión: | 12/09/2021 13:08:47 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Calle 3 No 3-26 barrio Trinidad – teléfonos 3123128044-3115119645

E-mail: [comiteancianatobruselas@gmail.com](mailto:comiteancianatobruselas@gmail.com)

Bruselas Municipio de Pitalito Huila

Q

## Anexo 10:

**Brindar atención de promoción y prevención, así como los tratamientos médicos ordenados y los procesos de rehabilitación que sean necesarios para garantizar el derecho a la salud de las personas mayores residentes en el hogar de Ancianos Santa Teresa del municipio de Pitalito, a través de la red de prestadores de servicios de salud**

**Realización toma de tensión arterial**



## Registro de signos vitales

| REGISTRO DE SIGNOS VITALES A PERSONAS DEL HOGAR SANTA TERESA DE BRUSELAS DEL MUNICIPIO DE PITALITO |                            |                  |      |           |      |                  |                |                       |             |                                  |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|------|-----------|------|------------------|----------------|-----------------------|-------------|----------------------------------|-------------|
| Nº                                                                                                 | NOMBRES Y APELLIDOS        | NÚMERO DOCUMENTO | EDAD | FECHA     | HORA | TENSIÓN ARTERIAL | FREC. CARDÍACA | SATURACIÓN DE OXÍGENO | TEMPERATURA | CONDUCTA DE ACUERDO A RESULTADOS | RESPONSABLE |
| 1                                                                                                  | Angeles Mª Martínez        | 4927.116         | 93   | 1-09-2021 | 8 AM | 139/68           | 66             | 96                    | 34.1°       |                                  | Ismael S.   |
| 2                                                                                                  | Alejo de la Cruz Hernández | 108920097        | 78   | 1-09-2021 | 8 AM | 126/72           | 96             | 93                    | 33.4°       |                                  | Ismael S.   |
| 3                                                                                                  | Beatriz Gálvez             | 108920097        | 82   | 1-09-2021 | 8 AM | 106/63           | 73             | 95                    | 35.7°       |                                  | Ismael S.   |
| 4                                                                                                  | Beatriz Mª Ramos           | 108920097        | 89   | 1-09-2021 | 8 AM | 100/78           | 64             | 92                    | 36.0°       |                                  | Ismael S.   |
| 5                                                                                                  | Beatriz Mª Ramos           | 108920097        | 94   | 1-09-2021 | 8 AM | 100/72           | 91             | 93                    | 36.8°       |                                  | Ismael S.   |
| 6                                                                                                  | Beatriz Mª Ramos           | 108920097        | 74   | 1-09-2021 | 8 AM | 113/65           | 72             | 94                    | 33.2°       |                                  | Ismael S.   |
| 7                                                                                                  | Beatriz Mª Ramos           | 108920097        | 38   | 1-09-2021 | 8 AM | 107/75           | 86             | 96                    | 35.6°       |                                  | Ismael S.   |
| 8                                                                                                  | Beatriz Mª Ramos           | 108920097        | 65   | 1-09-2021 | 8 AM | 104/91           | 64             | 92                    | 36.2°       |                                  | Ismael S.   |
| 9                                                                                                  | Beatriz Mª Ramos           | 108920097        | 73   | 1-09-2021 | 8 AM | 105/77           | 81             | 91                    | 36.3°       |                                  | Ismael S.   |
| 10                                                                                                 | Beatriz Mª Ramos           | 108920097        | 72   | 1-09-2021 | 8 AM | 104/85           | 76             | 92                    | 36.1°       |                                  | Ismael S.   |
| 11                                                                                                 | Beatriz Mª Ramos           | 108920097        | 87   | 1-09-2021 | 8 AM | 120/50           | 66             | 98                    | 35.9°       |                                  | Ismael S.   |
| 12                                                                                                 | Beatriz Mª Ramos           | 108920097        | 60   | 1-09-2021 | 8 AM | 138/62           | 64             | 96                    | 36.1°       |                                  | Ismael S.   |
| 13                                                                                                 | Beatriz Mª Ramos           | 108920097        | 74   | 1-09-2021 | 8 AM | 130/85           | 72             | 92                    | 36.2°       |                                  | Ismael S.   |
| 14                                                                                                 | Beatriz Mª Ramos           | 108920097        | 50   | 1-09-2021 | 8 AM | 113/75           | 85             | 96                    | 35.6°       |                                  | Ismael S.   |
| 15                                                                                                 | Beatriz Mª Ramos           | 108920097        | 55   | 1-09-2021 | 8 AM | 123/62           | 72             | 96                    | 36.1°       |                                  | Ismael S.   |
| 16                                                                                                 | Beatriz Mª Ramos           | 108920097        | 92   | 1-09-2021 | 8 AM | 140/80           | 64             | 95                    | 35.1°       |                                  | Ismael S.   |
| 17                                                                                                 |                            |                  |      |           |      |                  |                |                       |             |                                  |             |
| 18                                                                                                 |                            |                  |      |           |      |                  |                |                       |             |                                  |             |
| 19                                                                                                 |                            |                  |      |           |      |                  |                |                       |             |                                  |             |
| 20                                                                                                 |                            |                  |      |           |      |                  |                |                       |             |                                  |             |

## REGISTRO DE SIGNOS VITALES A PERSONAS DEL HOGAR SANTA TERESA DE BRUSELAS DEL MUNICIPIO DE PITAITO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS            | NÚMERO DOCUMENTO | EDAD       | FECHA     | HORA   | TENSIÓN ARTERIAL | FREC. CARDÍACA | SATURACIÓN DE OXÍGENO | TEMPERATURA | CONDUCTA DE ACUERDO A RESULTADOS | RESPONSABLE |
|----|--------------------------------|------------------|------------|-----------|--------|------------------|----------------|-----------------------|-------------|----------------------------------|-------------|
| 1  | Angel M <sup>te</sup> Martínez | 4922166          | 73         | 3.02.2019 | AM     | 139/90           | 65             | 96                    | 33.5        |                                  | hangar U    |
| 2  | Alfonso Medina                 | 10399098         | 78         | 8.04.2019 | AM     | 140/90           | 96             | 93                    | 35.3        |                                  | hangar U    |
| 3  | Rodriguez Calvado              | 25999918         | 72         | 3.07.2019 | AM     | 120/90           | 73             | 95                    | 36.3        |                                  | hangar U    |
| 4  | Adriana Renteria               | 3803839          | 89         | 3.09.2019 | AM     | 110/80           | 91             | 87                    | 36.4        |                                  | hangar U    |
| 5  | Elvia Huérez                   | 20599352         | 74         | 3.09.2019 | AM     | 130/70           | 72             | 94                    | 33.4        |                                  | hangar U    |
| 6  | Eliseo Camacho                 | 88241913         | 38         | 3.09.2019 | AM     | 110/70           | 86             | 96                    | 34.5        |                                  | hangar U    |
| 7  | Maria Eugenia Hernandez        | 23457376         | 74         | 3.09.2019 | AM     | 100/60           | 72             | 92                    | 34.3        |                                  | hangar U    |
| 8  | Jose Y. Llanos                 | 1226867          | 65         | 3.09.2019 | AM     | 110/70           | 65             | 94                    | 36.5        |                                  | hangar U    |
| 9  | Lucy M <sup>te</sup> Llanos    | 6682774          | 73         | 3.09.2019 | AM     | 130/90           | 84             | 91                    | 36.4        |                                  | hangar U    |
| 10 | Luisa Telia Camacho            | 36092431         | 72         | 3.09.2019 | AM     | 140/80           | 75             | 92                    | 34.4        |                                  | hangar U    |
| 11 | Diego Ortiz                    | 2541632          | 87         | 3.09.2019 | AM     | 130/70           | 66             | 98                    | 34.5        |                                  | hangar U    |
| 12 | Melina Renteria                | 108893915        | 06.09.2019 | AM        | 110/80 | 85               | 76             | 96                    | 33.4        |                                  | hangar U    |
| 13 | Juiz E. Lopez                  | 83211658         | 60         | 3.09.2019 | AM     | 130/80           | 65             | 92                    | 35.5        |                                  | hangar U    |
| 14 | S. yto. Roberto Gomez          | 4922028          | 92         | 3.09.2019 | AM     | 130/90           | 64             | 95                    | 34.6        |                                  | hangar U    |
| 15 |                                |                  |            |           |        |                  |                |                       |             |                                  |             |
| 16 |                                |                  |            |           |        |                  |                |                       |             |                                  |             |
| 17 |                                |                  |            |           |        |                  |                |                       |             |                                  |             |
| 18 |                                |                  |            |           |        |                  |                |                       |             |                                  |             |
| 19 |                                |                  |            |           |        |                  |                |                       |             |                                  |             |
| 20 |                                |                  |            |           |        |                  |                |                       |             |                                  |             |

## REGISTRO DE SIGNOS VITALES A PERSONAS DEL HOGAR SANTA TERESA DE BRUSELAS DEL MUNICIPIO DE PITAITO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS            | NÚMERO DOCUMENTO | EDAD | FECHA     | HORA | TENSIÓN ARTERIAL | FREC. CARDÍACA | SATURACIÓN DE OXÍGENO | TEMPERATURA | CONDUCTA DE ACUERDO A RESULTADOS | RESPONSABLE |
|----|--------------------------------|------------------|------|-----------|------|------------------|----------------|-----------------------|-------------|----------------------------------|-------------|
| 1  | Angel M <sup>te</sup> Martines | 4927166          | 93   | 3.07.2019 | AM   | 139/90           | 65             | 96                    | 33.5        |                                  | hangar U    |
| 2  | Alejandra Beltrami             | 108399098        | 78   | 3.08.2019 | AM   | 120/90           | 96             | 93                    | 35.3        |                                  | hangar U    |
| 3  | Rafaela Caliendo               | 1599918          | 82   | 3.07.2019 | AM   | 120/90           | 73             | 95                    | 36.3        |                                  | hangar U    |
| 4  | Marina Ramon                   | 3803839          | 89   | 3.07.2019 | AM   | 110/80           | 91             | 97                    | 36.4        |                                  | hangar U    |
| 5  | Elvia Huerto                   | 26559352         | 74   | 3.09.2019 | AM   | 130/70           | 72             | 94                    | 33.4        |                                  | hangar U    |
| 6  | Glauco Camacho                 | 18211913         | 38   | 3.09.2019 | AM   | 110/70           | 86             | 96                    | 34.5        |                                  | hangar U    |
| 7  | Maria Cecilia Cordoba          | 232457376        | 74   | 3.09.2019 | AM   | 100/60           | 72             | 92                    | 34.3        |                                  | hangar U    |
| 8  | José Y. Llanos                 | 1226862          | 65   | 3.07.2019 | AM   | 110/70           | 65             | 94                    | 36.5        |                                  | hangar U    |
| 9  | María Vanegas                  | 6682774          | 73   | 3.07.2019 | AM   | 110/70           | 84             | 91                    | 36.4        |                                  | hangar U    |
| 10 | Luisa Toja Camacho             | 36292431         | 72   | 3.07.2019 | AM   | 140/80           | 75             | 92                    | 34.4        |                                  | hangar U    |
| 11 | Eliza Olita                    | 2541632          | 87   | 3.07.2019 | AM   | 130/70           | 66             | 98                    | 34.5        |                                  | hangar U    |
| 12 | Helena Rojas                   | 108823825        | 80   | 3.07.2019 | AM   | 110/80           | 85             | 96                    | 33.4        |                                  | hangar U    |
| 13 | Luz E. Veyra                   | 83211658         | 60   | 3.09.2019 | AM   | 130/80           | 65             | 92                    | 35.8        |                                  | hangar U    |
| 14 | Sixto Delgado                  | 19242028         | 92   | 3.07.2019 | AM   | 120/80           | 64             | 95                    | 34.6        |                                  | hangar U    |
| 15 |                                |                  |      |           |      |                  |                |                       |             |                                  |             |
| 16 |                                |                  |      |           |      |                  |                |                       |             |                                  |             |
| 17 |                                |                  |      |           |      |                  |                |                       |             |                                  |             |
| 18 |                                |                  |      |           |      |                  |                |                       |             |                                  |             |
| 19 |                                |                  |      |           |      |                  |                |                       |             |                                  |             |
| 20 |                                |                  |      |           |      |                  |                |                       |             |                                  |             |

## REGISTRO DE SIGNOS VITALES A PERSONAS DEL HOGAR SANTA TERESA DE BRUSELAS DEL MUNICIPIO DE PITALITO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS          | NUMERO DOCUMENTO | EDAD | FECHA   | HORA | TENSION ARTERIAL | FREC. CARDIACA | SATURACIÓN DE OXIGENO | TEMPERAT URA | CONDUCTA DE ACUERDO A RESULTADOS | RESPONSABLE |
|----|------------------------------|------------------|------|---------|------|------------------|----------------|-----------------------|--------------|----------------------------------|-------------|
| 1  | ALEJANDRINA HERNANDEZ CERON  | 108309098        | 79   | 4-10-21 | 9AM  | 100/60           | 98             | 92                    | 33.4°        |                                  | longe       |
| 2  | ANGEL MARIA MARTINEZ GARCIA  | 4927166          | 94   | 4-10-21 | 9AM  | 100/80           | 72             | 89                    |              |                                  | longe       |
| 3  | BETURIA GALINDO ROJAS        | 26549918         | 81   | 4-10-21 | 9AM  | 100/60           | 113            | 94                    | 34.3°        |                                  | longe       |
| 4  | CERENIA RAMOS                | 38035039         | 91   | 4-10-21 | 9AM  | 120/80           | 77             | 95                    | 34.2°        |                                  | longe       |
| 5  | ELBER CAMPOS ORDONEZ         | 83041913         | 38   | 4-10-21 | 9AM  | 90/60            | 105            | 95                    | 34.4°        |                                  | longe       |
| 6  | ELVIA MUÑOZ SAMBONI          | 26550352         | 76   | 4-10-21 | 9AM  | 110/70           | 61             | 94                    | 33.2°        |                                  | longe       |
| 7  | JOSE YOBANNI SAENZ           | 12226867         | 55   | 4-10-21 | 9AM  | 120/80           | 65             | 91                    | 34.3°        |                                  | longe       |
| 8  | LUGIA ORTIZ MONTILLA         | 26542632         | 86   | 4-10-21 | 9AM  | 110/80           | 77             | 94                    | 33.4°        |                                  | longe       |
| 9  | LUIS MARIA VANEGAS OSPINA    | 6682474          | 74   | 4-10-21 | 9AM  | 100/60           | 80             | 95                    | 36.4°        |                                  | longe       |
| 10 | LUISA TULIA CAMPOS ORDONEZ   | 36292431         | 72   | 4-10-21 | 9AM  | 120/90           | 76             | 92                    | 35.6°        |                                  | longe       |
| 11 | LUIZ ENVEY PAEZ QUINAYAS     | 83211658         | 60   | 4-10-21 | 9AM  | 100/60           | 80             | 94                    | 33.3°        |                                  | longe       |
| 12 | MARIA AMPARO REYES ROJAS     | 1083873872       | 50   | 4-10-21 | 9AM  | 90/60            | 90             | 93                    | 35.4°        |                                  | longe       |
| 13 | MARIA ENIELA LOZADA CHASQUI  | 26457396         | 74   | 4-10-21 | 9AM  | 130/80           | 73             | 95                    | 34.3°        |                                  | longe       |
| 14 | SIXTO OCTAVIO CORREA BARRERA | 4927028          | 92   | 4-10-21 | 9AM  | 130/90           | 63             | 99                    | 35.4°        |                                  | longe       |
| 15 |                              |                  |      |         |      |                  |                |                       |              |                                  |             |
| 16 |                              |                  |      |         |      |                  |                |                       |              |                                  |             |
| 17 |                              |                  |      |         |      |                  |                |                       |              |                                  |             |
| 18 |                              |                  |      |         |      |                  |                |                       |              |                                  |             |
| 19 |                              |                  |      |         |      |                  |                |                       |              |                                  |             |
| 20 |                              |                  |      |         |      |                  |                |                       |              |                                  |             |

# Anexo 11:

Informar a la secretaria de gobierno e inclusión social sobre el fallecimiento o retiro de los residentes en el albergue en un tiempo no superior a 24 horas luego del suceso

| DANE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       | CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN<br>ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL                                     |                                      | La salud es de todos                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CONFIDENCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       | NUMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN                                                                |                                      | 72488531 - 0                                                                             |  |
| (Consulte instrucciones al respaldo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       |                                                                                                    |                                      |                                                                                          |  |
| <b>I. INFORMACIÓN GENERAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       |                                                                                                    |                                      |                                                                                          |  |
| LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                                                                                    |                                      |                                                                                          |  |
| Departamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Huila                                                                                 | Municipio                                                                                          | Pitalito                             |                                                                                          |  |
| ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       | TIPO DE DEFUNCIÓN                                                                                  | FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN    | HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN                                                         |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cabecera municipal<br><input type="checkbox"/> Centro poblado<br><input type="checkbox"/> Rural disperso                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       | <input type="checkbox"/> Fetal<br><input checked="" type="checkbox"/> No fetal                     | 2021 Año<br>08 Mes<br>14 Día         | 09 Hora<br>00 Minutos                                                                    |  |
| SEXO DEL FALLECIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) |                                                                                                    |                                      |                                                                                          |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Masculino                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Primer apellido: Beltrón, Segundo apellido: De Iruji                                  |                                                                                                    |                                      |                                                                                          |  |
| <input type="checkbox"/> Femenino                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Primer nombre: Evamary, Segundo nombre:                                               |                                                                                                    |                                      |                                                                                          |  |
| TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                       | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) |                                      | PROBABLE MANERA DE MUERTE                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> Pasaporte civil<br><input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad<br><input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía<br><input type="checkbox"/> Sin información<br><input type="checkbox"/> Cédula de extranjería<br><input type="checkbox"/> Pasaporte<br><input type="checkbox"/> Otro:                         |                                                                                       | 25297137                                                                                           |                                      | <input checked="" type="checkbox"/> Natural<br><input type="checkbox"/> En el extranjero |  |
| DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGO FÍSICO, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |                                                                                                    |                                      |                                                                                          |  |
| <input type="checkbox"/> 1. Indígena<br><input type="checkbox"/> 2. Gitano(a) o Rom<br><input type="checkbox"/> 3. Pájar del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina<br><input type="checkbox"/> 4. Palenquero(a) de San Basilio<br><input checked="" type="checkbox"/> 5. Negro(a) mulato(a) afrocolombiano(a) o afrodescendiente |                                                                                       |                                                                                                    |                                      |                                                                                          |  |
| <b>DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                                                                                                    |                                      |                                                                                          |  |
| APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                       |                                                                                                    |                                      |                                                                                          |  |
| Primer apellido: Corado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       | Segundo apellido: Ortiz                                                                            |                                      | Primer nombre: Danilo, Segundo nombre: Andrés                                            |  |
| TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)  | PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN                                                          | REGISTRO PROFESIONAL                 |                                                                                          |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía<br><input type="checkbox"/> Cédula de extranjería<br><input type="checkbox"/> Pasaporte                                                                                                                                                                                                    | 1099629375                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> Médico<br><input type="checkbox"/> Auxiliar de enfermería      | Enfermero(a)<br>Promotor(a) de salud |                                                                                          |  |
| LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                       | FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN                                                              |                                      |                                                                                          |  |
| Departamento: Huila, Municipio: Pitalito                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       | [Firma]                                                                                            |                                      |                                                                                          |  |
| 2021 Año, 08 Mes, 14 Día                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       | [Firma]                                                                                            |                                      |                                                                                          |  |



Ministerio de la Protección Social

República de Colombia  
**CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN**  
**ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL**



**CONFIDENCIAL**  
Los datos que el DANE solicita en este formulario, son estrictamente confidenciales están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 78 de 1993, Artículo 5.º

**NUMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN**

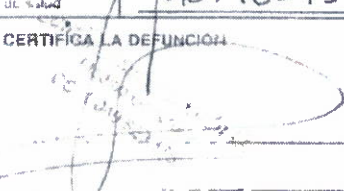
**729470994**

(Consulte instrucciones al respaldo)

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                            |                                                                                                                        |                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                            | <b>Municipio</b>                                                                                                       |                                                                                                                         |
| Departamento <u>Huila</u>                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            | <u>Pitalito</u>                                                                                                        |                                                                                                                         |
| <b>ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                            | <b>TIPO DE DEFUNCIÓN</b>                                                                                               | <b>FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN</b>                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Cabecera municipal<br><input checked="" type="checkbox"/> Centro poblado <u>Bruselas</u><br><input type="checkbox"/> Rural disperso                                                                            |                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Fetal<br><input checked="" type="checkbox"/> No fetal                                         | <u>2021</u> Año<br><u>10</u> Mes<br><u>28</u> Día                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                            | <b>HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN</b><br><u>15</u> Hora <u>00</u> Minutos<br><input type="checkbox"/> Sin establecer |                                                                                                                         |
| <b>SEXO DEL FALLECIDO</b>                                                                                                                                                                                                               | <b>APÉLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)</b>                |                                                                                                                        |                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Masculino<br><input checked="" type="checkbox"/> Femenino<br><input type="checkbox"/> Indeterminado                                                                                                            | Primer apellido <u>RAMOS</u> Segundo apellido _____<br>Primer nombre <u>Cefervina</u> Segundo nombre _____ |                                                                                                                        |                                                                                                                         |
| <b>TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO</b>                                                                                                                                                                                |                                                                                                            | <b>NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)</b>              | <b>PROBABLE MANERA DE MUERTE</b>                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> Registro civil<br><input type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía<br><input type="checkbox"/> Cédula de extranjería<br><input type="checkbox"/> Pasaporte<br><input checked="" type="checkbox"/> Sin información |                                                                                                            | <u>38 035039</u>                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> Natural<br><input type="checkbox"/> Violenta<br><input type="checkbox"/> En estudio |

**DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**

|                                                                                                                                                  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                            |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>APÉLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                            |                              |
| Primer apellido <u>Lozano</u>                                                                                                                    | Segundo apellido <u>Ortiz</u>                                                               | Primer nombre <u>Camilo</u>                                                                                                                                                                                                | Segundo nombre <u>Andrés</u> |
| <b>TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                                                                                       | <b>NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)</b> | <b>PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN</b>                                                                                                                                                                           | <b>REGISTRO PROFESIONAL</b>  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía<br><input type="checkbox"/> Pasaporte<br><input type="checkbox"/> Cédula de extranjería | <u>1099629375</u>                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> Médico<br><input type="checkbox"/> Enfermero<br><input type="checkbox"/> Auxiliar de enfermería<br><input type="checkbox"/> Enfermera<br><input type="checkbox"/> Promotor(a) de salud | <u>1099629375</u>            |
| <b>LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO</b>                                                                                               |                                                                                             | <b>FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN</b>                                                                                                                                                                               |                              |
| Departamento <u>Huila</u><br>Municipio <u>Pitalito</u><br>Fecha <u>2021-10-28</u>                                                                |                                                                                             |                                                                                                                                        |                              |



Pitalito 10 de diciembre del 2021

Señores:

Secretaria de gobierno municipal  
Pitalito-Huila

Ref.: notificación de certificados de defunción  
**COMITÉ ANCIANATO SANTA TERESA DE  
BRUSELAS**

Cordial saludo,

Muy acomedidamente yo MARLENY ROJAS SALINAS identificada con numero de cedula 36.271.068 de Pitalito; y representante legal del COMITÉ ANCIANATO SANTA TERESA DE BRUSELAS, me dirijo a ustedes con el fin de notificar el fallecimiento de los siguientes adultos mayores que residían en las instalaciones del ancianato Santa Teresa del corregimiento de Bruselas.

Esto conforme al convenio 008-2021 cuyo objetivo No 11. Informar a la secretaria de gobierno e inclusión social sobre el fallecimiento o retiro de los residentes en el albergue en un tiempo no superior a 24 horas luego del suceso

Relacionando dos (2) certificados de defunción de:

EVARISTA BELTRAN DE IJAJI fallecido el 14 de agosto 2021

CEFERINARAMOS fallecida el 28 de octubre del 2021

Agradezco su atención

Atentamente

*Marleny Rojas Salinas*

**MARLENY ROJAS SALINAS**

**C.C.36.271.068 DE PITALITO**

**Representante legal**

**Comité Ancianato Santa teresa de Bruselas**

Calle 3 No 3-26 barrio Trinidad – teléfonos 3123128044-3115119645

E-mail: [comiteancianatobruselas@gmail.com](mailto:comiteancianatobruselas@gmail.com)

Bruselas Municipio de Pitalito Huila