FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : e4e61661b19c8293893c50fea021e47f7af5f2c55aa95723aae3283d1f7bbd489954aa951d96e0b28de6f15c649662ae

Número de Factura: ARS-406
Fecha de Emisión: 05/07/2022
Fecha de Vencimiento: 05/07/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
Nombre Comercial: ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
Nit del Emisor: 891104832
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8730

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Garzón
Dirección: CL 5 5 103
Teléfono / Móvil: 3206687575
Correo: parroquialacatedralgarzon@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: MUNICIPIO DE GARZON
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE GARZON
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891180022
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Garzón
Dirección: CARRERA 8 7 74 ESQUINA
Teléfono / Móvil: 8332000
Correo: contratacion@garzon-huila.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	01 CMPIO	20 % CONVENIO ATENCION INTEGRAL ADULTO MAYOR CENTRO DE BIENESTAR No. 000002/2022	LUN	1,00	$ 27.964.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 27.964.200,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

20% CONVENIO ATENCION INTEGRAL ADULTO MAYOR CENTRO DE BIENESTAR No. 000002/2022, pago N° 2
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-07-05 08:27:32
Documento generado el: 2022-07-05 08:27:30
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			27.964.200,00
Total Bruto Factura			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			27.964.200,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	27.964.200,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

Numero de Autorización: 18764017539845 Rango desde: 193 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2022-09-03

INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL No. 001
CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. 000002 de 2022

CONTRATO:	000002-22
CONTRATISTA:	**ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA** NIT: 891.104.832-1 R/L Héctor Gabriel Trujillo Luna C.C. No. 83.055.459 de Guadalupe Huila
PERIODO COMPRENDIDO:	Desde el 01 Febrero al 30 de abril del 2022
INFORME No.	01
OFICINA SUPERVISORA:	Asesor Oficina Desarrollo Social
FECHA ENTREGA INFORME:	06 de Julio del 2022

ÍTEM	OBLIGACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE REQUIRIÓ ACTIVIDAD EN ESTE PERIODO	OBSERVACIONES
1	Revisar que los Adultos Mayores beneficiarios del programa se encuentre dentro de la nueva clasificación del SISBEN IV de acuerdo a las determinaciones tomadas en la Mesa de Equidad la cual fue creado por la Ley 1955 de 2019 y reglamentada por el Decreto 1111 de 2020; en caso de no encontrarse censado, la Asociación deberá adelantar los trámites pertinentes para ser incluidos en el listado censal del municipio; sin embargo, el adulto mayor recibirá los beneficios del Hogar mientras se determina su condición de pobreza. La nueva clasificación SISBEN IV a tener en cuenta, corresponde a lo siguiente: **Grupo A**: Pobres extremos **Subgrupo:** A1, A2, A3, A4, A5 **Grupo B**: Pobres moderados **Subgrupo:** B1, B2, B3, B4, B5, B6, B7 **Grupo C**: Población vulnerable **Subgrupo:** C1	X			Se realiza la verificación de los adultos mayores beneficiarios del programa, que se encuentra dentro de la clasificación del sisben IV, de acuerdo a las determinaciones tomadas en la mesa de equidad, Los adultos mayores que no se encuentran en sisben IV, están incluidos en una lista censal del municipio para beneficio propio integral, así mismo del convenio. **Anexo 1:** • Se anexa el listado de las 20 personas que hacen parte del convenio, con su respectiva clasificación del sisben IV y/o verificación si se encuentran en listado censal. Estas personas tienen la verificación de los meses de febrero, marzo y de abril, firmada por el representante legal.
2	Estructurar acta del ingreso o retiro de los adultos mayores	X			Se evidencia el listado de verificación de fecha de ingreso,

ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
CALLE 5 N5-103 BARRIO PROGRESO
NIT: 891.104.832-1
3209243971

ÍTEM	OBLIGACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE REQUIRIÓ ACTIVIDAD EN ESTE PERIODO	OBSERVACIONES
	indicando nombre, documento de identificación y fecha de ingreso o retiro, según sea el caso.				de los 19 adultos mayores relacionados en el convenio, Así mismo con su espacio de verificación de egreso como observación para el seguimiento y control de los beneficiados. **Anexo 2:** • Se anexa el listado de las 20 personas que hacen parte del convenio, con su respectiva fecha de ingreso. Estas personas tienen la verificación de los meses de febrero, marzo y de abril, firmada por el representante legal.
3	Suministrar alimentación a los adultos mayores de acuerdo a la minuta patrón, establecida en el convenio de atención integral al adulto mayor centro bienestar No. 00002 de 2022.	X			Se realiza cumplimiento a la minuta de alimentación, de cada uno de los adultos mayores beneficiados del convenio, según indicaciones de la nutricionista y de acuerdo al diagnóstico de la patología de cada uno de ellos. **Anexo 3:** • Se anexa registro fotográfico del cumplimiento alimenticio, para los adultos mayores. • Se anexa la certificación del mes de febrero marzo y abril del cumplimiento de la minuta patrón establecido en el convenio de atención integral al adulto mayor número 000002 del 2022. • Se anexa certificación de manipulación de

ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
CALLE 5 N5-103 BARRIO PROGRESO
NIT: 891.104.832-1
3209243971

ÍTEM	OBLIGACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE REQUIRIÓ ACTIVIDAD EN ESTE PERIODO	OBSERVACIONES
					alimentos vigente, del personal, Refugio Santa Rosa, firmado por la ingeniera Doris Susana camero, autorizada por la secretaria de salud departamental, para otorgar estos certificados.
4	Brindar atención integral a los adultos mayores los 7 días de la semana las 24 horas del día, donde se incluya en la atención cuidados diarios, primeros auxilios de enfermería, control de presión arterial, signos vitales, suministro de medicamentos de acuerdo con la prescripción médica.	X			Se realiza la respectiva atención integral a los adultos mayores, los 7 días de la semana por 24 horas del día, en el cual se incluye la atención integral en cuidados diarios, primeros auxilios de enfermería y controles de presión arterial y signos vitales suministrando así los medicamentos, de acuerdo a la prescripción médica y atención personal de cada uno de los adultos mayores por personal calificadas y aprobadas por el representante del refugio Santa Rosa. **Anexo 4:** • Se anexa registro fotográfico, de la atención cuidados diarios, primeros auxilios de enfermería, control de presión arterial, signos vitales, por personas capacitado e idóneo. • se anexa el tamizaje de enfermería correspondiente a los meses de febrero, marzo y abril de los 19 adultos mayores relacionados, en el convenio 000002 de 2020

ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
CALLE 5 N5-103 BARRIO PROGRESO
NIT: 891.104.832-1
3209243971

ÍTEM	OBLIGACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE REQUIRIÓ ACTIVIDAD EN ESTE PERIODO	OBSERVACIONES
5	Atender y cuidar diariamente a la población adulta mayor (con personal capacitado para ejercer las funciones), brindando el servicio de baño diario asistido, cambio de ropas, aseo general en dormitorios, baños, corredores y sitios de acceso, lavado de ropa de uso personal y de dormitorios.	X			Se atiende y cuida diariamente la población adulto mayor, con personal capacitado en cuanto a atención integral, baño diario, aseo general de los espacios, dormitorios, baños, corredores y sitios de acceso, así como atención prioritaria a los adultos mayores que pertenecen y reciben atención, en el refugio Santa Rosa. **Anexo 5:** • Se anexa registro fotográfico de los espacios, dormitorios, baños, corredores, sitio de acceso, lavado de ropa. • Se anexa el certificado firmado por el representante legal del Refugio Santa Rosa en el cual certifica las personas que atienden a los adultos mayores con su respectiva actividad asignada.
6	Entregar planilla en la cual se registre el nombre completo del adulto mayor, edad, y los días que se le brinde atención en el Refugio Santa Rosa, en el caso de retiro o muerte del adulto mayor, esta novedad debe quedar consignada en esta planilla y se debe levantar un acta debidamente firmada por el representante legal y el supervisor del convenio.	X			Se realiza el seguimiento diario, de los adultos mayores que se brinda atención en el refugio Santa Rosa, para seguimiento de novedad, en caso de retiro voluntario o muerte del adulto mayor. **Anexo 6:** Se anexa el registro de atención integral, brindado diariamente correspondiente a los meses de febrero, marzo y abril, de cada uno de los 19 adultos mayores beneficiados del convenio.
7	Brindar atención a los adultos mayores con actividades	X			Se brinda atención lúdica recreativa y cultural a todos y

ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
CALLE 5 N5-103 BARRIO PROGRESO
NIT: 891.104.832-1
3209243971

ÍTEM	OBLIGACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE REQUIRIÓ ACTIVIDAD EN ESTE PERIODO	OBSERVACIONES
	lúdicas, recreativas y culturales; se le debe ofrecer a los adultos mayores mínimo una actividad lúdica, una actividad recreativa y una actividad cultural a la semana; estas actividades deben ser adelantadas por personal idóneo para cada una de las mismas.				cada uno de los adultos mayores beneficiarios del Refugio Santa Rosa por personal capacitado. **Anexo 7:** • Registro fotográfico de actividades lúdicas, recreativas, culturales, para los adultos mayores. • Se anexan actas Nº 001-002-003-004-005-006-007-008-009-010-011-012-013-014-015-016-017-018-019-020-021-022-023-024-025-026.
8	Previo a la suscripción del Acta de Inicio, se deberá establecer un protocolo de bioseguridad debidamente aprobado por la Secretaría de Salud Municipal, de tal manera que garantice la protección del COVID-19 de la población Adulto Mayor que atiende; dicho protocolo deberá considerar como mínimo: uso de tapabocas obligatorio, distanciamiento social, sitio adecuado para el lavado frecuente de manos con su respectivo jabón líquido, elementos para desinfección de calzado, gel antibacterial o alcohol glicerinado para desinfección de manos.	X			Se cumple con la resolución de la secretaria de salud departamental en la cual se establece el protocolo de bioseguridad debidamente aprobado de tal manera que garantiza la protección del covid-19 en la población adulto mayor. **Anexo 8:** • Anexo de registro fotográfico, de los espacios asignados para control de bioseguridad y salud de los adultos mayores. • Anexo resolución 917 de 2021, por la gobernación del Huila, secretaria de salud departamental.

Hector Gabriel Trujillo Luna
R/L Asociación Ancianato Refugio Santa Rosa

ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
CALLE 5 N5-103 BARRIO PROGRESO
NIT: 891.104.832-1
3209243971

ANEXO 1
(OBLIGACION 1)

SE ANEXA EL LISTADO DE CLASIFICACIÓN SEGÚN CATEGORÍA DE SISBEN Y/O LISTADO CENSAL, QUE HACEN PARTE DEL CONVENIO DE ATENCIÓN INTEGRAL Nº 000002 DE 2022.

SE ANEXA 1 FOLIO



ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO
SANTA ROSA
NIT: 891104832-1

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN

ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA DE GARZÓN

HACE CONSTAR QUE:

Los Adultos Mayores del siguiente listado, reciben atención integral y se encuentran inscritos en el estado censal o categoria de sisben IV menor a C1, según verificación a la fecha.

ADULTOS MAYORES INGRESAN DENTRO DEL CONVENIO 000002 de 2022
LISTADO ADULTOS MAYORES
ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
GARZÓN- HUILA

NRO	NOMBRES COMPLETOS	APELLIDOS	NRO. DOCUMENTO	CLASIFICACIÓN NIVEL SOCIOECONOMICO
1	*BENILDA*	*RAMOS COLLAZOS*	*26.439.580*	LISTADO CENSAL
2	*CARLINA*	*CALDERON DE SILVA*	*26.488.523*	B5
3	*ERISINDA*	*BEJARANO DE RODRIGUEZ*	*26.489.249*	B6
4	*ESTER*	*PEREZ IBARRA*	*26.541.050*	B1
5	*FELICINDA*	*CORDOBA SANTILLANA*	*26.434.215*	LISTADO CENSAL
6	*GEORGINA*	*GOMEZ TOLEDO*	*26.540.640*	LISTADO CENSAL
7	*ISABEL*	*GARCIA PEREZ*	*55.067.710*	LISTADO CENSAL
8	*MARIA MIRIA*	*RAMIREZ*	*55.110.915*	LISTADO CENSAL
9	*MARIA RESURRECCION*	*TINOCO SALAZAR*	*20.900.625*	LISTADO CENSAL
10	*MATILDE*	*PROAÑO PLAZA*	*26.507.031*	LISTADO CENSAL
11	*MERCEDES*	*VARGAS CARDOZO*	*40.275.978*	LISTADO CENSAL
12	*NAURA*	*COMETA GARZÓN*	*26.596.613*	LISTADO CENSAL
13	CARLOS EDUARDO	PEÑA CORTEZ	1.624.862	A3
14	ISIDRO	COLLAZOS RAMOS	12.190.968	B2
15	JOSÉ MARÍA	SERRANO	4.902.783	LISTADO CENSAL
16	JOSÉ EUGENIO	MONTILLA MONTILLA	1.629.974	LISTADO CENSAL
17	NORBERTO	URRIAGO	4.902.498	LISTADO CENSAL
18	PEDRO	MUÑOZ ROJAS	279.948	LISTADO CENSAL
19	TIBERIO	RAMÓN CALDERÓN	4.902.485	LISTADO CENSAL
20	ERNESTO	RODRIGUEZ	5.930.482	LISTADO CENSAL

OBSERVACION:

FELICINDA CORDOBA SANTILLANA CON C.C *26.434.215* FALLECE EL 17 DE MARZO 2022
ISIDRO COLLAZOS RAMOS CON C.C 12.190.968 INGRESA EL 18 DE MARZO 2022

HECTOR GABRIEL TRUJILLO LUNA. PBRO

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891.180.023-5 - Código Dane: 41298
Secretaría de Salud Municipal

CERTIFICACIÓN

La Secretaría de Salud Municipal dando cumplimiento a la Resolución 1403 de 2015, artículo 5° en la cual establece la competencia territorial para la responsabilidad de generar, elaborar y reportar los listados censales de la población adulto mayor de los centros de protección de estancia nocturna y en condición de abandono, a la plataforma de interoperabilidad PISIS «el sistema integrado de información de la Protección Social SISPRO

Por la presente se certifica con los 27 usuarios mayores censados en el siguiente listado y que residen en el centro de protección adulto mayor de la Asociación Asilo Nuevo Refugio Santa Rosa de Garzón –Huila, que cuenta 27 de octubre del 2021.

Doc	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
26174281	MARTINEZ	DE CASTAÑEDA	ANA	
55037710	GARCIA	PEREZ	ISABEL	
12176578	VARGAS	CANDOZO	MERCEDES	
26418620	QUIROGA	DE OTALORA	LOLA	
26946540	GOMEZ	TOLEDO	GEORGINA	
26.[illegible]4	PIÑANOS	PLAZA	MATILDE	
26[illegible]8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
26[illegible]8	CAMACHO	SANTANILLA	[illegible]	
26[illegible]0	RAMOS	COLLANTES	BENILDA	
40[illegible]5	RAMIREZ	MARIA	[illegible]	
26[illegible]3	GOMETA	GARZÓN	NAIRA	
26[illegible]3	PERDOMO	DE CALDERA	ZOILA	ROSA
26[illegible]8	SUAREZ	SILVA	OLGA	LEONOR
26[illegible]9	FORERO	MARIA	JOSEFA	
26[illegible]0	PEREZ	IRIARTE	ESTER	
08[illegible]9	RAMIREZ	MARIA	[illegible]	
26[illegible]1	MARTINEZ	DE CASTAÑEDA	ANA	MARIA
26[illegible]1	VARGAS	ESTER	PEREZ	
40[illegible]6	FARFAN	CUELLAR	ORNELLO	
01[illegible]7	CANTILLO	SANDOVAL	FABIAN	ANTONIO
36[illegible]1	GALEANO	RAMIREZ	GABRIEL	
36[illegible]3	SEPULVEDA		JOSE	MARIA
48[illegible]0	SUAREZ	VALENCIA	JOSÉ	ARTEAGO
1026974	MONTILLA	MONTILLA	JOSE	EUGENIO
4902403	URIBACO		NORBERTO	
40[illegible]5	RAMON	CALDERON	TIBERIO	
6[illegible]1	OLITRAGO	TORRES	VALERIO	

Se expide el día veintisiete (27) de octubre del año dos mil veintiuno (2021), por solicitud de la Asociación Ancianato Asilo Refugio Santa Rosa de Garzón, a los veintisiete (27) días del mes de octubre del año 2021.

MAGDA LILIANA ARENAS BONILLA
Secretaria de salud

Anexo: Relación de [illegible] folios
Elaboró: [illegible]

ANEXO 2
(OBLIGACION 2)

SE ANEXA ACTA N1 DEL MES DE FEBRERO- ACTA N2 DEL MES DE MARZO Y ACTA N3 DEL MES DE ABRIL, DE LAS PERSONAS QUE HACEN PARTE DEL CONVENIO DE ATENCIÓN INTEGRAL Nº 000002 DE 2022, VERIFICANDO Y HACIENDO SEGUIMIENTO EN LA FECHA DE INGRESO Y EGRESO CON SU RESPECTIVA OBSERVACION.

SE ANEXA 3 FOLIOS



ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
NIT: 891104832-1

ACTA Nº 1

INGRESO ADULTOS MAYORES MES DE FEBRERO 2022

CONVENIO 000002 DE 2022

IT	NOMBRES	C.C	EDAD	FECHA INGRESO	FECHA EGRESO	OBSERVACION
1	BENILDA RAMOS COLLAZOS	26439580	95	01/02/2022		
2	CARLINA CALDERON DE SILVA	5856622	83	01/02/2022		
3	EBISINDA BEJARANO DE RODRIGUEZ	26489249	88	01/02/2022		
4	ESTER PEREZ IBARRA	26541050	90	01/02/2022		
5	GEORGINA GÓMEZ TOLEDO	26540640	90	01/02/2022		
6	ISABEL GARCIA PEREZ	55067710	92	01/02/2022		
7	MARIA MIRIA RAMIREZ	55.110.915	75	01/02/2022		
8	MARÍA RESURRECCIÓN	20900625	95	01/02/2022		
9	MATILDE PROAÑO PLAZAS	26507031	82	01/02/2022		
10	MERCEDES VARGAS CARDOZO	40275978	59	01/02/2022		
11	NAURA COMETA GARZÓN	26596613	79	01/02/2022		
12	CARLOS EDUARDO PEÑA CORTES	1624862	81	01/02/2022		
13	JOSÉ MARÍA SERRANO	4902783	82	01/02/2022		
14	JOSÉ EUGENIO MONTILLA MONTILLA	1629974	88	01/02/2022		
15	NORBERTO URRIAGO	4902498	81	01/02/2022		
16	TIBERIO RAMÓN CALDERON	4902485	94	01/02/2022		
17	ERNESTO RODRIGUEZ	5930482	83	01/02/2022		
18	PEDRO MUÑOZ ROJAS	279948	84	01/02/2022		
19	FELICINDA CORDOBA SANTILLANA	26434215	91	01/02/2022		

HECTOR GABRIEL TRUJILLO LUNA PBRO

SUPERVISOR del Convenio



ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
NIT: 891104832-1

ACTA Nº 2

INGRESO ADULTOS MAYORES MES DE MARZO 2022

CONVENIO 000002 DE 2022

IT	NOMBRES	C.C	EDAD	FECHA INGRESO	FECHA EGRESO	OBSERVACION
1	BENILDA RAMOS COLLAZOS	26439580	95	01/02/2022		
2	CARLINA CALDERON DE SILVA	5856622	83	01/02/2022		
3	ERISINDA BEJARANO DE RODRIGUEZ	26489249	88	01/02/2022		
4	ESTER PEREZ IBARRA	26541050	90	01/02/2022		
5	GEORGINA GÓMEZ TOLEDO	26540640	90	01/02/2022		
6	ISABEL GARCIA PEREZ	55067710	92	01/02/2022		
7	MARIA MIRIA RAMIREZ	55.110.915	75	01/02/2022		
8	MARÍA RESURRECCIÓN	20900625	95	01/02/2022		
9	MATILDE PROAÑO PLAZAS	26507031	82	01/02/2022		
10	MERCEDES VARGAS CARDOZO	40275978	59	01/02/2022		
11	NAURA COMETA GARZÓN	26596613	79	01/02/2022		
12	CARLOS EDUARDO PEÑA CORTES	1624862	81	01/02/2022		
13	JOSÉ MARÍA SERRANO	4902783	82	01/02/2022		
14	JOSÉ EUGENIO MONTILLA MONTILLA	1629974	88	01/02/2022		
15	NORBERTO URRIAGO	4902498	81	01/02/2022		
16	TIBERIO RAMÓN CALDERON	4902485	94	01/02/2022		
17	ERNESTO RODRIGUEZ	5930482	83	01/02/2022		
18	PEDRO MUÑOZ ROJAS	279948	84	01/02/2022		
19	FELICINDA CORDOBA SANTILLANA	26434215	91	01/02/2022	17/03/2022	FALLECIÓ
19	ISIDRO COLLAZOS RAMOS	12190968	68	18/03/2022		INGRESO

HECTOR GABRIEL TRUJILLO LUNA PBRO

SUPERVISOR del convenio

La salud es de todos

NDE Nacimientos y Defunciones

CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA REGISTRO CIVIL

CERTIFICADO DE DEFUNCION

LUGAR DE DEFUNCION

FECHA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCION

TIPO DE DEFUNCION

FECHA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCION (AAAA-MM-DD)

HORA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCION

SEXO DEL FALLECIDO

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL FALLECIDO

NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FISICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO

PROBABLE MANERA DE MUERTE

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION

REGISTRO PROFESIONAL

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION



ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
NIT: 891104832-1

ACTA N° 3

INGRESO Y EGRESO ADULTOS MAYORES MES DE ABRIL 2022

CONVENIO 000002 DE 2022

IT	NOMBRES	C.C	EDAD	FECHA INGRESO	FECHA EGRESO	OBSERVACION
1	BENILDA RAMOS COLLAZOS	26439580	95	01/02/2022		
2	CARLINA CALDERON DE SILVA	5856622	83	01/02/2022		
3	ERISINDA BEJARANO DE RODRIGUEZ	26489249	88	01/02/2022		
4	ESTER PEREZ IBARRA	26541050	90	01/02/2022		
5	GEORGINA GÓMEZ TOLEDO	26540640	90	01/02/2022		
6	ISABEL GARCIA PEREZ	55067710	92	01/02/2022		
7	MARIA MIRIA RAMIREZ	55.110.915	75	01/02/2022		
8	MARÍA RESURRECCIÓN	20900625	95	01/02/2022		
9	MATILDE PROAÑO PLAZAS	26507031	82	01/02/2022		
10	MERCEDES VARGAS CARDOZO	40275978	59	01/02/2022		
11	NAURA COMETA GARZÓN	26596613	79	01/02/2022		
12	CARLOS EDUARDO PEÑA CORTES	1624862	81	01/02/2022		
13	JOSÉ MARÍA SERRANO	4902783	82	01/02/2022		
14	JOSÉ EUGENIO MONTILLA MONTILLA	1629974	88	01/02/2022		
15	NORBERTO URRIAGO	4902498	81	01/02/2022		
16	TIBERIO RAMÓN CALDERON	4902485	94	01/02/2022		
17	ERNESTO RODRIGUEZ	5930482	83	01/02/2022		
18	PEDRO MUÑOZ ROJAS	279948	84	01/02/2022		
19	ISIDRO COLLAZOS RAMOS	12190968	68	18/03/2022		

HECTOR GABRIEL TRUJILLO LUNA PBRO

SUPERVISOR del Convenio

ANEXO 3
(OBLIGACION 3)





REGISTRO FOTOGRÁFICO DE SUMINISTRO DE LOS ALIMENTOS DE ACUERDO A LA MINUTA ESTABLECIDA

SE ANEXA 4 FOLIOS

ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO
SANTA ROSA
NIT: 891104832-1

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN

ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA DE GARZÓN

HACE CONSTAR QUE:

Que se está cumpliendo con la minuta de alimentación para cada uno de los Adultos Mayores, según indicaciones de la nutricionista y de acuerdo al diagnóstico de las patologías de cada uno de ellos del 1 al 28 de febrero 2022.

Héctor Gabriel Trujillo Luna. Pbro
Representante Legal
Ancianato Refugio Santa Rosa

ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO
SANTA ROSA
NIT: 891104832-1

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN

ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA DE GARZÓN

HACE CONSTAR QUE:

Que se está cumpliendo con la minuta de alimentación para cada uno de los Adultos Mayores, según indicaciones de la nutricionista y de acuerdo al diagnóstico de las patologías de cada uno de ellos del 1 al 31 de marzo 2022.

Héctor Gabriel Trujillo Luna. Pbro
Representante Legal
Ancianato Refugio Santa Rosa

ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO
SANTA ROSA
NIT: 891104832-1

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN

ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA DE GARZÓN

HACE CONSTAR QUE:

Que se está cumpliendo con la minuta de alimentación para cada uno de los Adultos Mayores, según indicaciones de la nutricionista y de acuerdo al diagnóstico de las patologías de cada uno de ellos del 1 al 30 de abril 2022.

Héctor Gabriel Trujillo Luna. Pbro
Representante Legal
Ancianato Refugio Santa Rosa

Calle 5 No. 5 – 103 B/ Progreso
Tel: 833 26 18 Garzón – Huila

BMP DORIS SUSATANA CAMERO Ingeniera de Alimentos

LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
DORIS SUSATAMA CAMERO
AUTORIZADA MEDIANTE RESOLUCION No. 3042 DE 2021
ING. ALIMENTOS
T.P.25254187706CND

CERTIFICA QUE:

DIVA GONZALEZ CORREA
CC: 55.063.255

Asistió y aprobó satisfactoriamente el curso en educación sanitaria, principios básicos de Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos los días 26 y 27 de Abril de 2022 dando cumplimiento a la resolución 2674 de 2013, Resolución 666 del 10 de diciembre de 2020 la **Resolución 1050 de 2020** PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA MITIGAR, CONTROLAR Y REALIZAR EL ADECUADO MANEJO DE LA PANDEMIA DEL CORONAVIRUS COVID-19.

Dado en Pital –Huila el día 27 de Abril de 2022

Doris Susatana Camero
INGENIERA ALIMENTOS
M.P. 25254187706 CND

DORIS SUSATAMA CAMERO
ING. ALIMENTOS

ANEXO 4
(OBLIGACION 4)

TOMA DE TENSION, SIGNOS VITALES





SE ANEXA 6 FOLIOS

	ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO "SANTA ROSA"	FECHA DE EMISIÓN ENERO 2021
	TAMIZAJE ENFERMERIA FEBRERO	VERSIÓN: 01
		CODIGO XXXXX

NOMBRE: ANA ANGELA GIRALDO ORTEGO **CARGO:** ENFERMERA - coordinadora

N°	FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EPS	EDAD	GENERO		MEDIDAS ANTROPOMETRICAS					PATOLOGÍAS DE BASE		TENSIÓN ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	SPO2	T°
						M	F	PESO (Kg)	Talla (m)	IMC	Perimetro cintura/ cadera (cm)	Obesidad Abdominal (Si/No) RCC	Diabetes Mellitus (Si/No)	HTA (Si/No)					
1		MARIA NIRIA RAMIREZ	55110915	COMFAMILIAR	76		X	45	1,36	24,3	80	N	N	N	100/70	64	17		36
2		GEORGINA GOMEZ	26520640	COMFAMILIAR	90		X	52	1,28	31,7	83	SI	N	N	110/70	67	18		36,1
3		MERCES VARGAS	40275778	COMFAMILIAR	59		X	48	1,50	21,3	87	NO	SI	SI	120/70	77	18		36
4		MATILDE RAMIREZ	26507031	COMFAMILIAR	82		X	55	1,57	22,3	93	NO	NO	SI	120/70	63	18		36
5		ISABEL GARCIA	55067910	COMFAMILIAR	92		X	61	1,50	27,1	87	SI	NO	NO	120/70	64	17		36,1
6		JOSE SERRANO	4902783	COMFAMILIAR	82	X		70	1,67	25,1	93	SI	NO	SI	120/80	73	18		36,1
7		CARLINA CALDERON	26488523	COMFAMILIAR	83		X	30	1,42	15,0	73	NO	NO	NO	100/60	75	18		36,2
8		BENILDA RAMOS	26439580	ASMET SALUD	96		X	42	1,44	20,2	87	NO	NO	NO	120/70	64	17		36,1
9		ROSA MARIA VARGAS	26465564	COMFAMILIAR	81		X	36	1,40	17,8	83	NO	NO	SI	130/70	85	17		36
10		ERSINDA DEJARANO	26484249	NUEVA EPS	88		X	54	1,60	21,1	87	SI	NO	SI	120/70	64	17		36

	ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO "SANTA ROSA"	FECHA DE EMISIÓN ENERO 2021
	TAMIZAJE ENFERMERIA	VERSIÓN: 01
		CODIGO XXXXX

NOMBRE: HNA ANGELA GIRALDO OROZCO **CARGO:** Coordinadora - Enfermera

N°	FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EPS	EDAD	GENERO		MEDIDAS ANTROPOMETRICAS					PATOLOGÍAS DE BASE		TENSIÓN ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	SPO2	T°
						M	F	PESO (Kg)	Talla (m)	IMC	Perimetro cintura/ cadera (cm)	Obesidad Abdominal (Si/No) RCC	Diabetes Mellitus (Si/No)	HTA (Si/No)					
1		ERNESTO RODRIGUEZ	5930482	COMFA HUILA	83	X		66	1,71	22,6	97	NO	NO	SI	110/70	88	22	95	36,8
2		TIBERIO GALDE RON	4.902485	COMFA HUILA	94	X		86	1,42	30,5	87	NO	NO	NO	120/55	80	19	96	36,3
3		MARIA RESURRECCION HINCO	20900625	MEDIMAS	95		X	53	1,47	24,5	77	SI	NO	SI	130/80	70	18	92	36,2
4		BENILDA RAMOS	26439580	ASMET SALUD	95		X	42	1,44	20,2	87	NO	NO	NO	120/70	64	17		36,1
5		CARLINA CALDERON	26488523	COMFA HUILA	83		X	30	1,42	15	73	NO	NO	NO	100/60	75	18		36,2
6		ERISINDA BEJARANO	26479249	MEDIMAS	88		X	54	1,60	21,1	87	SI	NO	SI	130/70	85	17		36
7		ESTER PEREZ IBARRA	26591050	COMFA HUILA	85		X	51	1,50		75	NO	NO	SI	120/80	91	18		36,3
8		FELICINDA	26.434.218	COMFA HUILA	90		X	40	1,35		80	NO	NO	SI	110/70	80	30	95	36,2
9		JOSE EUGENIO MONTILLA	1.629994	AIC	87	X		52	1,57		81	NO	NO	SI	116/70			87	36,1
10																			

	ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO "SANTA ROSA"	FECHA DE EMISIÓN ENERO 2021
	TAMIZAJE ENFERMERIA	VERSIÓN: 01
		CODIGO XXXXX

NOMBRE: ANA ANGELA GIRALDO OROZCO **CARGO:** Coordinadora - Enfermera

N°	FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EPS	EDAD	GENERO		MEDIDAS ANTROPOMETRICAS					PATOLOGÍAS DE BASE		TENSIÓN ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	SPO2	T°
						M	F	PESO (Kg)	Talla (m)	IMC	Perimetro cintura/ cadera (cm)	Obesidad Abdominal (Si/No) RCC	Diabetes Mellitus (Si/No)	HTA (Si/No)					
1		MERCEDES VARGAS	30.275.778	COMFAMILIAR	59		X	61	1.49		86	SI	SI	SI	150/70	72	35	95	36
2		NAURA COMETA	26596613	COMFAMILIAR	77		X	53	1,50		73	NO	NO	SI	109/57	70	30	97	36
3		CARLOS G. PEÑA CORTES	1.624.862	COMFAMILIAR	81	X		45	1,57	18		NO	NO	SI	110/70	78	22	93	36.3
4		JOSE MARIA SERRANO	A-902383	COMFAMILIAR	81	X		53	1,60		95	NO	NO	SI	100/60	74	23	90	36.9
5		JOSE EUGENIO MONTILLA	1.629979	AIC	87	X		52	1,57		81	NO	NO	SI	116/70	72	25	87	36.2
6		NORBERTO URRIAGO	4.902.498	COMFAMILIAR	82	X		60	1,75		82	NO	SI	SI	124/94	77	26	90	36.1
7		PEDRO MUÑOZ R.	4.749.908	COMFAMILIAR	85	X		47	1,55		91	NO	NO	SI	120/60	80	22	97	36.5
8		HIBERIO RAMON CALDERON	4.902.485	COMFAMILIAR	93	X		80	1,60		100	NO	NO	NO	100/60	76	25	97	36
9		ERNESTO RODRIGUEZ	5.930.982	COMFAMILIAR	83	X		66	1,71	22,1	97	NO	NO	SI	120/70	82	28	99	36.7
10																			

	ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO "SANTA ROSA"	FECHA DE EMISIÓN ENERO 2021
	TAMIZAJE ENFERMERIA MACTO	VERSIÓN: 01
		CODIGO XXXXX

NOMBRE: HNA ANGELA GIRALDO OROZCO **CARGO:** Coordinadora - Enfermera

N°	FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EPS	EDAD	GENERO		MEDIDAS ANTROPOMETRICAS					PATOLOGÍAS DE BASE		TENSIÓN ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	SPO2	T°
						M	F	PESO (Kg)	Talla (m)	IMC	Perimetro cintura/ cadera (cm)	Obesidad Abdominal (SI/No) RCC	Diabetes Melitus (SI/No)	HTA (SI/No)					
1		BENILDA RAMOS C	26.439.570	ASMET SALUD	95		X	42	1.44	20,2	87	NO	NO	NO	120/70	64	17		36.2
2		CARLINA CALDERON	26.428.528	COMFA MILIAR	83		X	30	1.42	15,0	73	NO	NO	SI	110/60	75	18		36.2
3		ERISINDA BEJARANO	26.428.248	CEDI-MAS	88		X	54	1.60	21,1	87	SI	NO	SI	130/70	64	17		36
4		ESTER PEREZ IBARRA	26541.050	COMFA MILIAR	85		X	51	1.50	25,1	75	NO	NO	SI	120/80	91	18	92	36
5		FELICINDA CORDOBA SANTILLANA	26.434.215	COMFA MILIAR	90		X	40	1.35	23,2	80	NO	SI	NO	117/70	80	30	95	36
6		GEORGINA GOMEZ LOPEZ	26.590.640	COMFA MILIAR	90		X	53	1.28	34,7	89	SI	NO	NO	120/70	67	19		36
7		ISABEL GARCIA PEREZ	55.067.340	COMFA MILIAR	92		X	60	1.42	33.5	76	NO	NO	SI	110/70	72	34	96	36.1
8		MARIA MIRIA RAMIREZ	55.110.913	COMFA MILIAR	88		X	40	1.35	27,1	72	NO	NO	NO	120/60	88	18	92	36.2
9		MARIA RESURRECCION TINOCO	20.900.635	CEDI-MAS	94		X	55	1.47	36,1	96	SI	NO	NO	120/70	75	18	87	36.5
10		MATILDE PROAÑOS	26.507.037	COMFA MILIAR	88		X	35	1.48	30.	69	NO	NO	SI	110/60	60		97	35.2

OBSERVACIÓN: El 17/3/22 FALLECE FELICINDA CORDOBA SANTILLANA C.C 26.434.215
El 18/3/22 INGRESA ISIDRO COLLAZOS RAMOS C.C 12.190968

	ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO "SANTA ROSA"	FECHA DE EMISIÓN ENERO 2021
	TAMIZAJE ENFERMERIA	VERSIÓN: 01
		CODIGO XXXXX

NOMBRE: HNA ANGELA GIRALDO OROZCO **CARGO:** COORDINADORA - ENFERMERA

Nº	FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EPS	EDAD	GENERO		MEDIDAS ANTROPOMETRICAS					PATOLOGÍAS DE BASE		TENSIÓN ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	SPO2	T°
						M	F	PESO (Kg)	Talla (m)	IMC	Perimetro cintura/ cadera (cm)	Obesidad Abdominal (Si/No) RCC	Diabetes Melitus (Si/No)	HTA (Si/No)					
1		CARLOS E. PEÑA CORTES	1.624.862	COMFA MILIAR	81	X		45	1,57	18,2		NO	NO	SI	100/70	78	20	96	36
2		MARIA RESURRECCION	20.900.65	HOSPI MAS	94		X	55	1,47		96	NO	NO	SI	100/60	76	22	90	36,2
3		PEDRO MUÑOZ	2794183	COMFA MILIAR	85	X		47	1,55		91	NO	NO	SI	110/70	80	22	97	36.4
4		HIBERIO CALDERON	4.902.485	COMFA MILIAR	93	X		80	1,60		100	NO	NO	NO	100/60	62	24	95	
5		ERNESTO RODRIGUEZ	5.930.482	COMFA MILIAR	83	X		66	1,71	22,1	97	NO	NO	SI	120/70	82	28	99	36.
6		BENILDA RAMOS C.	26.439.58	ASMET SALUD	95		X	42	1,44	20,2	87	NO	NO	NO	120/70	64	17	93	36.1
7		CARLINA CALDERON	26.485.27	COMFA MILIAR	83		X	30	1,42	15,0	73	NO	NO	SI	110/60	75	18	97	36.2
8		ERCINDA BEJARANO	26.489.289	MEDI MAS	88		X	54	1,60	21,1	87	SI	NO	SI	130/70	64	17	95	36.
9		ISIDRO VILLAZOS R	12.190.982	AIC	68	X		55	1,57	22,1	83	NO	NO	SI	130/80	66	19	95	36.3
10																			

	ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO "SANTA ROSA"	FECHA DE EMISIÓN ENERO 2021
	TAMIZAJE ENFERMERIA	VERSIÓN: 01
		CODIGO XXXXX

NOMBRE: ANA ANGELA GIRALDO OROZCO CARGO: Coordinadora - Enfermera

N°	FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EPS	EDAD	GENERO		MEDIDAS ANTROPOMETRICAS					PATOLOGÍAS DE BASE		TENSIÓN ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	SPO2	T°
						M	F	PESO (Kg)	Talla (m)	IMC	Perimetro cintura/ cadera (cm)	Obesidad Abdominal (Si/No) RCC	Diabetes Mellitus (Si/No)	HTA (Si/No)					
1		MATILDE PROAÑO	26507037	COMFAMILIAR	82		X	39	1.48	17.8	90	NO	NO	SI	120/70	68	19	95	36.1
2		JOSE EGENIO Montilla	1629974	AIC	88	X		54	1.57	22.1	87	NO	NO	SI	130/70	80	19	92	36.2
3		ERNESTO RODRIGUEZ	5930482	COMFAMILIAR	83	X		66	~~1.61~~	22.6 ~~25.4~~	97	NO	NO	SI	130/80	78	17		36.2
4		NAURA CONESTA	26598613	COMFAMILIAR	79		X	52	1.46	24.4	77	NO	NO	SI	110/60	60	17		36.1
5		NORBERTO URRIAGO	4902493	COMFAMILIAR	81		X	60	1.75	19.6	90	NO	SI	SI	110/60	69	18		36.
6		MARIA NIRIA RAMIREZ	55110915	COMFAMILIAR	76		X	45	1.36	24.3	80	NO	NO	NO	100/70	64	17		36
7		GEORGINA GÓMEZ	26540869	COMFAMILIAR	90		X	52	1.28	31.7	83	SI	NO	NO	110/70	67	18		36.1
8		MERCEDES VARGAS	40275978	COMFAMILIAR	59		X	48	1.50	21.3	83	NO	SI	SI	120/70	77	18		36.2
9		ISABEL GARCIA	55067710	COMFAMILIAR	92		X	61	1.50	27.1	87	SI	NO	NO	120/70	64	17		36.3
10		JOSE MARIA SERRANO	4902783	COMFAMILIAR	82	X		70	1.67	25.1	93	SI	NO	SI	120/80	73	18		36.2

ANEXO 5
(OBLIGACION 5)

SE REALIZA EL REGISTRO FOTOGRAFICO DE LOS DORMITORIOS BAÑOS, CORREDORES, SITIOS DE ACCESO Y LAVADO DE ROPA PARA BENEFICIO DE LOS ADULTO MAYORES

- **ESPACIO DE COCINA:**





- **ESPACIOS DORMITORIOS:**





ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO
SANTA ROSA
NIT: 891104832-1

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN

ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA DE GARZÓN

HACE CONSTAR QUE:

Que las siguientes Personas se dedicaron a atender a los Adultos Mayores, durante los meses de febrero, marzo y abril.

NOMBRES COMPLETOS	C.C	ACTIVIDAD
Hna. Reina David Leal	43.780.344	Coordinadora
Hna. Angela Giraldo Orozco	43.489.945	Enfermera
Hna. Isabel Tobón Vásquez	21.575.775	Auxiliar de Gerontología
Diva Gonzalez Correa	55.063.255	Manipuladora de alimentos
Paola Andrea Muñoz Urriago	1.077.847.884	Servicios Generales
Yolanda Pillimue Pajoy	55.069.862	Servicios Generales
Rocío Orozco Arias	55.197.102	Servicios Generales
Diana Yolanda Jiménez Piñeros	39.722.674	Servicios Generales
Sandra Patricia Orozco Rojas	55.067.426	Servicios Generales

Dado en Garzón, a los 02 dias del mes de mayo del 2022

Hector Gabriel Trujillo Lyra

Hector Gabriel Trujillo Lyra Pbro.

Calle 5 No. 5 – 103 B/ Progreso
Tel: 833 26 18 Garzón – Huila

ANEXO 6
(OBLIGACION 6)

Se anexa planilla de registro de los adultos mayores que reciben atención mediante convenio 000002-2022

SE ANEXA 11 FOLIOS

CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. 000002 de 2022

REGISTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL BRINDADA DIARIA CORRESPONDIENTE AL PERIODO 1 AL 28 FEBRERO

1. BENILDA RAMOS COLLAZOS						Nº doc. 26.439.580			Fecha nacimiento 29/04/1927					Edad: 95
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

2. CARLINA CALDERON DE SILVA						Nº doc. 26.488.523			Fecha nacimiento 31/12/1939					Edad: 83
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

3. ERISINDA BEJARANO DE RODRIGUEZ						Nº doc. 26.489.249			Fecha de nacimiento 20/12/1933					Edad: 88
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

4. ESTER PEREZ IBARRA						Nº doc. 26.541.050			Fecha de nacimiento 1/09/1935					Edad: 86
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

5. FELICINDA CORDOBA SANTILLANA						Nº doc. 26.434.215			Fecha de nacimiento 24/04/1930					Edad: 91
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

6. GEORGINA GOMEZ TOLEDO						Nº doc. 26.540.640			Fecha de nacimiento 18/10/1931				Edad: 90	

7. ISABEL GARCÍA PEREZ						Nº doc. 55.067.710			Fecha de nacimiento 12/01/1930				Edad: 92	

8. MARIA RESURRECCIÓN TINOCO SALAZAR						Nº doc. 20.900.625			Fecha de nacimiento 5/07/1926				Edad: 95	

9. MARIA MIRIA RAMIREZ						Nº doc. 55.110.915			Fecha de nacimiento 11/04/1946				Edad: 76	

10. MATILDE PROAÑOS PLAZA						Nº doc. 26.507.031			Fecha de nacimiento 31/12/1932				Edad: 82	

11. MERCEDES VARGAS CARDOZO						Nº doc. 40.275.978			Fecha de nacimiento 15/11/1962				Edad: 59	

CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. 000002 de 2022

REGISTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL BRINDADA DIARIA CORRESPONDIENTE AL PERIODO 1 AL 30 MARZO

1. BENILDA RAMOS COLLAZOS						Nº doc. 26.439.580			Fecha nacimiento 29/04/1927					Edad: 95
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

2. CARLINA CALDERON DE SILVA						Nº doc. 26.488.523			Fecha nacimiento 31/12/1939					Edad: 83
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

3. ERISINDA BEJARANO DE RODRIGUEZ						Nº doc. 26.489.249			Fecha de nacimiento 20/12/1933					Edad: 88
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

4. ESTER PEREZ IBARRA						Nº doc. 26.541.050			Fecha de nacimiento 1/09/1935					Edad: 86
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

5. FELICINDA CORDOBA SANTILLANA						Nº doc. 26.434.215			Fecha de nacimiento 24/04/1930					Edad: 91
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
x	x	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

6. GEORGINA GOMEZ TOLEDO						Nº doc. 26.540.640			Fecha de nacimiento 18/10/1931					Edad: 90
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
CALLE 5 N5-103 BARRIO PROGRESO
NIT: 891.104.832-1
3209243971

7. ISABEL GARCÍA PEREZ	Nº doc. 55.067.710	Fecha de nacimiento 12/01/1930	Edad: 92

8. MARIA RESURRECCIÓN TINOCO SALAZAR	Nº doc. 20.900.625	Fecha de nacimiento 5/07/1926	Edad: 95

9. MARIA MIRIA RAMIREZ	Nº doc. 55.110.915	Fecha de nacimiento 11/04/1946	Edad: 76

10. MATILDE PROAÑOS PLAZA	Nº doc. 26.507.031	Fecha de nacimiento 31/12/1932	Edad: 82

11. MERCEDES VARGAS CARDOZO	Nº doc. 40.275.978	Fecha de nacimiento 15/11/1962	Edad: 59

12. NAURA COMETA GARZÓN	Nº doc. 26.596.613	Fecha de nacimiento 21/02/1943	Edad: 79

13. CARLOS EDUARDO PEÑA CORTEZ	Nº doc. 1.624.862	Fecha de nacimiento 15/09/1940	Edad: 81

14. JOSÉ MARÍA SERRANO	Nº doc. 4.902.783	Fecha de nacimiento 1/12/1939	Edad: 82

15. JOSÉ EUGENIO MOTILLA MONTILLA	Nº doc. 1.629.974	Fecha de nacimiento 4/01/1934	Edad: 88

16. NORBERTO URRIAGO	Nº doc. 4.902.498	Fecha de nacimiento 5/06/1938	Edad: 81

17. PEDRO MUÑOZ ROJAS	Nº doc. 279.948	Fecha de nacimiento 1/05/1937	Edad: 84

18. TIBERIO RAMÓN CALDERÓN	Nº doc. 4.902.485	Fecha de nacimiento 31/12/1927	Edad: 94

19. ERNESTO RODRIGUEZ	Nº doc. 5.930.482	Fecha de nacimiento 21/10/1938	Edad: 83

ISIDRO COLLAZOS RAMOS	Nº doc. 12.190.968	Fecha de nacimiento 25/12/1953	Edad: 83

CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. 000002 de 2022

REGISTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL BRINDADA DIARIA CORRESPONDIENTE AL PERIODO 1 AL 30 ABRIL

1. BENILDA RAMOS COLLAZOS	Nº doc. 26.439.580	Fecha nacimiento 29/04/1927	Edad: 95

2. CARLINA CALDERON DE SILVA	Nº doc. 26.488.523	Fecha nacimiento 31/12/1939	Edad: 83

3. ERISINDA BEJARANO DE RODRIGUEZ	Nº doc. 26.489.249	Fecha de nacimiento 20/12/1933	Edad: 88

4. ESTER PEREZ IBARRA	Nº doc. 26.541.050	Fecha de nacimiento 1/09/1935	Edad: 86

5. GEORGINA GOMEZ TOLEDO	Nº doc. 26.540.640	Fecha de nacimiento 18/10/1931	Edad: 90

6. ISABEL GARCÍA PEREZ	Nº doc. 55.067.710	Fecha de nacimiento 12/01/1930	Edad: 92

ANEXO 7
(OBLIGACION 7)

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES CULTURALES, LÚDICAS Y RECREATIVAS DURANTE LOS MESES DE FEBRERO, MARZO Y ABRIL.





27 FOLIOS ANEXOS

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES CULTURALES, LÚDICAS Y RECREATIVAS DURANTE LOS MESES DE FEBRERO, MARZO Y ABRIL.





MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 008-22.

Ciudad y fecha	Garzón 26-02-2022	Redactada por	Jefe Viviana Delgado

ASUNTO

GRUPO PRÁCTICAS CUIDADO DEL ADULTO MAYOR - ACTIVIDAD LÚDICA.

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Viviana A. Delgado Diaz	CESALUD	Docente Práctica	
Oscar Vargas Flores	CESALUD	Estudiante Enf.	
Cristian Camilo Quiroga	CESALUD	Estudiante Enf.	
Luz Disley Barrera	CESALUD	Estudiante Enf.	
Derly Johanna Calderon	CESALUD	Estudiante Enf.	

Existe lista anexa de asistentes	SI	X	NO	

TEMAS TRATADOS

- Asistir baño en ducha - Aseo de unidad o cama y tendido - Vestir al abuelo@ y llevar a recibir sus alimentos - Ayudar con la ingesta de alimentos - Tomar Signos Vitales - Acompañar en área de descanso a los abuelos.

Durante la jornada de la mañana los estudiantes de enfermería I Semestre, realizaron bajo supervisión las actividades mencionadas anteriormente sin complicación. Al finalizar con la hora de almuerzo, se despidieron y agradecieron la acogida y oportunidad con los abuelos ya que fue su último día de práctica.

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 003-22

Ciudad y fecha	Garzón, 7 febrero 2022	Redactada por	Hna Angela Giraldo O.

ASUNTO

- Actividad Lúdico Recreativa

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Paola Andrea Murcia Caquera	Cesalud S.A	JEFE Enfermería	
Hna Angela Giraldo O.	Refugio S. Rosa	Enfermera	Hna Angela G.

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	

TEMAS TRATADOS

- Acompañamiento baño Adultos mayores
- Acompañamiento en desayuno y Almuerzo a los Adultos Mayor
- Toma de Signos vitales
- Estimulación Física y Cognitiva, Adultos mayores

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 – Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 001-22

Ciudad y fecha	Gabriela, 1 Febrero 2022	Redactada por	Hna Angela Giraldo O.

ASUNTO

- Actividad Psicomotora - Lúdica.

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Paola Andrea Murcia Cerquera	Cesalud S.A	Jefe de Enfermería	
Hna Angela Giraldo Ovoza	Refugios Rosa	Enfermera	Hna Angela Giraldo

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	

TEMAS TRATADOS

- Acompañamiento en Baño y Alimentación a los Adultos mayores.
- toma de Signos vitales.
- Lubricación de la piel. a los Adultos mayores.
- Estimulación motora y cognitiva de los Adultos Mayores.

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 009-22.

Ciudad y fecha	Garzon, 28 febrero 2022	Redactada por	jose L. Herran

ASUNTO

Actividad Físico Recreativa

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
José L. Herran T	INDERHUILA	Promotor lúdico	
Hna Angela Giraldo O	ASOC. Ref. S. Rosi	coordinadora	

Existe lista anexa de asistentes — SI [ ] NO [ ]

TEMAS TRATADOS

→ Ejercicios con la cuerda desde la posición sentados
→ Ejercicios con la cuerda desde la posición de pie, Movilidad articular tren superior, cadera y tren inferior
→ Ejercicios con la cuerda con desplazamiento "caminando"

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 006-22.

Ciudad y fecha	Garzón, 10 febrero	Redactada por	Hna Angela Giraldo O

ASUNTO

- actividad Recreativa

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Hna Angela Giraldo O.	Asoc. Ref. S. Rosa	coordinadora	
Hna Claudia Arishabaldo	Asoc. Ref. S. Rosa	Auxiliar Enfer.	Hna Claudia

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	

TEMAS TRATADOS

- Favorecer la motricidad mediante la pintura de diversas figuras.
- coordinación de varios organos de Sentido.

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

ACTA No. 003-22.

Ciudad y fecha	Garzón, 2 Febrero 2022	Redactada por	Jose Lizardo Hernandez

ASUNTO

- Actividad Físico Recreativa

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Jose Lizardo Hernandez	INDERHUILA	Promotor Lúdico	
Hna Angela Gaitán O	Asoc. Anciano to R.	Coordinadora	

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	

TEMAS TRATADOS

- → Juegos de Dambes para ejercitar la memoria
- → Actividad Física dirigida - ejercicios de movilidad articular

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 007-22.

Ciudad y fecha	GARZON 24-02-22	Redactada por	Angela Giraldo. O.

ASUNTO

Actividad Recreativa con Aros.

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
José Lisardo Herrán	Inderhuila	Promotor	
Ana Angela Giraldo O.	Asoc. Refugios Rosa	Una Enfermera	

Existe lista anexa de asistentes — SI [ ] NO [ ]

TEMAS TRATADOS

→ Sensibilizacion con la palabra ARO.

A mor

R espeto

O bediencia

→ Ejercicios de Movilidad articular con aros desde posicion de Sentados.

→ Ejercicios individuales y por parejas con aros.

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 004-22

Ciudad y fecha	3 9 de febrero 2022	Redactada por	Hna Angela Giraldo O

ASUNTO

celebración de la Santa misa. - actividad cultural

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Hector Gabriel Trujillo Luna Pbro	Asoc. Ancianato	Representante Legal	
Hna Angela Giraldo O.	Asoc. Ancianato RSP	Coordinadora	

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- Favorecer el valor de la trascendencia y el espíritu Religioso en los adultos mayores.

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 006-22

Ciudad y fecha	Garzon, 11 febrero 2022	Redactada por	Hna Angela Giraldo

ASUNTO

- celebración de día de la virgen de Lourdes, día dedicado a los enfermos.

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Hna Angela Giraldo O.	Asoc. Nacional-o R	coordinadora	

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	

TEMAS TRATADOS

- charla como afrontar la Enfermedad, y como vivir mejor la etapa de la vejez, como parte integrante del ciclo vital de la vida.

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

MUNICIPIO DE GARZÓN
NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298
Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 010-22

Ciudad y fecha	Garzon, 2 mar 20/22	Redactada por	Angela Cevallos O.

ASUNTO

- celebración del miercoles de ceniza. - Actividad cultural

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Hna Angela Ginaldo	Asoc. Anciano to	coordinadora	Ago

Existe lista anexa de asistentes — SI [ ] NO [ ]

TEMAS TRATADOS

- Motivar y favorecer la celebración del miercoles de ceniza como inicio de tiempo de cuaresma.
- Propiciar y alentar y apoyar a los adultos mayores en actividades religiosas, ya que ellos tienen muy presente el sentido de la trascendencia

COMPROMISOS

N°	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 013-22.

Ciudad y fecha	07/03/2022	Redactada por	Oscar E D'Avila

ASUNTO

Asistencia en actividades para el adulto mayor.

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Oscar Eduardo D'Avila.	Sena.	Instructor	

Existe lista anexa de asistentes — SI [ ] NO [ ]

TEMAS TRATADOS

Trabajo de movilidad articular
Ejercicios de elongación muscular.
Ejercicios de coordinación y flexibilidad.

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 011-22

Ciudad y fecha	Garzón (H) 4/03/2022	Redactada por	

ASUNTO

Practicas Auxiliar Primer Semestre Aux de Enfermería.
Actividad Lideres. - Recreativa

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Enfermera Fernanda Salamanca	Cesalud	Docente (Enfermería)	
Aux Angela Giraldo O	Asoc. IAF. S Rosa	coordinadora	

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	

TEMAS TRATADOS

Reconocimiento del Area., Presentacion Estudiantes
Asistencia Baño
Asistencia, limpieza, Desinfección de Unidad.
Tendido de camas.
Asistencia Dieta (Desayuno - Almuerzo)
Toma de Signos Vitales.
Acompañamiento

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 011-22

Ciudad y fecha	Garzón 05-03-2022	Redactada por	Jefe Viviana Delgado

ASUNTO

1º día de Prácticas Grupo Fin de Semana #2, Cuidados en el Adulto Mayor en Ancianato Refugio Santa Rosa

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Viviana Alexandra Delgado Diaz	CESALUD	Enfermera Jefe Docente	
Nancy Rodriguez Fajardo	CESALUD	Estudiante Enfermería	
Daniela Alexandra Aroca Cruz	CESALUD	Estudiantes Enfermería	
Franny Elena Cruz Ortiz	CESALUD	Estudiantes Enfermería	
Adriana Maria Molina Parra	CESALUD	Estudiantes Enfermería	
Ana Sofia Arroyo Urriago	CESALUD	Estudiantes Enfermería	
Juan Angel Carvajal Garcia	CESALUD	Estudiantes Enfermería	
Jhonatan David Useche Torres	CESALUD	Estudiantes Enfermería	
Yovonne Stefany Alvarez Valencia	CESALUD	Estudiante Enfermería	

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- Asistir baño en ducha a abuelos y abuelas.
- Ayudar con vestimenta y preparación en cuidado personal.
- Ayuda con ingesta de alimentos de los abuelos que lo requieren.
- Toma de Signos Vitales.
- Brindar cuidados y recreación en hora de descanso a los abuelos
- Estimular parte motora y cognitiva de los abuelos.
- Tendido y aseo de camas.

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

MUNICIPIO DE GARZÓN
NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298
Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 014-22

Ciudad y fecha	Garzon, mar 30/22	Redactada por	Angela Giraldo

ASUNTO

- celebración del día de la mujer con los Adultos mayores de la Asociación Ancianato Refugio Santa Rosa

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Hna Angela Giraldo	Asoc Ancianato.	coordinadora	Ange

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	

TEMAS TRATADOS

- Resaltar el valor que han tenido nuestros Abuelos tanto a nivel familiar como social.

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 015-22

Ciudad y fecha	Garzón 12-03-2022	Redactada por	Jefe Viviana Delgado

ASUNTO

2º día de Prácticas Grupo fin de semana #2, cuidados en el Adulto Mayor en Anganato Refugio Santa Rosa - actividad locativa. recrea

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Viviana Alexandra Delgado Diaz	CESALUD	Enfermera - Docente	
Nancy Rodriguez Tejedor	CESALUD	Estudiantes Enfermería	
Daniela Alexandra Anaya Cruz			
Franny Elena Cruz Ortiz			
Adriana Hama Molina Rama	CESALUD	Estudiantes- Enfermería	
Ana Sofia Amaya Umago	CESALUD	Estudiantes Enfermería	
Jhon Anuel Gamajal Garcia			
Jhanatan David Useche Torres	CESALUD	Estudiantes Enfermería	
Ivonne Stefany Alvarez Valencia			

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- Asistir baño en ducha a los abuelos.
- Ayudar con aseo personal y vestimenta.
- Ayudar con ingesta de alimentos de los abuelos que lo requieren
- Toma Signos Vitales
- Brindar cuidados y recreación en hora de descanso a los abuelos
- Estimular parte motora y cognitiva de los abuelos.
- Tendido y aseo de camas.

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 016-22

Ciudad y fecha	Garzón, 19 mayo 2022	Redactada por	Ana Angela Cavaldo

ASUNTO

-celebración de la santa misa. - actividad Cultural.

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Juan Carlos Alvario Pbro.		Sacerdote	

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	

TEMAS TRATADOS

- Celebración del día de San José, resaltar la figura de este santo en la iglesia y como modelo a seguir.

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 017-22.

Ciudad y fecha	28/03/2022	Redactada por	Oscar Eduardo Dávila.

ASUNTO

Actividad Física. grupo adulto mayor Vereda - recreativa

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Oscar Eduardo Dávila	Sena.	Instructor	

Existe lista anexa de asistentes	SI	X	NO	

TEMAS TRATADOS

Trabajos particulares
Ejercicios musculares.
Trabajos continuados de tren inferior y tren Superior.
Ejercicios completos
Trabajo de todo muscular.

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 024-22

Ciudad y fecha	Garzon 22 Abril 2022	Redactada por	Angela Grisaldo O.

ASUNTO

- Reflexio terapia adultos mayores

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
P. Andrey Castro Parra			
Aud Angela Grisaldo	Asoc. Rat S Rosa	Coordinadora	

Existe lista anexa de asistentes — SI [ ] NO [ ]

TEMAS TRATADOS

- favorecer la relajación y disminución del dolor. a través del ejercicio de la reflexioterapia

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 018-22

Ciudad y fecha	04/04/2022	Redactada por	Omar D'Avila

ASUNTO

Actividad física del adulto mayor

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Omar Eduardo D'Avila J.	Sena	Instructor	
Hna Angela Cavaldo	Asoc. Ref. SR	coordinadora	Ago

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	

TEMAS TRATADOS

* Movilidad articular
* Movilidad muscular
* Ejercicios de coordinación.
* Pausas activas
* Calentamiento

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista
1	Trabajos pequeños grupos musculares y coordinación	Omar D'Avila		06/04/2022

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 023-22

Ciudad y fecha	19 Abril 2022	Redactada por	Angela Grajales O.

ASUNTO

- Realización de Reflexioterapia a los Adultos mayores

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Ps. Audrey Castro Marín			Ps. Audrey C
Lina Angela Grajales O.	ASOC. REFUGIOS R	Coordinadora	Ang

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	

TEMAS TRATADOS

- Favorecer la relajación y disminución del dolor a través de el ejercicio de la reflexioterapia

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

ACTA No. 029-22

Ciudad y fecha	26 Abril 2022	Redactada por	Angela Giraldo O.

ASUNTO

Actividad Física - lúdica.

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Hud Luz Dary villada	Asoc. Ref. SR	Auxiliar Geriatrí	
Hud Angela Giraldo	Asoc. Ref SR.	coordinadora	AGB

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	

TEMAS TRATADOS

- Realización de ejercicios como medio para favorecer la movilidad y disminuir el sedentarismo en los Adultos mayores

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 039-22

Ciudad y fecha	Garzón, 19 Abril 2022	Redactada por	Angela Cualdo O.

ASUNTO

- Actividad Recreativa -ludica.

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Hna Luz Dary villada	ASOC. REF. S.R	Auxiliar cuanto logia	
Hna Angela Cualdo	ASOC. REF. SR	coordinadora	

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	

TEMAS TRATADOS

- juegos de mesa para ayudar a los Adultos mayores a mantener su capacidad de Concentración y el disfrute de la vida.

COMPROMISOS

N°	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 019-22

Ciudad y fecha	12 Abril 2022	Redactada por	Angela Gualdo O

ASUNTO

- Actividad Recreativa - Lúdica.

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Hna Luz Dary Villada	Asoc. Ref S.R.	Auxiliar Geronto-logía.	
Hna Angela Gualdo	Asoc. Ref. S.R	Coordinadora	

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	

TEMAS TRATADOS

- Realización de juegos de mesa, como medio para favorecer la socialización entre los Adultos mayores

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 026-22

Ciudad y fecha	Garzón 29 Abril 2022	Redactada por	Angela Gualdo O.

ASUNTO

- Reflexioterapia - Ad. hudica recreativa.

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
P. Audrey Castro Parra			P. Audrey C.
Hna Angela Gualdo O	Asoc. Refugio R	Coordinadora	Ango

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	

TEMAS TRATADOS

Favoreces la relajación y disminución del dolor muscular de los adultos mayores

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 020-22

Ciudad y fecha	Garzón, 14 abril 2022	Redactada por	Angela Cpualdo O.

ASUNTO

- jueves santo, celebración de adoración. - Act. Cultural.

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Hna Angela Giraldo	Asoc. Ref. SR	Coordinadora	Ayg
Ana Claudia P. Aristizábal	Asoc. R. S.R.	Aux. Enfermería	sr Claudia P.AD

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	

TEMAS TRATADOS

- celebrar el jueves santo mediante la exposición del Santísimo y favorecer la oración y la Reflexión, en los Adultos mayores.

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 021-22

Ciudad y fecha	15 Abril 2022	Redactada por	Angela Cevallos O.

ASUNTO

- Celebración del Sabado videncis - Act. Cultural.

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Ana Angela Cevallos	Asoc. Refugios R	coordinadora	Ang

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	

TEMAS TRATADOS

- Realización del Sabado videncis con los (as) adultos mayores, para fortalecer y motivarlos a seguir conservando sus Creencias Religiosas.

COMPROMISOS

Nº	Descripción	Responsable	Prioridad (A, M, B)	Fecha Prevista

ANEXO 8
(OBLIGACION 8)





SE ANEXA RESOLUCION 917 DE 2021 POR LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL EN AUTORIZACION DE MANEJO DEL REFUGIO SANTA ROSA.

RESOLUCIÓN 917 DE 2021

Por medio de la cual se autoriza el funcionamiento del Centro de Promoción y Protección Social para personas adultas mayores **"ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA"** ubicado en la Calle 5 N. 5-103 Barrio el Progreso **MUNICIPIO DE GARZÓN – HUILA.**

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL HUILA

En uso de sus facultades legales, especialmente las contempladas en el artículo 4° de le Ley 1315 de 2009; en el inciso segundo del artículo 8° de la Resolución 024 de 2017, articulo 3 de la Resolución 055 de 2018 y demás normas concordantes. Y

CONSIDERANDO:

Que el artículo tercero de la Ley 1276 de 2009, estableció: Modifíquese el artículo 1° de la Ley 687 de 2001, el cual quedará así: Autorizase a las Asambleas departamentales y a los concejos distritales y municipales para emitir una estampilla, la cual se llamará Estampilla para el bienestar del Adulto Mayor, como recurso de obligatorio recaudo para contribuir a la construcción, instalación, adecuación, dotación, funcionamiento y desarrollo de programas de prevención y promoción de los Centros de Bienestar del Anciano y Centros de Vida para la Tercera Edad, en cada una de sus respectivas entidades territoriales. El producto de dichos recursos se destinará, como mínimo, en un 70% para la financiación de los Centros Vida, de acuerdo con las definiciones de la presente ley; y el 30% restante, a la dotación y funcionamiento de los Centros de Bienestar del Anciano, sin perjuicio de los recursos adicionales que puedan gestionarse a través del sector privado y la cooperación internacional.

Que la ley 687 de 2001, tipifica:

Artículo 5°. Modificado por el art. 8, Ley 1276 de 2009. La administración y ejecución de los programas al anciano que se realicen con el producto de la estampilla, será responsabilidad de los distritos, municipios y departamentos los cuales se podrán llevar a cabo por la administración directamente o a través de entidades promotoras (organizaciones no gubernamentales o entidades especializadas, instituciones o centros debidamente reconocidos sin ánimo de lucro).

Artículo 6°. Modificado por el art. 11, Ley 1276 de 2009. En los Centros de Bienestar del Anciano, los distritos, los municipios y el departamento tendrán la obligación de prestar servicios de atención gratuita a los ancianos indigentes, que no pernocten necesariamente

RESOLUCIÓN 917 DE 2021

Por medio de la cual se autoriza el funcionamiento del Centro de Promoción y Protección Social para personas adultas mayores **"ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA"** ubicado en la Calle 5 N. 5-103 Barrio el Progreso
MUNICIPIO DE GARZÓN – HUILA.

en los centros, a través de los cuales se garantiza el soporte nutricional, actividades educativas, recreativas, culturales y ocupacionales.

Artículo 7°. Las entidades territoriales autorizadas por las asambleas departamentales, concejos distritales y municipales que adopten la estampilla y recauden los fondos provenientes de los actos que se lleguen a gravar, podrán suscribir convenios con entidades de naturaleza privada, sin ánimo de lucro, que desarrollen en su objeto y finalidad, actividades encaminadas a protección y asistencia de las personas de la tercera edad.

Artículo 8°. Modificase el artículo 5° de la Ley 687 de 2001, el cual quedará así: Responsabilidad. El Alcalde municipal o distrital será el responsable del desarrollo de los programas que se deriven de la aplicación de los recursos de la estampilla y delegará en la dependencia afín con el manejo de los mismos, la ejecución de los proyectos que componen los Centros Vida y creará todos los sistemas de información que permitan un seguimiento completo a la gestión por estos realizada.

Estos centros vida a que se refiere la Ley 1276 son de naturaleza pública, de creación distrital y municipal, razón por la cual la norma establece que una vez creados, la administración puede celebrar convenios para su manejo con entidades con experiencia en la materia, en cuyo caso debe efectuar el seguimiento y evaluación de los servicios prestados, a través de la instancia especialmente creada para esta función dentro de la estructura municipal. Lo anterior es concordante con lo establecido en el artículo 76.11 de la Ley 715 de 2001, que establece que es competencia del Municipio, la atención a grupos vulnerables donde "Podrán establecer programas de apoyo integral a grupos de población vulnerable, como la población infantil, ancianos, desplazados o madres cabeza de hogar".

Que uno de los grupos poblacionales que presenta mayor vulnerabilidad en el Municipio de Garzón - Huila son los adultos mayores, debido a que la pirámide poblacional ha venido en crecimiento, encontrándose según censo DANE alrededor de 9574 personas mayores de 60 años, y que además muchos de ellos no cuentan con redes de apoyo familiares, o están en abandono social, razón por la cual requieren apoyo y acompañamiento Gubernamental que pueda garantizar unas mínimas condiciones de bienestar y calidad de vida.

Que previo conocimiento de la documentación allegada por la **"ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA"** identificado con **NIT: 891.104.832 - 1** como persona jurídica y

RESOLUCIÓN 917 DE 2021

Por medio de la cual se autoriza el funcionamiento del Centro de Promoción y Protección Social para personas adultas mayores **"ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA"** ubicado en la Calle 5 N. 5-103 Barrio el Progreso
MUNICIPIO DE GARZÓN – HUILA.

según la autoevaluación de canasta básica contemplada en la ley 1276 de 2009, Ley 1315 de 2009, Resolución 024 de 2017, Resolución 055 de 2018 y con el ánimo de dar cumplimiento a las directrices desplegadas por el Ministerio de Salud y Protección Social; la **Secretaria de Salud Departamental** una vez verifica el cumplimiento de los requisitos mínimos esenciales teniendo en cuenta el anexo técnico de la Resolución 055 de 2018 pudo identificar que el funcionamiento del Centro De Promoción y Protección Social Del Adulto Mayor "ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA" se encuentra **SIN RIESGO** y con un **98%** en el cumplimiento de los requisitos mínimos esenciales establecidos por el ministerio de salud y protección social.

Así las cosas, y en estricto cumplimiento del artículo 4° de la Ley 1315 de 2009; del inciso segundo del artículo 8° de la Resolución 024 de 2017 y Resolución 055 de 2018; el suscrito Secretario de Salud Departamental del Huila,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar el funcionamiento del Centro de promoción y protección social para personas adultas mayores **"ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA"** identificado con **NIT: 891.104.832-1** registrado ante cámara de comercio el día 11 de marzo de 1997 y fecha de renovación de la inscripción el 18 de junio de 2020 con Numero de Inscripción S0700533 y ubicado en la Calle 5 N. 5 – 130 Barrio el Progreso del Municipio de Garzón Huila.

ARTÍCULO SEGUNDO: Aclarar que la autorización motiva el presente acto administrativo, se encuentra supeditada a una posterior revisión y cumplimiento de los estándares de calidad, fundamentada en el cumplimento de la totalidad de los requisitos mínimos esenciales definidos en el anexo técnico que hace parte integral de la Resolución 055 de 2018, así como los estándares contemplados en los artículos 4°,5° y 6° de la Resolución 024 de 2017.

ARTÍCULO TERCERO: Contra la presente resolución proceden los recursos de reposición y apelación contemplados en ley 1437 de 2011 (Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo).

RESOLUCIÓN 917 DE 2021

Por medio de la cual se autoriza el funcionamiento del Centro de Promoción y Protección Social para personas adultas mayores **"ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA"** ubicado en la Calle 5 N. 5-103 Barrio el Progreso
MUNICIPIO DE GARZÓN – HUILA.

ARTÍCULO CUARTO: Los diferentes anexos allegados por parte de la "ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA" así como las asistencias técnicas de inspección, vigilancia y control con su anexo técnico de seguimiento realizados por parte de la Secretaria de Salud Departamental a través del equipo de apoyo del Componente Envejecimiento y Vejez, hacen parte integral del presente acto administrativo y su **incumpliendo** así como la Resolución 024 de 2017 modificada por la Resolución 055 de 2018 y Ley 1315 de 2009 serán fundamental para suspender la autorización de funcionamiento del centro.

La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición y tendrá vigencia por **UN (1) AÑO.**

PÚBLIQUESE Y CÚMPLASE

Expedida en Neiva (H) el día Mayo 11 de 2021

CESAR ALBERTO POLANIA SILVA
Secretario de Salud del Huila

Revisó: Ana Felsa Serrato Rojas

Proyectó: Marli Arias Medina

ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO
SANTA ROSA
NIT: 891104832-1

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA DE GARZÓN, HECTOR GABRIEL TRUJILLO LUNA PBRO. CON NIT. 891.104.832 – 1

CERTIFICA

Qué la asociación ancianato Refugio" Santa Rosa" del municipio de Garzón identificada con NIT. 891.104.832-1, ha cumplido con todas las normas vigentes en salud ocupacional, laborales y administrativas con el personal vinculado al convenio de atención integral al adulto mayor 000002-2022. Asimismo, certifica que el personal ha sido afiliado al sistema de seguridad Social para el desarrollo del convenio que cumple con las obligaciones frente al sistema de seguridad social y que a la fecha se encuentra paz y salvo.

Dado en el despacho parroquial de la catedral, a los treinta (30) días de mes de abril de dos mil veintidós (2022)

Hector Gabriel Trujillo Luna Pbro.
Representante Legal
Asociación Ancianato Refugio Santa Rosa

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
IDENTIFICACION:	NI-891104832
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-05-31
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-02-08
FECHA DE PAGO:	2022-02-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-01
PERIODO SALUD:	2022-02
NUMERO PLANILLA:	22527990
TOTAL COTIZANTES:	6
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	22527990
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC24	891180008	EPS-S COMF HUILA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 375.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 250.000
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
Subtotal Salud		3	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 750.000	$ 750.000
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 640.000	$ 640.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
Subtotal Pensión		3	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 960.000	$ 960.000
14-23	860011153	POSITIVA	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.800	$ 31.800
Subtotal ARL		1	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.800	$ 31.800
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 240.000
Subtotal CCF		1	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 240.000
PASENA	899999034	SENA	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 120.000
PAICBF	899999239	ICBF	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 180.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.281.800	$ 2.281.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/03/2022

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
IDENTIFICACION:	NI-891104832
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-05-31
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-03-08
FECHA DE PAGO:	2022-03-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-02
PERIODO SALUD:	2022-03
NUMERO PLANILLA:	22789895
TOTAL COTIZANTES:	6
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	22789895
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC24	891180008	EPS-S COMF HUILA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 375.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 250.000
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
Subtotal Salud		3	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 750.000	$ 750.000
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 640.000	$ 640.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
Subtotal Pensión		3	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 960.000	$ 960.000
14-23	860011153	POSITIVA	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.800	$ 31.800
Subtotal ARL		1	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.800	$ 31.800
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 240.000
Subtotal CCF		1	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 240.000
PASENA	899999034	SENA	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 120.000
PAICBF	899999239	ICBF	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 180.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.281.800	$ 2.281.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/04/2022

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
IDENTIFICACION:	NI-891104832
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-05-31
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-04-08
FECHA DE PAGO:	2022-04-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-03
PERIODO SALUD:	2022-04
NUMERO PLANILLA:	23108066
TOTAL COTIZANTES:	6
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23108066
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC24	891180008	EPS-S COMF HUILA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 375.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 375.000
Subtotal Salud		2	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 750.000	$ 750.000
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 640.000	$ 640.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
Subtotal Pensión		3	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 960.000	$ 960.000
14-23	860011153	POSITIVA	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.800	$ 31.800
Subtotal ARL		1	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.800	$ 31.800
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 240.000
Subtotal CCF		1	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 240.000
PASENA	899999034	SENA	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 120.000
PAICBF	899999239	ICBF	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 180.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.281.800	$ 2.281.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/05/2022