ACTA DE JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN No. 001

DEL CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTROS VIDA No. 000008-2022 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA CORPORACION CORPOEMPRENDER ONG

Contratante / Identificación	**MUNICIPIO DE GARZON** Nit. No. 891.180.022-6
Contratista / Identificación	**CORPORACION CORPOEMPRENDER** Nit. No. 900921351-7 **RL/BLANCA NOHELIA PUENTES FLOREZ** C.C. No. 26.420.758 de Neiva-Huila
Objeto del contrato	**Aunar esfuerzos administrativos y operativos para garantizar la alimentación de los adultos mayores que asisten a los centros vida, orientados a brindar una atención integral al adulto mayor del municipio de Garzón.**
Valor del Contrato	Ciento noventa y cinco millones ciento dieciocho mil pesos ($195.118.000.oo) M/Cte.
Plazo inicial de ejecución	Siete (7) meses, sin exceder el 31 de diciembre de 2022, el plazo bajo ninguna circunstancia podrá exceder del 31 de diciembre de 2022; de tal forma que si llegado el 31 de diciembre de 2022 y el convenio no se hubiere ejecutado en su totalidad tanto la ESAL como el municipio aceptan liquidar el convenio liberando a favor del municipio de Garzón la suma no ejecutada. Esta obligación debe quedar consignada en el convenio que se suscriba.
Plazo final de ejecución	Cuatro (04) meses, veintidós (22) días, sin exceder el 31 de diciembre de 2022. El plazo bajo ninguna circunstancia podrá exceder del 31 de diciembre de 2022; de tal forma que si llegado el 31 de diciembre de 2022 y el convenio no se hubiere ejecutado en su totalidad tanto la ESAL como el municipio aceptan liquidar el convenio liberando a favor del municipio de Garzón la suma no ejecutada. Esta obligación debe quedar consignada en el convenio que se suscriba.
Fecha de suscripción	22 de junio de 2022
Fecha de inicio	08 de agosto de 2022
Supervisor	Asesor Oficina Desarrollo Social

En Garzón, a los cinco (5) días del mes de septiembre del año dos mil veintidós (2022), se reunieron **FERNEY ARENAS ROJAS,** Asesor de la Oficina Desarrollo Social en calidad de supervisor y **BLANCA NOHELIA PUENTES FLOREZ** identificada con cédula de ciudadanía No. 26.420.758 de Neiva-Huila en calidad de Contratista como representante legal de **CORPORACION CORPOEMPRENDER NTI. 900921351-7**, con el ánimo de analizar y justificar de manera detallada las condiciones que generan la realización del **OTROSí** Modificatorio No. 001 del **CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTROS VIDA No. 000008-2022**, teniendo en cuenta las siguientes:

CONSIDERACIONES:

ACTA DE JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN No. 001
DEL CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTROS VIDA No. 000008-2022 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA CORPORACION CORPOEMPRENDER ONG

1. Que el día veintidós (22) del mes de junio de dos mil veintidós (2022) se celebró el **CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTROS VIDA No. 000008-2022**, cuyo objeto es "**Aunar esfuerzos administrativos y operativos para garantizar la alimentación de los adultos mayores que asisten a los centros vida, orientados a brindar una atención integral al adulto mayor del municipio de Garzón.**", el cual se encuentra vigente y en periodo de ejecución, a partir del día ocho (08) agosto de la misma anualidad, según consta en Acta de Inicio.

2. Que Mediante la ejecución del presente objeto contractual se garantiza el cumplimiento del Plan de Desarrollo 2020 – 2023, En la línea estratégica 3. Bienestar, desarrollo humano y calidad de vida - Sector: inclusión social y reconciliación; programa: Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar; objetivo del programa: Orientado a las intervenciones con carácter asistencial para poblaciones que de acuerdo a sus características requieren una atención social integral que les permita restablecer y mantener unas condiciones de vida digna; indicador: Porcentaje de adultos mayores que participan en el desarrollo de las actividades.

3. Que inicialmente el **CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTROS VIDA No. 000008-2022,** se pactó para ser ejecutado en un plazo de siete (7) meses, sin exceder el 31 de diciembre de 2022. El plazo bajo ninguna circunstancia podrá exceder el 31 de diciembre de 2022: de tal forma que si llegado el 31 de diciembre de 2022; y el convenio no se hubiere ejecutado en su totalidad tanto la ESAL como el municipio aceptan liquidar el convenio liberando a favor del municipio de Garzón la suma no ejecutada.

4. Que teniendo en cuenta lo antes expuesto, se pactó el desembolso de los aportes de la siguiente manera: Los aportes del municipio serán desembolsados de la siguiente forma: El valor del aporte del municipio será desembolsado en CUATRO (4) PAGOS PARCIALES de acuerdo con el informe de ejecución presentado por el conveniente, previa presentación de la certificación suscrita por el supervisor de convenio, en la que conste el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones a cargo del conveniente; dichos pagos se adelantaran de la siguiente manera: **1.** 40% con el cumplimiento de los siguientes requisitos: a. Acta de inicio suscrita entre las partes. B. Listado de adultos mayores a atender con la debida clasificación del SISBEN los cuales deben encontrarse clasificados en los siguientes grupos. 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. En el caso de que alguno de los adultos mayores atendidos o que solicite la atención no se encuentre censado dentro del SISBEN IV por su condición particular, por ejemplo de habitante de calle, se debe anexar el certificado de la secretaria de salud municipal que se encuentra dentro del listado censal del municipio de Garzón. c. Certificación Bancaria d. Factura **2**. 30% a los cuatro (4) meses de ejecución luego de haberse firmado el acta de inicio, con el cumplimiento de los siguientes requisitos: **a**. Planilla del pago de la seguridad social y parafiscal del personal contratado de acuerdo con la modalidad **b.** Planillas con registro diario de la entrega de almuerzos y refrigerios debidamente firmadas o con registro de huella de los adultos mayores beneficiarios, objeto del convenio, estas planillas deben estar avaladas por el representante legal. Estas planillas deben entregarse en paquetes separados por cada mes. **c.** certificación debidamente firmada por el representante legal, donde se expresa el cumplimiento de la minuta de alimentación con cada uno de los adultos mayores. **d.** Acata de ingreso o retiro de los adultos mayores indicando nombre, documento de identificación y fecha de ingreso o retiro, según sea el caso, estas actas deben estar debidamente firmadas por el representante legal y el supervisor del contrato **e.** Certificación por parte del

SÍ SOMOS EL CAMBIO
Edificio municipal - Dirección: Carrera 8 No.7-74 Esquina
Teléfono: 098 833 20 00 - Fax: 098 833 39 43
Página Web: www.garzon-huila.gov.co- Correo electrónico: desarrollosocial@garzon-huila.gov.co
Código Postal Garzón 414020
GOBIERNO DIGITAL

ACTA DE JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN No. 001
DEL CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTROS VIDA No. 000008-2022
CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA CORPORACION CORPOEMPRENDER ONG

Representante legal del cumplimiento de los protocolos de bioseguridad acompañada de evidencias fotográficas. **f.** Certificación bancaria **g.** Factura. **3**. 20% a los siete (7) meses de ejecución contados a partir de la firma del acta de inicio, con el cumplimiento de los siguientes requisitos: **a.** Planilla del pago de la seguridad social y parafiscal del personal contratado de acuerdo con la modalidad **b.** Planillas con registro diario de la entrega de almuerzos y refrigerios debidamente firmadas o con registro de huella de los adultos mayores beneficiarios, objeto del convenio, estas planillas deben estar avaladas por el representante legal. Estas planillas deben entregarse en paquetes separados por cada mes. **c.** certificación debidamente firmada por el representante legal, donde se expresa el cumplimiento de la minuta de alimentación con cada uno de los adultos mayores. **d.** Acta de ingreso o retiro de los adultos mayores indicando nombre, documento de identificación y fecha de ingreso o retiro, según sea el caso, estas actas deben estar debidamente firmadas por el representante legal y el supervisor del contrato **e.** Certificación por parte del Representante legal del cumplimiento de los protocolos de bioseguridad acompañada de evidencias fotográficas. **f.** Certificación bancaria **g.** Factura. 4. 10% final una vez sea liquidado el convenio, con el cumplimento de los siguientes requisitos: **a.** Planilla del pago de la seguridad social y parafiscal del personal contratado de acuerdo con la modalidad **b.** Planillas con registro diario de la entrega de almuerzos y refrigerios debidamente firmadas o con registro de huella de los adultos mayores beneficiarios, objeto del convenio, estas planillas deben estar avaladas por el representante legal. Estas planillas deben entregarse en paquetes separados por cada mes. **c.** certificación debidamente firmada por el representante legal, donde se expresa el cumplimiento de la minuta de alimentación con cada uno de los adultos mayores. **d.** Acta de ingreso o retiro de los adultos mayores indicando nombre, documento de identificación y fecha de ingreso o retiro, según sea el caso, estas actas deben estar debidamente firmadas por el representante legal y el supervisor del contrato **e.** Certificación por parte del Representante legal del cumplimiento de los protocolos de bioseguridad acompañada de evidencias fotográficas. **f.** Certificación bancaria **g.** Factura. **h.** Acta final firmada por el supervisor y el representante legal de la ESAL. **i.** Acta de liquidación firmada por el supervisor y el representante legal de la ESAL. **j.** Paz y salvo municipal.

5. Que el municipio de Garzón, tiene contratada la construcción del centro vida del municipio a través del contrato de obra Selección abreviada de menor cuantía No. SAMC 0001-2022; al adelantar dicho proceso contractual, se debió desocupar el inmueble destinado a la atención del adulto mayor, lo que trajo como consecuencia que la reubicación del lugar dónde se venían prestando las actividades.

6. Que teniendo en cuenta lo antes expuesto, respecto de la ubicación y adecuación de un sitio para poder desarrollar el objeto contractual, el Municipio de Garzón junto con su colaborador CORPOEMPRENDER, resolvieron de mutuo acuerdo adelantar el proceso de elaboración y entrega de los alimentos en la calle 3ª No. 7-21 del Barrio Las Mercedes del casco urbano del municipio de Garzón, lo que permitió dar cumplimiento a lo establecido en el contrato el cual tiene como objeto: "Aunar esfuerzos administrativos y operativos para garantizar la alimentación de los adultos mayores que asisten a los centros vida, orientados a brindar una atención integral al adulto mayor del municipio de Garzón".

7. Que el tiempo utilizado para realización de las actividades relacionadas anteriormente, implicó que el Acta de Inicio del convenio no fuera suscrita por las partes sino hasta el día ocho (08) agosto de 2022, teniendo menos de los siete (07) meses estimados inicialmente para la ejecución del convenio.

SÍ SOMOS EL CAMBIO
Edificio municipal - Dirección: Carrera 8 No.7-74 Esquina
Teléfono: 098 833 20 00 - Fax: 098 833 39 43
Página Web: www.garzon-huila.gov.co- Correo electrónico: desarrollosocial@garzon-huila.gov.co
Código Postal Garzón 414020
GOBIERNO DIGITAL

ACTA DE JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN No. 001
DEL CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTROS VIDA No. 000008-2022
CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA CORPORACION CORPOEMPRENDER ONG

8. Que con el fin de garantizar la atención a nuestros adultos mayores, abarcar un número mayor de beneficiarios diarios, y lograr la ejecución completa del presupuesto dentro de la presente anualidad fiscal, se vislumbra conveniente y necesario para las partes, modificar el plazo y la forma del pago los cuales quedarán de la siguiente manera: **1**. 40% con el cumplimiento de los siguientes requisitos: a. Acta de inicio suscrita entre las partes. B. Listado de adultos mayores a atender con la debida clasificación del SISBEN los cuales deben encontrarse clasificados en los siguientes grupos. 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. En el caso de que alguno de los adultos mayores atendidos o que solicite la atención no se encuentre censado dentro del SISBEN IV por su condición particular, por ejemplo de habitante de calle, se debe anexar el certificado de la secretaria de salud municipal que se encuentra dentro del listado censal del municipio de Garzón. c. Certificación Bancaria d. Factura **2**. 30% a los dos (2) meses de ejecución luego de haberse firmado el acta de inicio, con el cumplimiento de los siguientes requisitos: a. Planilla del pago de la seguridad social y parafiscal del personal contratado de acuerdo con la modalidad b. Planillas con registro diario de la entrega de almuerzos y refrigerios debidamente firmadas o con registro de huella de los adultos mayores beneficiarios, objeto del convenio, estas planillas deben estar avaladas por el representante legal. Estas planillas deben entregarse en paquetes separados por cada mes. **c.** certificación debidamente firmada por el representante legal, donde se expresa el cumplimiento de la minuta de alimentación con cada uno de los adultos mayores. **d.** Acata de ingreso o retiro de los adultos mayores indicando nombre, documento de identificación y fecha de ingreso o retiro, según sea el caso, estas actas deben estar debidamente firmadas por el representante legal y el supervisor del contrato **e.** Certificación por parte del Representante legal del cumplimiento de los protocolos de bioseguridad acompañada de evidencias fotográficas. **f.** Certificación bancaria **g.** Factura. **3**. 20% a los cuatro (4) meses de ejecución contados a partir de la firma del acta de inicio, con el cumplimiento de los siguientes requisitos: **a.** Planilla del pago de la seguridad social y parafiscal del personal contratado de acuerdo con la modalidad **b.** Planillas con registro diario de la entrega de almuerzos y refrigerios debidamente firmadas o con registro de huella de los adultos mayores beneficiarios, objeto del convenio, estas planillas deben estar avaladas por el representante legal. Estas planillas deben entregarse en paquetes separados por cada mes. **c.** certificación debidamente firmada por el representante legal, donde se expresa el cumplimiento de la minuta de alimentación con cada uno de los adultos mayores. **d.** Acta de ingreso o retiro de los adultos mayores indicando nombre, documento de identificación y fecha de ingreso o retiro, según sea el caso, estas actas deben estar debidamente firmadas por el representante legal y el supervisor del contrato **e.** Certificación por parte del Representante legal del cumplimiento de los protocolos de bioseguridad acompañada de evidencias fotográficas. **f.** Certificación bancaria **g.** Factura. 4. 10% final una vez sea liquidado el convenio, con el cumplimento de los siguientes requisitos: **a.** Planilla del pago de la seguridad social y parafiscal del personal contratado de acuerdo con la modalidad **b.** Planillas con registro diario de la entrega de almuerzos y refrigerios debidamente firmadas o con registro de huella de los adultos mayores beneficiarios, objeto del convenio, estas planillas deben estar avaladas por el representante legal. Estas planillas deben entregarse en paquetes separados por cada mes. **c.** certificación debidamente firmada por el representante legal, donde se expresa el cumplimiento de la minuta de alimentación con cada uno de los adultos mayores. **d.** Acta de ingreso o retiro de los adultos mayores indicando nombre, documento de identificación y fecha de ingreso o retiro, según sea el caso, estas actas deben estar debidamente firmadas por el representante legal y el supervisor del contrato **e.** Certificación por parte del Representante legal del cumplimiento de los protocolos de bioseguridad acompañada de evidencias fotográficas. **f.** Certificación bancaria **g.** Factura. **h.** Acta final firmada por el supervisor y el representante

ACTA DE JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN No. 001
DEL CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTROS VIDA No. 000008-2022 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA CORPORACION CORPOEMPRENDER ONG

legal de la ESAL. **i.** Acta de liquidación firmada por el supervisor y el representante legal de la ESAL. **j.** Paz y salvo municipal.

9. Que con la forma de pago diseñada anteriormente, se garantiza la ejecución del convenio por un plazo de CUATRO (04) MESES, VEINTIDÓS (22) DÍAS, sin exceder el 31 de diciembre de 2022, teniendo en cuenta que actualmente se otorga diariamente la ingesta necesaria a nivel proteínico – calórico compuesta por almuerzo y refrigerio a aproximadamente entre 160 a 150 adultos mayores beneficiarios, tal como da cuenta el Anexo 1 de la presente Acta de Justificación.

10. Que con lo anterior, no se afecta el CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTROS VIDA No. 000008-2022, ya que al disminuir el tiempo de ejecución, se puede aumentar la cobertura que inicialmente se había proyectado en aproximadamente ciento veinte (120) adultos mayores, ya que se cuenta con un número aproximado de ciento sesenta (160) adultos mayores inscritos. Se anexa el listado de los adultos mayores inscritos y que son potenciales beneficiarios del convenio.

En constancia firma por quienes en ella intervienen, a los cinco (5) días del mes de septiembre del año dos mil veintidós (2.022).

EL MUNICIPIO

FERNEY ARENAS ROJAS
Asesor Oficina Desarrollo Social
CC 12.193.314 de Garzón H.

EL CONTRATISTA

BLANCA NOHELIA PUENTES FLOREZ
C.C. No. 26.420.758 de Neiva Huila
R/L CORPOEMPRENDER Nit. No. 900921351-7

ACTA DE JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN No. 001

DEL CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTROS VIDA No. 000008-2022
CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA CORPORACION CORPOEMPRENDER ONG

ANEXO 1 ACTA DE JUSTIFICACIÓN No. 01 - LISTA DE ADULTOS MAYORES

ITEM	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	CELULAR	SISBEN
1	COLLAZOS DE IBARRA NELY	26491681	71	3224085988	B3
2	MURCIA ROJAS OLGA MARIA	55056276	64	3102331117	B5
3	HERRERA CASTRO GUSTAVO	4925261	67	3144310414	B3
4	GARCIA PERDOMO HERNANDO	17668700	63	3219929270	B5
5	REYES SALAZAR JESUS MARIA	4903232	81	3217467118	B7
6	CRUZ ESCOBAR ORLANDO	19275074	65	3219283731	B6
7	CERQUERA QUINTERO JUSTINA	26490267	75	3144464139	A5
8	FRANCO GUTIERREZ NOHORA	26490944	73	3148729619	B1
9	FRANCO GUTIERREZ LUZ MERY	55055340	68	3123841529	B1
10	BETANCOURT MANUEL AGUSTIN	93366011	71	3133601997	NO TIENE SISBEN
11	BURBANO PROSPERO	10566098	61		B1
12	PEREZ PEÑA EFRAIN	83238973	65	3114983307	B2
13	CÓRDOBA BOLAÑOS JESÚS ANIBAL	12186534	67	3235997301	B4
14	PARRA CALDERON GILMA	55059578	68	3128761219	A5
15	PEÑA CEDIEL DAGOBERTO	12192202	70	3145816219	B2
16	CALDERON MORENO ALFONSO	12185789	72	3132238511	B1
17	ARDILA ARDILA ISMAEL	4882391	70	3114604671	B1
18	SANCHEZ DE GOMEZ PRESENTACIÓN	38400028	68	3228776690	B1
19	GOMEZ PERDOMO ANANIAS	12098522	80	3228776690	B1

SÍ SOMOS EL CAMBIO

Edificio municipal - Dirección: Carrera 8 No.7-74 Esquina
Teléfono: 098 833 20 00 - Fax: 098 833 39 43
Página Web: www.garzon-huila.gov.co- Correo electrónico: desarrollosocial@garzon-huila.gov.co

Código Postal Garzón 414020
GOBIERNO DIGITAL

ACTA DE JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN No. 001

DEL CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTROS VIDA No. 000008-2022 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA CORPORACION CORPOEMPRENDER ONG

ITEM	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	CELULAR	SISBEN
20	POLO GUZMAN JOSE IGNACIO	4904459	77	3223399504	B1
21	VALENCIA BUSTOS MARIA FANNY	55057103	60	3105613902	B1
22	BECERRA DE ALMARIO ROSA MARIA	26491671	72	3202506048	B6
23	ALVAREZ RIVERA LUZ AMPARO	55064346	66	3227316426	B3
24	MELECIO VCTOR	10440105	69	3115668752	A5
25	PEREZ CAICEDO EMMA	34720024	69	3115668752	A5
26	CALDERON MANUEL	12188676	76	3115085318	A2
27	ROJAS CEDIEL CELIA	55064406	69	3115085318	A2
28	SIERRA MIGUEL ANGEL	4903233	81	3115390726	B2
29	SANCHEZ REINEL	4663937	64	3114704179	B1
30	NAVARRETE ZULETA MARIA INES	26499406	76	3203852100	B1
31	MARIA BEATRIZ BUSTOS	26435867	70	3134108622	B1
32	ERMELINDA CAUPAZ FERNANDEZ	40655018	73	3213152016	B3
33	GOMEZ ORDOÑEZ FERNANDO	4882626	63	3102581109	B5
34	YUSTI PLAZAS ENRIQUE	4965370	83	3213152016	B3
35	GONZALEZ JIMENEZ ROQUE	12272459	69	3219821336	B4
36	LUNA NAVIA MARIA	55063260	66	3208627317	A5
37	RIVERA MARIA ESTELA	26509002	73	3219821336	B4
38	NAVIA SAPUYES MARIA CARMEN	25591957	86	3208627317	B5
39	PEDROZA TAVERA HENRY	12186743	67	3123965568	C1

Código Fiscal Garzón 414020

SÍ SOMOS EL CAMBIO

Edificio municipal - Dirección: Carrera 8 No.7-74 Esquina
Teléfono: 098 833 20 00 - Fax: 098 833 39 43
Página Web: www.garzon-huila.gov.co- Correo electrónico: desarrollosocial@garzon-huila.gov.co

GOBIERNO DIGITAL

ACTA DE JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN No. 001

DEL CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTROS VIDA No. 000008-2022
CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA CORPORACION CORPOEMPRENDER ONG

ITEM	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	CELULAR	SISBEN
40	ARDILA DE MUÑOZ ROSA HELENA	26541116	73	3232222137	B1
41	RODRIGUEZ MEDICO ROSA MARIA	55055164	65	3142821569	B5
42	MOTTA MUÑOZ MARIA LOURDES	26582074	69	3128786550	B4
43	VASQUEZ DE MORA INES	51595052	72	3105575798	B3
44	MORA ONOFRE	17056720	81	3105575794	B3
45	SILVA BERMEO MARIA DENIS	26492472	67	3138924715	B2
46	URRIAGO SCARPETTA GRACIELA	26491633	69	3203888849	B3
47	SANCHEZ DE VILLANUEVA CELMIRA	26485640	87	3132727268	B1
48	MARTINEZ ROJAS ANDRES PASCUAL	4902438	82	3134833047	B5
49	OROZCO DE MORALES FLOR AMELIA	28587431	69	3133382676	A5
50	RAMIREZ RAMIREZ MILLER	12192731	65	3138917411	A4
51	TRUJILLO RAMON MARIA INES	55060201	60	3138917411	A4
52	TRUJILLO MARIA ESPERANZA	55055476	64	3182520497	A2
53	BUSTOS FACUNDO MARIA DE LA LUZ	26490954	74	3214292667	C2
54	MENSA DE CAVIEDES ROSALBA	26467432	73	3158686921	B5
55	ROMERO CABALLERO NUBIA	26491273	79		C1
56	GAITAN HUELGOS JORGE ELIECER	17798006	75		B1
57	LIZCANO FIGUEROA EGIDIO	12187727	65	3227052828	A4
58	VILLANUEVA DE MEDINA FANNY DILIA	26490074	77	3132717604	B2
59	MEDINA MESIAS	4902878	86	3132717604	B2

SÍ SOMOS EL CAMBIO

Edificio municipal - Dirección: Carrera 8 No.7-74 Esquina
Teléfono: 098 833 20 00 - Fax: 098 833 39 43
Página Web: www.garzon-huila.gov.co- Correo electrónico: desarrollosocial@garzon-huila.gov.co

Código Postal Garzón 414020
GOBIERNO DIGITAL

ACTA DE JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN No. 001

DEL CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTROS VIDA No. 000008-2022 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA CORPORACION CORPOEMPRENDER ONG

ITEM	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	CELULAR	SISBEN
60	RIVAS DE RAMIREZ CRISTINA	26499397	93	3112107737	A4
61	RIVAS DE URRIAGO HELENA	26528904	70	3112107737	A4
62	AGUDELO GARCIA JANSEN	13466989	67		B6
63	SOTO SOTO MAXIMA	26574071	71		B2
64	SILVA BARRAGAN ANA VIRGINIA	55056009	61	3134394009	A4
65	BAMBAGUE CAMPO CARLOS ENRIQUE	10300047	64	3134394009	A4
66	CORDOBA QUEVEDO GRACIELA	26489883	75		B7
67	TORRES URREA RAMON	4924732	81	3143068226	B6
68	SANCHEZ QUINTERO JULIO	12188955	61		B4
69	CABRERA REYES AVELINO	4929586	84	3206510620	A5
70	HERNANDEZ LOSADAS ELISA AURORA	26490370	73	3214875535	B7
71	CHARRY GUTIERREZ NEMECIO	12267587	74	3106749873	B4
72	CASTRO DE BARRETO OLIVA	28933913	90	3123253584	A2
73	MUÑOZ CARRILLO LUIS FELIPE	5557952	80	3155815641	A2
74	PEÑA OBDULIO	17666305	71	3105796753	NO TIENE SISBEN
75	ESPAÑA JOSE ANTONIO	12188815	63	3124104386	B3
76	ESPAÑA LUZ MILA	26419242	78	3203369122	C1
77	ARDILA RAMIREZ ESTER	55067425	61	3124104386	B6
78	ALMARIO TORRES ADELINA	26541243	65	3202610133	A4
79	MORALES ALBERTO	4904895	75	3228387641	B7

SÍ SOMOS EL CAMBIO

Edificio municipal - Dirección: Carrera 8 No.7-74 Esquina
Teléfono: 098 833 20 00 - Fax: 098 833 39 43
Página Web: www.garzon-huila.gov.co- Correo electrónico: desarrollosocial@garzon-huila.gov.co

Código Postal Garzón 414020

GOBIERNO DIGITAL

ACTA DE JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN No. 001
DEL CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTROS VIDA No. 000008-2022
CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA CORPORACION CORPOEMPRENDER ONG

ITEM	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	CELULAR	SISBEN
80	MENDOZA OYOLA TIBERIO	6003657	69	3227040355	B1
81	MUCHAVISOY CHINDOY IMELDA	55063436	61	3213134043	A5
82	VELASCO ARDILA RODOLFO	1288800	61	3124293226	NO TIENE SISBEN
83	PAJOY MARIA MELBA	55057801	61	3214132587	B7
84	PAJOY VILLAQUIRAN ARNULFO	6644084	68	3213513227	B7
85	MENDEZ SANCHEZ MARIA ISABEL	26490042	77	3115661783	B5
86	SILVA DE ARDILA MARIA DOLORES	26487524	82	3128632159	B1
87	MUÑOZ DORACELIA	25272923	63	3145533860	B4
88	NOSCUE DE DUARTE ANABEIBA	26491896	67	3107292608	B3
89	DUARTE PARRA GUSTAVO	12185573	**73**	3112700615	B3
90	DIMAYUSA DE LOPEZ TRANSITO	20900029	90	3138170872	A2
91	CHIVATA CABRERA HERNANDO	19424364	62	3144780508	B5
92	POLO CASTILLO PEDRO JOSÉ	12185299	72	3118010570	B3
93	REINA REINA AURORA	36166419	62	3123160274	B3
94	SILVA LEON JORGE ADAN	12186650	67	3134652156	A4
95	CABRERA JAIRO	12186698	78	3102480245	B4
96	HERNANDO MEDINA	16880441	72	3203900961	B2
97	VARGAS DE GUZMAN FLOR MARINA	26640907	62	3102581109	B5
98	GARRIDO LUZ DARY	55056066	61	3118060830	B6
99	URBINA DE RODRIGUEZ ISABEL	30037028	84	3118203604	B1

ACTA DE JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN No. 001

DEL CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTROS VIDA No. 000008-2022 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA CORPORACION CORPOEMPRENDER ONG

ITEM	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	CELULAR	SISBEN
100	VARGAS ORTIZ MIGUEL ANTONIO	12186317	75	3143539969	A4
101	REBOLLEDO ROA MERCEDES	26488083	82	3117006644	A4
102	PIPICANO CUELLAR HERNANDO	12185744	70	3133741077	B5
103	MANJARRES ANTURI LUIS EDUARDO	6496407	75	3143774409	B3
104	HUERTAS MORA BLANCA CUSTODIA	55058222	67	3026731864	B3
105	CABRERA ALVAREZ TOMAS	12095390	77	3026731864	B3
106	VARELA VEGA LEIDA MARIA	55055741	63	3208353795	B1
107	VEGA DE VARELA FLORESMILA	25428002	90	3208353795	B1
108	SERRANO TORRES MARCO TULIO	12188851	60	3128786550	A5
109	HERRERA ARCENIO	17665997	72	3112661915	B3
110	VARELA VEGA LUIS EMILIO	12188180	64	3142101964	B1
111	CABRERA PERDOMO ENERMIT	55059830	63	3208102448	A4
112	MORA MARIA GLADYS	40755164	71	3208636192	B7
113	TOQUICA GONZALEZ GILBERTO	17665776	75	3112888562	B2
114	BARRIOS DE TOQUICA HERMINDA	40725304	71	3112888562	B2
115	CASTAÑEDA MARIA ELOISA	26617010	75	3134394009	A1
116	GARCIA JAIRO	4903378	83	3134394009	B3
117	GARCIA ACOSTA CECILIO	4664367	64	3204849469	B1
118	CALDERON URRIAGO LIBARDO	12185653	71	3103007581	A4
119	URBINA VEGA ESTEBAN	7842521	68	3222005678	B2

SÍ SOMOS EL CAMBIO

Edificio municipal - Dirección: Carrera 8 No.7-74 Esquina
Teléfono: 098 833 20 00 - Fax: 098 833 39 43
Página Web: www.garzon-huila.gov.co- Correo electrónico: desarrollosocial@garzon-huila.gov.co

Código Postal Garzón 414020

GOBIERNO DIGITAL

ACTA DE JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN No. 001
DEL CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTROS VIDA No. 000008-2022
CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA CORPORACION CORPOEMPRENDER ONG

ITEM	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	CELULAR	SISBEN
120	LOSADA GRACIELA	55063054	68	3124096679	A4
121	CALDERON SANCHEZ SATURIA	26419461	78	3203613119	A3
122	PEDREROS TAFUR ANSELMO	12186313	70	3208283202	B3
123	SANCHEZ TRIANA JOSE ARQUIMEDES	4901760	91	3105838754	A3
124	CASTILLO DE SANCHEZ LILIA	26488316	83	3105838754	A3
125	BARRAGAN DE SILVA MARIA SILVERIA	26487649	90	3134394009	B5
126	ZAPATA VILLEGAS DOLORES	26490021	75		B7
127	SANCHEZ QUINTERO JULIO	12188955	61		B4
128	PALENCIA FAJARDO SARA	40610682	61		A4
129	SANCHEZ CHAUX GENOVEVA	26489583	76	3125671614	A2
130	CAUX De MOLANO AMPARO	26490727	74	3138833622	B5
131	REYES De URBANO LUZ NELLY	55056313	66	3133431836	B6
132	MENESES MARIA DEL CARMEN	26491679	69	3143774404	B3
133	CORDOBA QUEVEDO MARIA RUTH	38948254	80	3209340497	B7
134	PLAZA PENAGOS MIGUEL MARIA	12186015	70	3138649637	B4
135	JURADO BRAVO OCTAVIO	12165684	73		A3
136	LOSADA ORTIZ NOELIS	26501013	65		B4
137	DIAS RODRIGUEZ MARIA LOURDES	55061500	66	3143093530	A2
138	BUSTOS De COLLAZOS ADELA	36210016	73	3132805487	A4
139	PICHINA CUMACO ABIGAIL	38229315	74	3133587744	A5

SÍ SOMOS EL CAMBIO
Edificio municipal - Dirección: Carrera 8 No.7-74 Esquina
Teléfono: 098 833 20 00 - Fax: 098 833 39 43
Página Web: www.garzon-huila.gov.co- Correo electrónico: desarrollosocial@garzon-huila.gov.co
Código Postal Garzón 414020
GOBIERNO DIGITAL

ACTA DE JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN No. 001

DEL CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTROS VIDA No. 000008-2022 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA CORPORACION CORPOEMPRENDER ONG

ITEM	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	CELULAR	SISBEN
140	HERRERA ROJAS ARISTOBULO	1631047	89	3219627228	B3
141	MUÑOZ MARIN LUZ STELLA	51626219	63	3145207628	B4
142	MENESES DE CORTES MARIA LIGIA	41423755	74	3508990574	B4
143	CARVAJAL JIMENEZ YANETH	41792209	63	3133418438	A2
144	VALDERRAMA CALDERON TITO	12187416	64	3128785317	B4
145	SANCHEZ OVIEDO ANGEL MARIA	1628812	92	3208535758	A3
146	SANCHEZ DIAZ ABELARDO	12191131	66	3203817746	B5
147	CALDERON LORENZO	4882454	66		NO TIENE SISBEN
148	REINA REINA JORGE ENRIQUE	12189182	60	3124339855	A5
149	ROJAS BARRERA ALICIA	26492192	73		B7
150	CERON OROZCO TERESA	26492462	63	3223333597	B4
151	AVENDAÑO JESÚS ANTONIO	4925434	68	3164590385	B4
152	ILES DE AVENDAÑO MARIA ROSA	26578142	65	3164590385	B4
153	CUELLAR SANCHEZ MIRYAM DEL SOCORRO	55055912	64		B6
154	ARTUNDUAGA HERRERA LUIS EDUARDO	12199813	67	3203126753	A5
155	MUÑOZ MERY	26491484	69	3197153675	A5
156	PACHECO De MERA AURA	25704219	94		B1
157	FERNANDEZ RAMOS LUIS ENRIQUE	4904846	74	3112940680	B4
158	BUEN DIA DE FERNANDEZ MARIA CRISTINA	55056725	67	3132111703	B4
159	MUÑOZ CHAVARRO ARACELI	41428528	77	3212021694	B1

Edificio municipal - Dirección: Carrera 8 No.7-74 Esquina
Teléfono: 098 833 20 00 - Fax: 098 833 39 43
Página Web: www.garzon-huila.gov.co- Correo electrónico: desarrollosocial@garzon-huila.gov.co

SÍ SOMOS EL CAMBIO

Código Postal Garzón 414020

GOBIERNO DIGITAL

ACTA DE JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN No. 001
DEL CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTROS VIDA No. 000008-2022
CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA CORPORACION CORPOEMPRENDER ONG

ITEM	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	CELULAR	SISBEN
160	JAIME MUÑOZ LUIS ANTONIO	12196029	60	3212021694	C1
161	MENDEZ GOMEZ ISIDORO	1632477	87	31427609070	NO TIENE SISBEN
162	GALINDO FLOREZ BERNARDA	51692798	64	3143100604	C1

SÍ SOMOS EL CAMBIO
Edificio municipal - Dirección: Carrera 8 No.7-74 Esquina
Teléfono: 098 833 20 00 - Fax: 098 833 39 43
Página Web: www.garzon-huila.gov.co- Correo electrónico: desarrollosocial@garzon-huila.gov.co
Código Postal Garzón 414020
GOBIERNO DIGITAL