MUNICIPIO DE GARZÓN
NIT: 891.180.022-6 - Código Dane: 41298
OFICINA DESARROLLO SOCIAL

Cuarto desembolso 20%

CONVENIO DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTRO BIENESTAR No. 00002 DE 2022

ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA

Nit. No. 891.104.832-1

COMPONENTE DE INVERSION

DECRETO 172 DE 2021 - LIQUIDACION PRESUPUESTO 2022

MUNICIPIO DE GARZON
SECRETARIA DE HACIENDA

SOLICITUD DE ORDEN DE PAGO 004

SOLICITADO POR	Fecha	DIA	MES	AÑO
		9	12	2022
	Nombre	FERNEY ARENAS ROJAS		
	Cargo	ASESOR OFICINA DESARROLLO SOCIAL		

Por medio de la presente solicito incluir en el PROGRAMA MENSUALIZADO DE PAGOS y se autorice el desembolso correspondiente para atender los compromiso adquieidos con cargo a:

AFECTACION PRESUPUESTAL

NUMERO CDP	2022000199	Valor $	139.821.000,00
NUMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	2022000178	Valor $	139.821.000,00
SECTOR (Código - Nombre)	41	INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN	
RUBRO/S PRESUPUESTO (Código - Nombre)	2.3.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	
PRODUCTO (Código - Nombre)	4104008	SERVICIO DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR	

DESCRIPCION DE DESEMBOLSO AFECTADO.

BENEFICIARIO	ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA		
CEDULA O NIT.	891,104,832-1	PLAZO	ONCE (11) MESES
DOCUMENTO REFERENCIA	CONVENIO DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTRO BIENESTAR No. 000002 DE 2022 - CUARTO DESEMBOLSO DEL 20%		

AFECTACION FINANCIERA

FUENTE DE FINANCIACION	VALOR	VALOR EN LETRAS
120802 ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 20% ESE MARÍA AUX.	$ 4.045.826,00	VEINTISIETE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE.
120803 ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 10% EMPUGAR	$ 23.918.374,00	
ELABORADO	SECRETARIO - DIRECTOR DEPARTAMENTO	
GETNY GARCÍA CANO		

USO EXCLUSIVO DE SECRETARIA DE HACIENDA

AUXILIAR PRESUPUESTO	FECHA	AUTORIZACION DE ORDEN DE PAGO.
	13-12-2022	

OBSERVACIONES GENERALES

SÍ SOMOS EL CAMBIO

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891.180.022-6 - Código Dane: 41298
OFICINA DESARROLLO SOCIAL

INFORME DE SUPERVISION 004

CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTRO DE BIENESTAR No. 000002 DE 2022 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
PROCESO: SECOP II

1. **PERIODO DE EJECUCION Y SUPERVISION:**
El Municipio de Garzón hará un cuarto desembolso del 20% a los nueve (09) meses de ejecución del convenio, contados a partir de la firma del acta de inicio, a la Asociación Ancianato Refugio Santa Rosa, quien deberá sustentar con el cumplimiento de los siguientes requisitos:

- Informe de ejecución, firmado por el representante legal con los siguientes soportes:

.- Listado de adultos mayores atendidos donde se registre la categoría del SISBEN a la cual pertenece o en su defecto si se encuentra en el listado censal.
.- Actas de ingreso o retiro, indicando nombre, documento de identidad, fecha y la razón que sustenta la salida o el ingreso del adulto mayor, estas actas tendrán un número consecutivo durante el periodo de vigencia del convenio y estarán debidamente firmadas por el representante legal de la Asociación y el Supervisor del Convenio.
.- Certificación debidamente firmada por el por el representante legal, donde se expresa el cumplimiento de la minuta de alimentación con cada uno de los adultos mayores, acompañada de su debido registro fotográfico.
.- Planilla de tamizaje de enfermería donde se registra la atención de cada adulto mayor debidamente firmado por una enfermera auxiliar o jefe de enfermería, acompañada de su debido registro fotográfico.
.- Listado del personal que atiende la población adulta mayor donde se especifique su actividad; para el personal encargado de la elaboración de alimentos se debe anexar el certificado de manipulación de alimentos emitido por la secretaría de salud municipal; además se deben anexar evidencias fotográficas del estado de las instalaciones donde se presta la atención al adulto mayor.
.- Listado de adultos mayores atendidos donde se registre el nombre completo, edad, días de atención de cada uno; en el caso de presentarse retiro o muerte del adulto mayor se debe dejar registrada dicha novedad.
.- Actas de actividades lúdicas, recreativas y culturales debidamente firmadas por los intervinientes en las jordanas las cuales deben ser ofrecidas por personal idóneo, acompañado de su debido registro fotográfico.
.- Copia de la resolución vigente donde se demuestre que la Asociación se encuentre autorizada por la secretaria de salud Departamental, para prestar el servicio de atención a adultos mayores.
.- Soporte del pago seguridad social y parafiscales.
.- Certificación Bancaria.
.-Factura electrónica.

2. **GENERALIDADES**
2.1 Identificación del Contrato

Fundación / Identificación	**ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA** NIT: 891.104.832-1 R/L Hector Gabriel Trujillo Luna C.C. No. 83.055.459 de Guadalupe Huila
Objeto del contrato	**Aunar esfuerzos entre el municipio de Garzón y la Asociación Ancianato Refugio Santa Rosa, para la operación del centro de bienestar del adulto mayor del municipio de Garzón.**
Valor del Total del Convenio	Ciento treinta y nueve millones ochocientos veintiún mil pesos ($139.821.000.oo) M/Cte.
Plazo de ejecución	Once (11) meses, sin exceder el 31 de diciembre de 2022
Fecha de suscripción	27 de enero de 2022
Fecha de inicio	31 de enero de 2022
Supervisor / Interventor	Asesor Oficina Desarrollo Social

Edificio municipal - Dirección: Carrera 8 No.7-74 Esquina
Teléfono: 098 833 36 22 - Fax: 098 833 39 43
Página Web: www.garzon-huila.gov.co - Correo electrónico: desarrollosocial@garzon-huila.gov.co

SÍ SOMOS EL CAMBIO
GOBIERNO DIGITAL

INFORME DE SUPERVISION 004

CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTRO DE BIENESTAR No. 000002 DE 2022 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA PROCESO: SECOP II

2.2 **Soporte Presupuestal y Financiero.**

Disponibilidad Presupuestal	2022000199 de 21 de enero de 2022	$139.821.000.oo
Registro Presupuestal	2022000178 de 28 de enero de 2022	$139.821.000.oo

2.3. **Garantías aprobadas.**

Aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.		
Póliza No.	NV-100060199		
Garantía	**Vigencia**		**Suma Asegurada**
	Desde	**Hasta**	
Cumplimiento	28/01/2022	08/07/2023	$27.964.200.oo
Prestaciones Sociales	28/01/2022	07/01/2026	$6.991.050.oo

3. **ACTIVIDADES CONTRATADAS**

Para el desarrollo del objeto contractual, se deben realizar las siguientes actividades específicas, que delimitan el alcance del mismo:

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	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 19 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 agosto, septiembre y octubre firmada por el representante legal.

Edificio municipal - Dirección: Carrera 8 No.7-74 Esquina
Teléfono: 098 833 36 22 - Fax: 098 833 39 43
Página Web: www.garzon-huila.gov.co - Correo electrónico: desarrollosocial@garzon-huila.gov.co

SÍ SOMOS EL CAMBIO

GOBIERNO DIGITAL

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891.180.022-6 - Código Dane: 41298

OFICINA DESARROLLO SOCIAL

INFORME DE SUPERVISION 004

CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTRO DE BIENESTAR No. 000002 DE 2022 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
PROCESO: SECOP II

ÍTEM	OBLIGACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE REQUIRIÓ ACTIVIDAD EN ESTE PERIODO	OBSERVACIONES
	Subgrupo: C1				
2	Estructurar acta del ingreso o retiro de los adultos mayores indicando nombre, documento de identificación y fecha de ingreso o retiro, según sea el caso.	**X**			El contratista anexa el listado de verificación de fecha de ingreso, 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:** • Listado de las 19 personas que hacen parte del convenio, con su respectiva fecha de ingreso. Estas personas tienen la verificación de los meses de agosto, septiembre y octubre 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**			El contratista cumple con 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 de los meses de agosto, septiembre y octubre 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 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.

Edificio municipal - Dirección: Carrera 8 No.7-74 Esquina
Teléfono: 098 833 36 22 - Fax: 098 833 39 43
Página Web: www.garzon-huila.gov.co - Correo electrónico: desarrollosocial@garzon-huila.gov.co

SÍ SOMOS EL CAMBIO
GOBIERNO DIGITAL

INFORME DE SUPERVISION 004

CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTRO DE BIENESTAR No. 000002 DE 2022 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
PROCESO: SECOP II

ÍTEM	OBLIGACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE REQUIRIÓ ACTIVIDAD EN ESTE PERIODO	OBSERVACIONES
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			El contratista 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 agosto, septiembre y octubre de los 19 adultos mayores relacionados, en el convenio 000002 de 2022
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			El contratista 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,

Edificio municipal - Dirección: Carrera 8 No.7-74 Esquina
Teléfono: 098 833 36 22 - Fax: 098 833 39 43
Página Web: www.garzon-huila.gov.co - Correo electrónico: desarrollosocial@garzon-huila.gov.co

SÍ SOMOS EL CAMBIO

GOBIERNO DIGITAL

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891.180.022-6 - Código Dane: 41298
OFICINA DESARROLLO SOCIAL

INFORME DE SUPERVISION 004

CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTRO DE BIENESTAR No. 000002 DE 2022 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
PROCESO: SECOP II

ÍTEM	OBLIGACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE REQUIRIÓ ACTIVIDAD EN ESTE PERIODO	OBSERVACIONES
					corredores, sitio de acceso, lavado de ropa. • Se anexa el certificado firmado por el representante legal de la Asociación 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			El contratista 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:** Registro de atención integral, brindada diariamente correspondiente a los meses de agosto, septiembre y octubre, de cada uno de los 19 adultos mayores beneficiados del convenio.
7	Brindar atención a los adultos mayores con actividades 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.	X			Se brinda atención lúdica recreativa y cultural a todos y cada uno de los adultos mayores beneficiarios de la Asociación Refugio Santa Rosa por personal capacitado. **Anexo 7:** • Registro fotográfico de actividades lúdicas, recreativas, culturales, para los adultos mayores. • Se anexan actas Nº 063-064-065-066-067-068-069-070-071-072-073-074-075-076-077-078-079-080-081-082-083-084-085-086-087-088-089-090-091-092-093-094-095-096-097-098.
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	X			El contratista cumple con tener vigente 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

Edificio municipal - Dirección: Carrera 8 No.7-74 Esquina
Teléfono: 098 833 36 22 - Fax: 098 833 39 43
Página Web: www.garzon-huila.gov.co - Correo electrónico: desarrollosocial@garzon-huila.gov.co

SÍ SOMOS EL CAMBIO
GOBIERNO DIGITAL

INFORME DE SUPERVISION 004

CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTRO DE BIENESTAR No. 000002 DE 2022 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
PROCESO: SECOP II

ÍTEM	OBLIGACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE REQUIRIÓ ACTIVIDAD EN ESTE PERIODO	OBSERVACIONES
	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.				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 y 2480 de 2022, emitida por la secretaria departamental de Salud del Huila.

4. **CONCEPTO Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO**

Cumplimiento de las condiciones establecidas para el cuarto desembolso del 20% a los nueve (09) meses de ejecución del convenio.	El contratista cumple cabalmente con las condiciones pactadas. SI _X_ NO ___
Evaluación y concepto de aprobación o rechazo de las condiciones establecidas para el desembolso inicial.	La supervisión hace constar que la Asociación Refugio Santa Rosa cumple con las condiciones establecidas para realizar el desembolso. APROBADO __X__ RECHAZADO ____
Identificación de las posibles dificultades en la ejecución del contrato y en la obtención del servicio obtenido por el Municipio.	No existe ninguna dificultad
Recomendaciones para la adopción de medidas necesarias para evitar o corregir deviaciones que afecten la ejecución del objeto del contrato.	No hay ninguna recomendación

5. **SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO**

La Asociación Ancianato Refugio Santa Rosa cuenta con las condiciones para adelantar las actividades de conformidad con lo pactado en EL CONVENIO DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTRO BIENESTAR No. 000002 de 2022.

De igual forma se verifica el cumplimiento del pago de aportes al sistema de seguridad social en términos y porcentajes dispuestos en la normatividad vigente, según Planillas No. 23915942 del mes de agosto, No. 24256115 del mes de septiembre y No. 24490807 del mes de octubre de 2022.

6. **SEGUIMIENTO ECONOMICO Y FINANCIERO**

El Municipio de Garzón hará un cuarto desembolso del 20% a los nueve (09) meses de ejecución del convenio, contados a partir de la firma del acta de inicio, a la Asociación Ancianato Refugio Santa Rosa, por valor de

Edificio municipal - Dirección: Carrera 8 No.7-74 Esquina
Teléfono: 098 833 36 22 - Fax: 098 833 39 43
Página Web: www.garzon-huila.gov.co - Correo electrónico: desarrollosocial@garzon-huila.gov.co

SÍ SOMOS EL CAMBIO

GOBIERNO DIGITAL

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891.180.022-6 - Código Dane: 41298
OFICINA DESARROLLO SOCIAL

INFORME DE SUPERVISION 004

CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTRO DE BIENESTAR No. 000002 DE 2022 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA PROCESO: SECOP II

VEINTISIETE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS ($27.964.200.oo) M/CTE., siendo el balance financiero del contrato a la fecha, el siguiente:

Valor Total del Contrato:	**$139.821.000.oo**
Valor pagado en calidad de valor inicial una vez suscrito el acta de inicio	**$0.oo**
Valor ejecutado del contrato:	**$97.874.700.oo**
No de factura o documento equivalente a pagar o a causar del periodo certificado	**ARS - 525**
Valor a pagar cuarto desembolso 20%	**$27.964.200.oo**
Amortización del anticipo	**$0.oo**
Saldo por ejecutar del contrato	**$13.982.100.oo**

7. **SEGUIMIENTO JURIDICO**
La ejecución del contrato se da inicio dentro de los parámetros legales y cumpliendo las obligaciones pactadas en el mismo por las partes, de tal manera que se puedan desarrollar las actividades de acuerdo con lo programado y los requerimientos legales para tal fin.

8. **OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES**
Se recomienda al contratista desarrollar de manera correcta y completa la ejecución del objeto contractual.

9. CERTIFICACIONES Y CONSTANCIAS
La supervisión hace constar que el contratista cumple con sus obligaciones con el sistema General de Seguridad Social en Salud, según Planillas No. 23915942 del mes de agosto, No. 24256115 del mes de septiembre y No. 24490807 del mes de octubre de 2022.

Que la cobertura en tiempo y valor de los amparos de las garantías de cumplimiento y prestaciones sociales se encuentra ajustada a lo pactado en el contrato.

- Anexo: según la naturaleza del contrato el Supervisor exige al contratista documentación soportes de verificación de cumplimiento del contrato, los cuales son: Informe de ejecución con anexos requeridos para desembolso, Factura, soporte de pago de seguridad social y parafiscal, certificación bancaria.

De conformidad con lo anterior, el suscrito supervisor del Convenio emite concepto FAVORABLE para el pago del cuarto desembolso correspondiente al 20% del valor del convenio, en razón de **VEINTISIETE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS ($27.964.200.oo) M/CTE.**

Dado en Garzón, a los nueve (09) días del mes de diciembre de dos mil veintidós (2.022).

FERNEY ARENAS ROJAS
Asesor Oficina Desarrollo Social
Supervisor

Edificio municipal - Dirección: Carrera 8 No.7-74 Esquina
Teléfono: 098 833 36 22 - Fax: 098 833 39 43
Página Web: www.garzon-huila.gov.co - Correo electrónico: desarrollosocial@garzon-huila.gov.co

SÍ SOMOS EL CAMBIO
GOBIERNO DIGITAL

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.3521248
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	28/01/2022 5:12:21 PM
Número del contrato	CONVENIO ATENCIÓN INTEGRAL 0002-2022
Objeto del contrato	AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA, PARA LA OPERACIÓN DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE GARZON.
Tipo de Contrato	Otro
¿Asociado a otro contrato?	☐Si ☑No
Duración del contrato	11 Meses
Fecha de inicio de contrato	17/02/2022 11:00:00 AM
Fecha de terminación del contrato	17 días para terminar
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☐Si ☑No
Obligaciones Ambientales	☐Si ☑No
Obligaciones pos consumo	☐Si ☑No
Reversión	☐Si ☑No

Información de la Entidad Estatal contratante

ALCALDIA MUNICIPIO DE GARZON

COLOMBIA, Garzon

★★★★★

0 Recomendación(es)

Información del Proveedor contratista

ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
Organizaciones, asociaciones y movimientos cívicos
COLOMBIA, Garzon
Número de documento: 891

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: Fecha de aprobación:

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: Fecha de aprobación:

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_3521248_Firmado
Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_3521248_En ejecución

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ☐Si ☐No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de ☐Si ☑No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☑Si ☐No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐Si ☑No

Cumplimiento ☑Si ☐No

☑ Cumplimiento del contrato

☑% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	28/01/2022 4:00:00 PM
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	27/06/2023 12:00:00 PM

☑ Pago de salarios

☑% del valor del contrato	5,00	Fecha de vigencia (desde)	28/01/2022 4:00:00 PM
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	27/04/2025 12:00:00 PM

Responsabilidad civil extra contractual ☐Si ☑No

Fecha límite para entrega de garantías: - Fecha de entrega de garantías: -

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Si ☑No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.3521248
Proveedor ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones crr 8 No 7 - 74
Ubicación CO-HUI-41298 - Garzón
País COLOMBIA
Departamento Huila
Municipio Garzón
Dirección crr 8 No 7 - 74
Código postal

	Grados (°)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación

1 CO1.PCCNTR.3521248

1.1

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluye el precio como lo indique la Entidad Estatal 139,821,000.00 Incluye el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	93141500	AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZÓN Y LA ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA, PARA LA OPERACIÓN DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE GARZON.	1.00	UN	139,821,000.00	139,821,000.00	139,821,000.00

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
ESTUD PREV-SOPORT CONV-002-2022.pdf	ESTUD PREV-SOPORT CONV-002-2022.pdf	(detalle)
RESOL JUSTIF CONV-002-2022.pdf	RESOL JUSTIF CONV-002-2022.pdf	(detalle)

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar
Supervisor	Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz ☐ Si ☑ No — Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto Inversión

Fuente de los recursos:	Valor
Presupuesto General de la Nación - PGN	0
Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI	0
Sistema General de Regalías - SGR	0
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	139.821.000
Recursos de Crédito	0
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)	0
Total	139.821.000

Código BPIN 2021412980021 **Año de vigencia** 2022

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐ Si ☑ No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Saldo a comprometer	Código unidad/subunidad ejecutora	
☐	2022000199	CDP	No validado	139.821.000 COP	139.821.000 COP	02-03-02-02-02-008	Editar

Saldo de CDP 139.821.000 COP
Saldo de vigencias futuras 0 COP
Saldo total a comprometer 139.821.000 COP
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

	Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución SIIF	
☐	0	Presupuestal	-	No	0 COP	0 COP	0 COP	-		Detalle Editar

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 0 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -

Modificación del Contrato

Ref. de Modificación	Tipo de modificación	Fecha de modificación	Fecha de Aprobación	Estado	Versión	Versión previa	Cambios
CO1.CTRMOD.8753653		15/07/2022 6:28 PM	-	En edición	-	-	Editar

327



ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
NIT 891.104.832-1
CL 5 5 103
Tel: (608) 8332618
Garzón - Colombia
parroquialacatedralgarzon@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. ARS-525

Señores	MUNICIPIO DE GARZON			**Fecha y hora Factura**	
NIT	891.180.022-6	**Teléfono**	(608) 8332000	**Generación**	06/12/2022, 09:41
Dirección	CRA 8 7 74 ESQUINA	**Ciudad**	Garzón - Colombia	**Expedición**	06/12/2022, 09:42
				Vencimiento	06/12/2022

Ítem	Nombre producto	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	20% CONVENIO ATENCION INTEGRAL ADULTO MAYOR CENTRO DE BIENESTAR N. 000002 / 2022	1.00	27,964,200.00	27,964,200.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Veintisiete millones novecientos sesenta y cuatro mil doscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 27,964,200.00

Total Bruto	27,964,200.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	27,964,200.00

Observaciones:
20% CONVENIO ATENCION INTEGRAL ADULTO MAYOR CENTRO DE BIENESTAR N. 000002 / 2022, DESEMBOLSO N° 4

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764036363423 aprobado en 20220919 prefijo ARS desde el número 446 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 8730 Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores y/o discapacitadas Tarifa
CUFE: 96d1e53ca133775bf4056f74cf00c38da41b20a59724ab940fa94770ec8bb183e8b511f431c475d98f04af6780230014

9

INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL No. 003
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 agosto al 31 de octubre del 2022
INFORME No.	03
OFICINA SUPERVISORA:	Asesor Oficina Desarrollo Social
FECHA ENTREGA INFORME:	28 de Noviembre 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 19 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 agosto, septiembre y octubre 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, de los 19 adultos

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.				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 19 personas que hacen parte del convenio, con su respectiva fecha de ingreso. Estas personas tienen la verificación de los meses de agosto, septiembre y octubre 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 de los meses de agosto, septiembre y octubre 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 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.

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

INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL No. 003
CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. 000002 de 2022

ÍTEM	OBLIGACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE REQUIRIÓ ACTIVIDAD EN ESTE PERIODO	OBSERVACIONES
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 agosto, septiembre y octubre de los 19 adultos mayores relacionados, en el convenio 000002 de 2022
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.

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
					• 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 agosto, septiembre y octubre, de cada uno de los 19 adultos mayores beneficiados del convenio.
7	Brindar atención a los adultos mayores con actividades 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.	**X**			Se brinda atención lúdica recreativa y cultural a todos y 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 063-064-065-066-067-068-069-070-071-072-073-074-075-076-077-078-079-080-081-082-083-084-085-086-087-088-089-090-091-092-093-094-095-096-097-098.
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	**X**			Se cumple con la resolución de la secretaría 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.

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
	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.				**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 y 2480 de 2022, 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

ACTA N° 7

INGRESO Y EGRESO ADULTOS MAYORES MES DE AGOSTO 2022

CONVENIO 000002 DE 2022

IT	NOMBRES	C.C	EDAD	FECHA INGRESO	FECHA EGRESO	OBSERVACION
1	BENILDA RAMOS COLLAZOS	26439580	95	01/02/2022	11/08/2022	FALLECIO
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	FAIBER ANTONIO CANTILLO	19.137.971	71	19/05/2022		
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	15/08/2022	FALLECIO
14	LUCILA TOVAR	26.488.552	81	13/05/2022		
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		

OBSERVACION: INGRESA MOISES OJEDA 12/08/2022 EN REMPLAZO DE BENILDA COLLAZOS
INGRESA MATILDE RAMIREZ MURCIA 16/08/2022 EN REMPLAZO DE JOSÉ MARÍA SERRANO

HECTOR GABRIEL TRUJILLO LUNA PBRO

SUPERVISOR del convenio

La salud es de todos

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

22086320019148

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento: **HUILA**

Municipio: **GARZÓN**

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área: **Cabecera Municipal**

Centro Poblado:(Inspección corregimiento o caserío)

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2022-08-11	14:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	26439580

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RAMOS	COLLAZOS	BENILDA	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	*DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO*	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **1020791528**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CHAVARRO	CARVAJAL	PAULA	ANDREA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Médico

REGISTRO PROFESIONAL

1020791528

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: **HUILA**

Municipio: **GARZÓN**

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Año - Mes - Día: **2022-08-11**

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

1020791528

Código verificación: 4E0C-2737-5972-43D2

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

22086520022625

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Hábeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
HUILA	GARZÓN

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2022-08-15	17:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	4902783

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SERRANO		JOSE	MARIA

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1003966673

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GONZALEZ	PAREDES	JESUS	DARIO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	SSO2898

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
HUILA	GARZÓN

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Dia	
2022-08-15	1003966673

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2022-08-15 19:03

Código verificación: B11C-66C8-85AE-BB27



ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
NIT: 891104832-1

ACTA N° 8

INGRESO Y EGRESO ADULTOS MAYORES MES DE SEPTIEMBRE 2022

CONVENIO 000002 DE 2022

IT	NOMBRES	C.C	EDAD	FECHA INGRESO	FECHA EGRESO	OBSERVACION
1	MOISES OJEDA	4904180	79	12/08/2022		
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	FAIBER ANTONIO CANTILLO	19.137.971	71	19/05/2022		
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	MATILDE RAMIREZ MURCIA	4902783	82	16/08/2022		
14	LUCILA TOVAR	26.488.552	81	13/05/2022		
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	16/09/2022	FALLECIO
19	ISIDRO COLLAZOS RAMOS	12190968	68	18/03/2022		

OBSERVACION: INGRESA JORGE ALBERTO ESPINOZA 17/09/2022 EN REMPLAZO DE PEDRO MUÑOZ ROJAS

HECTOR GABRIEL TRUJILLO LUNA/PBRO

SUPERVISOR del convenio

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

22091420050986

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento: **HUILA**

Municipio: **GARZÓN**

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área: **Cabecera Municipal**

Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2022-09-16	

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	279948

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MUÑOZ	ROJAS	PEDRO	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **1077875062**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
OSPINA	PERDOMO	ANGIE	MARCELA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Médico

REGISTRO PROFESIONAL

1077875062

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: **HUILA**

Municipio: **GARZÓN**

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Año - Mes - Día: **2022-09-17**

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2022-09-17 08:52

Código verificación: B33E-1B1C-1B01-2B5:



ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
NIT: 891104832-1

ACTA Nº 9

INGRESO Y EGRESO ADULTOS MAYORES MES DE OCTUBRE 2022

CONVENIO 000002 DE 2022

IT	NOMBRES	C.C	EDAD	FECHA INGRESO	FECHA EGRESO	OBSERVACION
1	MOISES OJEDA	4904180	79	12/08/2022		
2	CARLINA CALDERON DE SILVA	5856622	83	01/02/2022		
3	ERISINDA BEJARANO DE RODRIGUEZ/	26489249	88	01/02/2022	01/10/2022	FALLECIO
4	ESTER PEREZ IBARRA	26541050	90	01/02/2022	14/10/2022	FALLECIO
5	GEORGINA GÓMEZ TOLEDO	26540640	90	01/02/2022		
6	FAIBER ANTONIO CANTILLO	19.137.971	71	19/05/2022		
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	MATILDE RAMIREZ MURCIA	4902783	82	16/08/2022		
14	LUCILA TOVAR	26.488.552	81	13/05/2022		
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	JORGE ALBERTO ESPINOZA	17005914	82	17/09/2022		
19	ISIDRO COLLAZOS RAMOS	12190968	68	18/03/2022		
20	HELI GONZALEZ VILLEGAS	4902851	86	02/10/2022		

OBSERVACION: INGRESA HELI GONZALEZ VILLEGAS 02/10/2022 EN REMPLAZO DE ERISINDA BEJARANO DE RODRIGUEZ
INGRESA ANA CECILIA TORRES 15/10/2022 EN REMPLAZO DE ESTER PEREZ IBARRA.

Héctor Gabriel Trujillo Luna

HECTOR GABRIEL TRUJILLO LUNA PBRO

SUPERVISOR del convenio

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2210452007397l

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
HUILA	GARZÓN

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Area	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCIÓN
No fetal	2022-10-14	04:10:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Numero de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	26541050

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREZ	IBARRA	ESTER	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenece a etnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Numero de documento
Cédula de ciudadanía	1015431028

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TRUJILLO	FIESCO	PAULA	ANDREA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1015431028

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

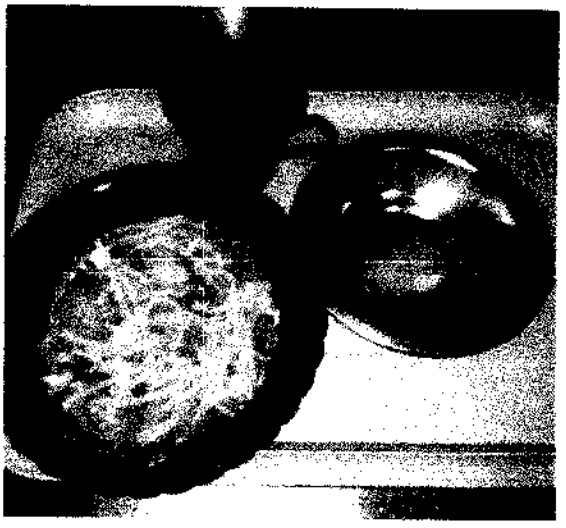
Departamento	Municipio
HUILA	GARZÓN

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Dia	
2022-10-14	Paula A Trujillo Fiesco

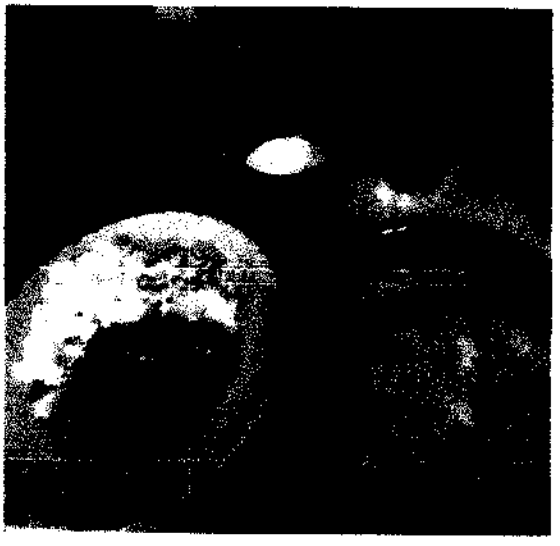
REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresion: 2022-10-14 13:15

Codigo verificación: 590E-7A5D-887D-

ANEXO 3
(OBLIGACION 3)









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

SE ANEXA 3 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 31 de agosto 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 septiembre 2022.

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



ASOCIACIÓN ANCIANATO REFUGIO
SANTA ROSA
NIT: 891104832-1

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 octubre 2022.

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

DORIS

394

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 [illegible] 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 Susatama Camero
INGENIERA ALIMENTOS
T.P. 25254187706 CND

DORIS SUSATAMA CAMERO
ING. ALIMENTOS

EL PITAL HUILA

Powered by CamScanner

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 Agosto	**VERSIÓN: 01**
		CODIGO XXXXX

NOMBRE: Ilda María Villaquira R **CARGO:** Auxiliar de enfermería

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		Carlina Calderón	26488523	sanitas			x	51	1.50	25,9		NO	NO	Si	110/70	78	22	88	36.2
2		Georgina Gomez	26540640	UEPS			x	62	1,42	28		Si	NO	NO	120/60	77	23	89	36
3		Lucila Tobar C	26495619	sanitas			x	62	1,50	29,4		Si	Si	Si	130/60	78	20	95	36.5
4		carlos E. Peña	1.624862	sanitas		x		65	1.60	23		NO	NO	Si	120/60	78	20	94	36
5		Ernesto Rodriguez	5930482	UEPS		x		65	1,70	23		NO	NO	Si	130/70	80	20	95	36.2
6		Faiber A Castillo	19,137971	UEPS		x		62	1.68	22		NO	Si	Si	130/80	78	22	96	36.4
7		Isidro Collazos	12.190968	AIC		x		70	1.58	20,4		NO	NO	Si	130/70	78	22	93	36.7
8		Nidia Resurrección Inoco	20,900625	UEPS			x	63	1,50	22,2		NO	NO	Si	110/60	76	20	94	36.5
9		Matilde Prada P.	26.507.031	sanitas			x	49	1,60	22		NO	NO	Si	130/60	80	20	94	36
10		Mercedes Vargas	40.275978	sanitas			x	60	1,52	24		Si	Si	Si	100/60	78	20	93	36.3



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

NOMBRE: Ilda Maria Villaquira R **CARGO:** Aux enfermeria

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		Nidia Cometa	26.596.613	sanitas			X	62	1,58	22		NO	NO	SI	100/60	78	20	93	36.5
2		Norberto Amigo	4.902498	sanitas		X		85	1,75	19		NO	SI	SI	130/70	63	20	95	36.2
3		Ribeiro Ramon C.	4.902485	NEPS		x		60	1,[illegible]	20		NO	NO	NO	130/60	78	20	93	36.5
4		Maria Nieves Rivera	55 110 915	NEPS			X	41	1,40	20		NO	NO	NO	120/80	80	20	96	36
5		Moises ojeda	4.904180	Nic		x		55	1,70	23		NO	NO	SI	130/60	78	20	96	36.2
6		Matilde Ramirez	26549859	sanitas			X	60	1,50	24		SI	NO	NO	120/60	78	22	97	36.5
7		HELI	4.902851	Asmet Salud		X		~~62~~	1,67	22		NO	NO	NO	110/70	80	20	98	36.4
8		Jorge Alberto Espinosa	17005914	NEPS		X		1,67	65	23		NO	NO	NO	130/70	80	22	97	36.3
9		Elsa del S. Cabrera	55.059339	NEPS			X	60	1,50	24		SI	NO	NO	120/60	80	22	96	36.5
10																			

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

NOMBRE: Ilda Maria Villaguira R **CARGO:** Auxiliar de enfermeria

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		Matilde Proaño P	26.507.031	sanitas			X	49	1.50	22,1		NO	NO	Si	110/70	78	20	95	36.2
2		Hercedes Vargas	40275978	sanitas			X	60	1,52	24		NO	Si	Si	120/60	80	20	96	37
3		Nayra Cometa	26.596613	sanitas			X	62	1,58	22		NO	NO	Si	100/60	78	20	93	36
4		Norberto Amigo	4.902.498	sanitas			X	45	1,75	19		NO	Si	Si	130/70	63	20	95	36.3
5		Pedro Muñoz	239.948	sanitas		X		60	1,57	18		NO	NO	Si	120/70	70	19	99	36
6		Tiberio Ramirez C.	4.902.985	NEPS		X		60	1,42	20		NO	NO	NO	130/70	78	20	95	36.8
7		Maria Mina Ramirez	55.110.945	NEPS			X	41	1,40	20		NO	NO	NO	120/80	80	20	96	36.5
8		Moises Ojeda	4.904.180	NIC			X	55	1,70	23		NO	NO	Si	130/60	78	22	95	36.
9		Matilde Ramirez	26549859	sanitas			X	60	1,50	24		NO	NO	NO	120/60	80	20	96	36,3
10																			

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

NOMBRE: Ilda Maria Villaguira R **CARGO:** Auxiliar de enfermeria

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		carlina calderón	26488523	sanitas			X	50	1,50	20		NO	NO	Si	110/70	76	21	89	36,2
2		Erisinda Rodriguez	26489249	sanitas			X	64	1,60	21,1		NO	NO	Si	120/70	64	17	93	36.
3		Esther Perez I.	26541058	NEPS			X	47	1,60	21		NO	NO	SI	110/82	76	20	96	36,3
4		Georgina Gómez	26540640	NEPS			X	62	1,42	28		NO	NO	NO	110/85	80	20	95	36,5
5		Lucila tobar C.	26.488.552	NEPS			X	62	1,50	24,4		NO	NO	Si	130/60	78	20	95	36
6		Carlos E. Peña	1.624.862	sanitas		X		65	1,60	23		NO	NO	SI	120/60	78	20	94	36,1
7		Ernesto Rodriguez	5.930.482	NEPS		V		65	1,70	23		NO	NO	Si	130/70	80	20	95	36,7
8		Feiber Cantillo	19.137.771	NEPS		X		62	1,68	22		NO	Si	SI	130/80	78	22	96	36,4
9		Isidro Collazos	12.490.968	AIC		X		70	1,58	28,4		NO	NO	SI	130/70	78	22	94	36,2
10		Maria Resurreccion Orozco	20900625	NEPS			X	63	1,50	22,2		NO	NO	SI	110/60	80	20	95	36

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

NOMBRE: Ilda Maria Villaquiro R **CARGO:** Auxiliar de enfermeria

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		CARLINA CALDERON	26488578	sanitas			X	50	1.50	25.8		NO	NO	Si	100/80	80	20	87	36
2		ERLISINDA RODRIGUEZ	26489.249	sanitas			x	64	1.60	21,1		NO	NO	Si	120/70	64	17	93	36.2
3		Esther Perez I.	26541058	NEPS			x	47	1,60	21		NO	NO	Si	110/85	76	20	96	35.1
4		GEORGINA GÓMEZ	26.540.548	NEPS			x	62	1,42	28		NO	NO	Si	110/80	80	20	95	35
5		BERMIDA RAMOS C.	26.439.580	NEPS			x	56	1,44	20,2		NO	NO	NO	120/70	64	18	94	36,1
6		Lucila TOBAR C.	26[illegible]580	NEPS			x	62	1,50	24,9		si	NO	si	130/60	78	20	95	35,3
7		carlos E. Peña	1.624.862	sanitas		x		65	1.60	23		NO	NO	Si	120/60	78	20	94	36.2
8		ERNESTO RODRIGUEZ	5.930.482	NEPS		x		65	1.70	23		NO	NO	Si	130/70	80	20	95	36.5
9		Fabiola Castillo	1.137.971	NEPS		x		62	1,68	22		NO	si	si	130/80	78	22	96	36.4
10		Isidro Collazos	12.190.968	AIC		x		70	1,58	20,4		NO	NO	NO	130/70	78	22	94	36.7

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

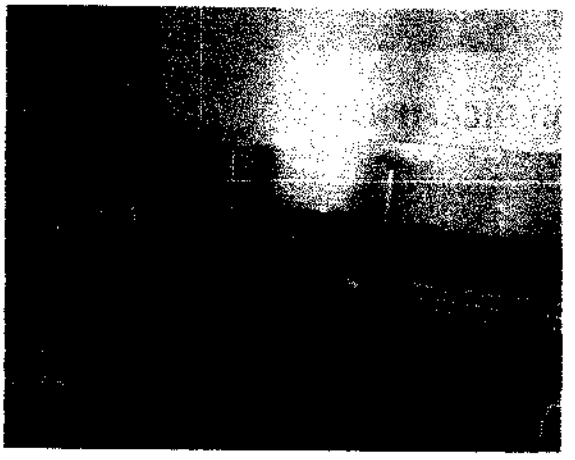
NOMBRE: Ilda María Villaquiran R **CARGO:** Auxiliar de enfermería

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		Tinoco Ana Rosa Narrea	20900625	NEPS			x	63	1.50	27.2		NO	NO	Si	100/60	80	20	95	36
2		Matilde Pradilla P	26.507031	Sanitas			x	49	1.60	22		NO	NO	Si	130/60	80	20	94	36.1
3		Mercedes Vargas	40275978	Sanitas			x	60	1.52	24		NO	Si	Si	120/60	80	20	96	37
4		Nayid Cometa	26596613	Sanitas			x	62	1.58	22		NO	NO	Si	100/60	78	20	93	36
5		Norberto Amaya	4.902498	Salud Total			x	45	1.75	19		NO	Si	Si	130/70	63	20	95	36.3
6		José M Serrano	4.902783	Sanitas		x		78	1.60	26		NO	NO	Si	90/70	78	18	93	36.2
7		Pedro Muñoz R	279.948	Salud Total		x		60	1.57	18		NO	NO	Si	120/70	70	19	94	36
8		Tiberio Ramón C.	4.902985	NEPS		x		60	1.42	20		NO	NO	NO	130/70	78	20	95	36.8
9		Nayid Mirid Ramírez	55.110.915	NEPS			x	41	1.40	20		NO	NO	NO	120/80	80	20	96	36
10																			

ANEXO 5
(OBLIGACION 5)

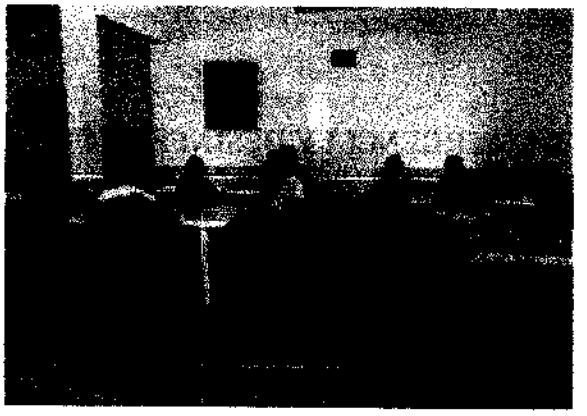
SE REALIZA EL REGISTRO FOTOGRAFICO DEL ESPACIO DEL LA COCINA Y COMEDOR, DORMITORIOS BAÑOS, CORREDORES, SITIOS DE ACCESO Y LAVADO DE ROPA PARA BENEFICIO DE LOS ADULTO MAYORES

- **ÁREA DE HABITACIONES:**





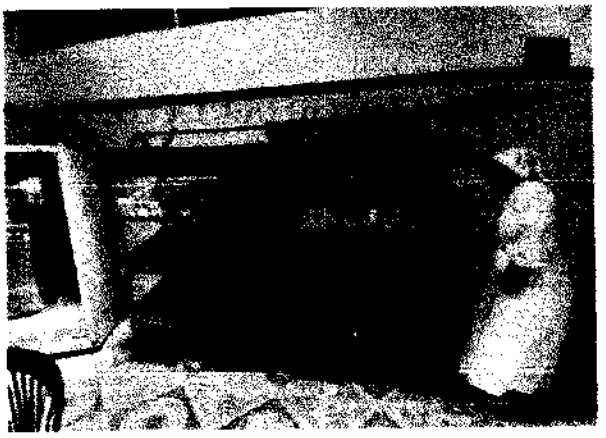
- **ÁREA DE COMEDOR.**





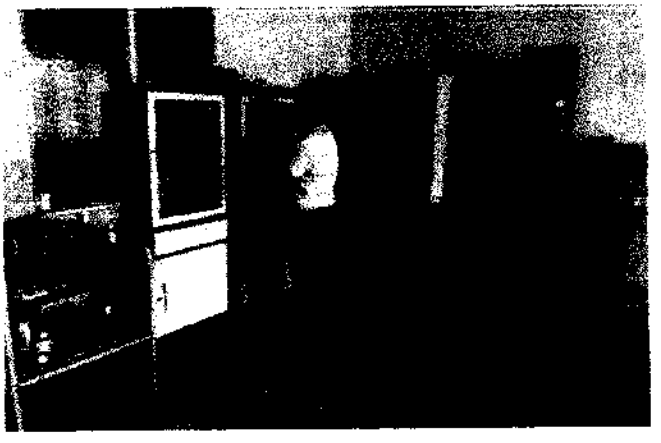
ANEXOS INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL Nº 003
CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR Nº 000002 DE 2022

- **ÁREA DE ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS**





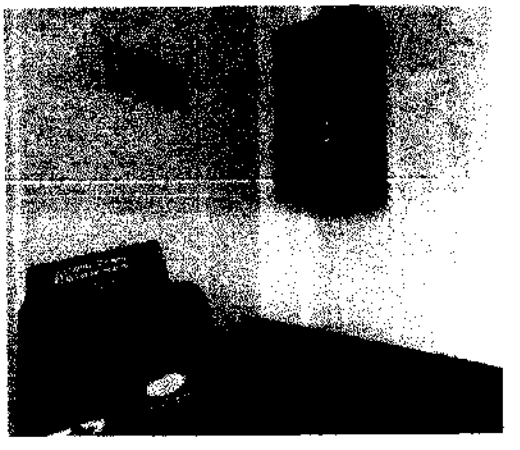
- **ÁREA DE ALMACENAMIENTO EN MEDICAMENTOS.**



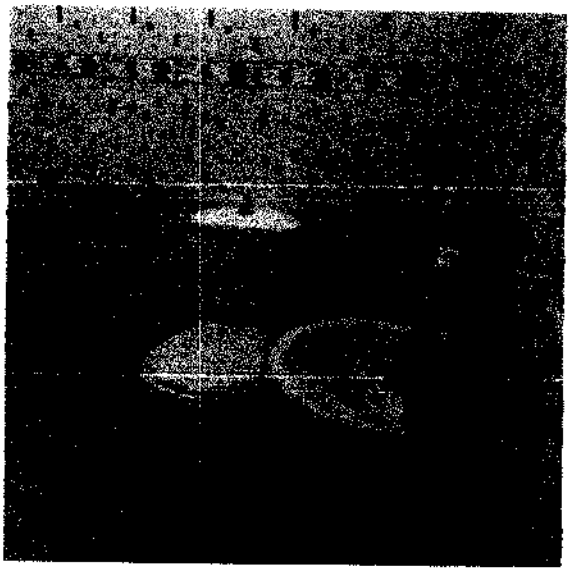


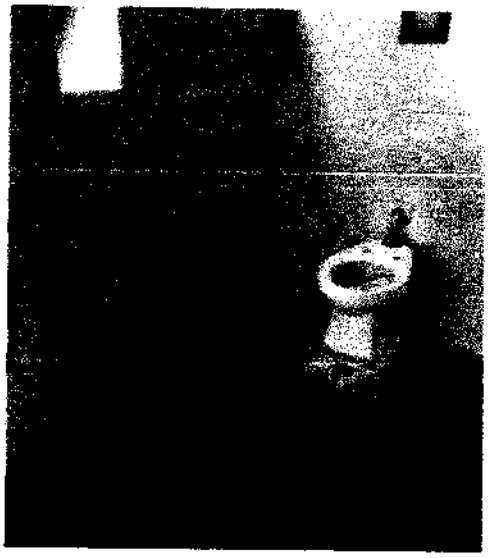
- **ESPACIO DE RUTAS EN SALIDA DE EMERGENCIA Y DESINFECCIÓN**



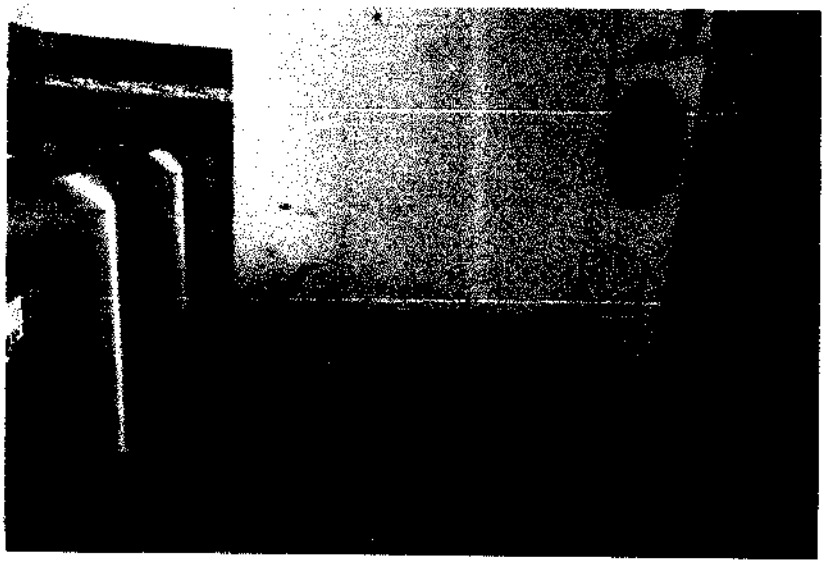


- **ESPACIO DE UNIDADES SANITARIAS**





- **ESPACIO DE LAVANDERIA:**



SE ANEXAN 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:

Que las siguientes Personas se dedicaron a atender a los Adultos Mayores, durante los meses de agosto, septiembre y octubre del 2022.

NOMBRES COMPLETOS	C.C	ACTIVIDAD
Hna. Angela Giraldo Orozco	43.489.945	Coordinadora
Hna. Claudia Patricia Aristizabal Duque	43.450.423	Auxiliar de enfermeria
Hna. Luz Dary Villada Diosa	21.196.042	Auxiliar 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 25 días del mes de noviembre del 2022

Hector Gabriel Trujillo Luna Pbro.
Representante legal.

ANEXO 6
(OBLIGACION 6)

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

SE ANEXA 6 FOLIOS

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

REGISTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL BRINDADA DIARIA CORRESPONDIENTE AL PERIODO 01 AL 31 Agosto

1. Benilda Ramos Colazos	Nº doc. 26.439.580	Fecha nacimiento	Edad: 95

2. Carlina Calderon De Silva	Nº doc 5.856.622	Fecha nacimiento	Edad: 83

3. Erisinda Bejarano De Rodriguez	Nº doc. 26.489.249	Fecha de nacimiento	Edad: 88

4. Ester Perez Ibarra	Nº doc. 26.541.050	Fecha de nacimiento	Edad: 90

5. Georgina Gómes Toledo	Nº doc. 26.540.640	Fecha de nacimiento	Edad: 90

6. Faiber Antonio Cantillo	Nº doc. 19.137.971	Fecha de nacimiento	Edad: 71

CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. 000092 de 2022

REGISTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL BRINDADA DIARIA CORRESPONDIENTE AL PERIODO AL

7. Maria Miria Ramirez	Nº doc. 55.110.915	Fecha nacimiento	Edad: 75

8. Maria Resurrección	Nº doc 20.900.625	Fecha nacimiento	Edad: 95

9. Matilde Proaño Plazas	Nº doc. 26.507.031	Fecha de nacimiento	Edad: 82

10. Mercedes Vargas Cardozo	Nº doc. 40.275.978	Fecha de nacimiento	Edad: 59

11. Naura Comela Garzón	Nº doc. 26.596.613	Fecha de nacimiento	Edad: 79

12. Carlos Eduardo Peña Cortes	Nº doc. 1.624.862	Fecha de nacimiento	Edad: 81

ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
CALLE 5 N5-103 BARRIO PROGRESO
NIT: 891.104.832-1
3206687575

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

REGISTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL BRINDADA DIARIA CORRESPONDIENTE AL PERIODO 01 AL 31

13. Jose Maria Serrano	Nº doc. 4.902.783	Fecha nacimiento	Edad: 82.

14. Lucila Tovar	Nº doc 26.488.552	Fecha nacimiento	Edad: 81.

15. Norberto Ortiago	Nº doc. 4.902.498	Fecha de nacimiento	Edad: 81

16. Tiberio Ramón Calderon	Nº doc. 4.902.485	Fecha de nacimiento	Edad: 94

17. Ernesto Rodriguez	Nº doc. 5.930.482	Fecha de nacimiento	Edad: 83

18. Pedro Muñoz Rojas.	Nº doc. 27.9948	Fecha de nacimiento	Edad: 84

19. Isidoro Collazos Ramos.	Nº doc. 12.190.968	Fecha de nacimiento	Edad: 68

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

01. Moises Ojeda.	Nº doc. 4.904.180	Fecha de nacimiento	Edad: 79

											x	x	x	x
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

13. Matilde Ramirez Murcia	Nº doc. 4.902.783	Fecha de nacimiento	Edad: 82

x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

Observaciones:

1.	Fallecio Benilda Ramos Collazos el día 11/08/2022.
13.	Fallecio Jose María Serrano el día 15/08/2022.

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

REGISTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL BRINDADA DIARIA CORRESPONDIENTE AL PERIODO 01 AL 31 de septembre.

1. Moises Ojeda	Nº doc. 4.904.180	Fecha nacimiento	Edad: 79

2. Carlina Calderon De Silva	Nº doc 5.856.622	Fecha nacimiento	Edad: 83

3. Evisinda Bejarano De Rodriguez	Nº doc. 26.489.249	Fecha de nacimiento	Edad: 88

4. Ester Perez Ibarra	Nº doc. 26.541.050	Fecha de nacimiento	Edad: 90

5. Georgina Gómez Toledo	Nº doc. 26.540.640	Fecha de nacimiento	Edad: 90

6. Faiber Antonio Cantillo	Nº doc. 19.137.971	Fecha de nacimiento	Edad: 71

ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
CALLE 5 N5-103 BARRIO PROGRESO
NIT: 891.104.832-1
3206687575

[redacted] [redacted]

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

REGISTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL BRINDADA DIARIA CORRESPONDIENTE AL PERIODO AL

7. Maria Miria Ramirez	Nº doc. 55.110.915	Fecha nacimiento	Edad: 75

8. María Resurrección	Nº doc 20.900.625	Fecha nacimiento	Edad: 95

9. Matilde Proaño Plazas	Nº doc. 26.507.031	Fecha de nacimiento	Edad: 82

10. Mercedes Vargas Cardozo	Nº doc. 40.275.978	Fecha de nacimiento	Edad: 59

11. Naura Cometa Garzón	Nº doc. 26.596.613	Fecha de nacimiento	Edad: 79

12. Carlos Eduardo Peña Cortes	Nº doc. 1.624.862	Fecha de nacimiento	Edad: 81

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

REGISTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL BRINDADA DIARIA CORRESPONDIENTE AL PERIODO 01 AL 31

13. Matilde Ramirez Murcia	Nº doc. 4.902.783	Fecha nacimiento	Edad: 82

14. Lucila Tovar	Nº doc 26.488.552	Fecha nacimiento	Edad: 81

15. Norberto Urriago	Nº doc. 4.902.498	Fecha de nacimiento	Edad: 81

16. Tiberio Ramón Calderon	Nº doc. 4.902.485	Fecha de nacimiento	Edad: 94

17, Ernesto Rodriguez	Nº doc. 5.930.482	Fecha de nacimiento	Edad: 83

18. Pedro Muñoz Rojas	Nº doc. 27.99.48	Fecha de nacimiento	Edad: 84

ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
CALLE 5 N5-103 BARRIO PROGRESO
NIT: 891.104.832-1
3206687575

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

REGISTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL BRINDADA DIARIA CORRESPONDIENTE AL PERIODO_____ AL _____

19. Isidoro Collazos Ramos	Nº doc. 12.190.968	Fecha nacimiento	Edad: 68

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

18. Jorge Alberto Espinoza.	Nº doc 17.005.914	Fecha nacimiento	Edad: 82

	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

Observaciones:

1	Fallecio Pedro Muñoz Rojas el día 16/09/2022

ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA
CALLE 5 N5-103 BARRIO PROGRESO
NIT: 891.104.832-1
3206687575

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

REGISTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL BRINDADA DIARIA CORRESPONDIENTE AL PERIODO 01 AL 31 octubre.

1. Moises Ojeda	Nº doc. 4941180	Fecha nacimiento	Edad: 79

2. Carlina Calderon De Silva	Nº doc 5856622	Fecha nacimiento	Edad: 83

3. Erisinda Bejarano De Rodriguez	Nº doc. 26489249	Fecha de nacimiento	Edad: 88

4. Ester Perez Ibarra	Nº doc. 26541050	Fecha de nacimiento	Edad: 90

5. Georgina Gómez Toledo	Nº doc. 26540640	Fecha de nacimiento	Edad: 90

6. Faiber Antonio Cantillo	Nº doc. 19.137.971	Fecha de nacimiento	Edad: 71

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

REGISTRO DE ATENCION INTEGRAL BRINDADA DIARIA CORRESPONDIENTE AL PERIODO ______ AL

7. Maria Miria Ramirez							Nº doc. 55.110.915			Fecha nacimiento				Edad: 75
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

8. Maria Resurrección							Nº doc 20.900.625			Fecha nacimiento				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

9. Matilde Proaño Plazas							Nº doc. 26.507.031			Fecha de nacimiento				Edad: 82
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

10. Mercedes Vargas Cardozo							Nº doc. 40.275.978			Fecha de nacimiento				Edad: 59
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

11. Naura Cometa Garzón							Nº doc. 26.596.613			Fecha de nacimiento				Edad: 79
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

12. Carlos Eduardo Peña Cortes							Nº doc. 1.624.862			Fecha de nacimiento				Edad: 81
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

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

REGISTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL BRINDADA DIARIA CORRESPONDIENTE AL PERIODO_____ AL _____

13. Matilde Ramirez Murcia	Nº doc. 4.902.783	Fecha nacimiento	Edad: 82.

14. Lucia Tovar	Nº doc 26.488.552	Fecha nacimiento	Edad: 81.

15. Norberto Umago	Nº doc. 4.902.498	Fecha de nacimiento	Edad: 81

16. Tiberio Ramon Calderon	Nº doc. 4.902.489	Fecha de nacimiento	Edad: 94

17. Ernesto Rodriguez	Nº doc. 5.930.482	Fecha de nacimiento	Edad: 83

18. Jorge Alberto Espinoza	Nº doc. 17.005.914	Fecha de nacimiento	Edad: 82.

19. Isidoro Collazos Ramos	Nº doc. 12.190.968	Fecha de nacimiento	Edad: 68

03. Heli Gonzalez Villegas	Nº doc. 4.902.851	Fecha de nacimiento	Edad:

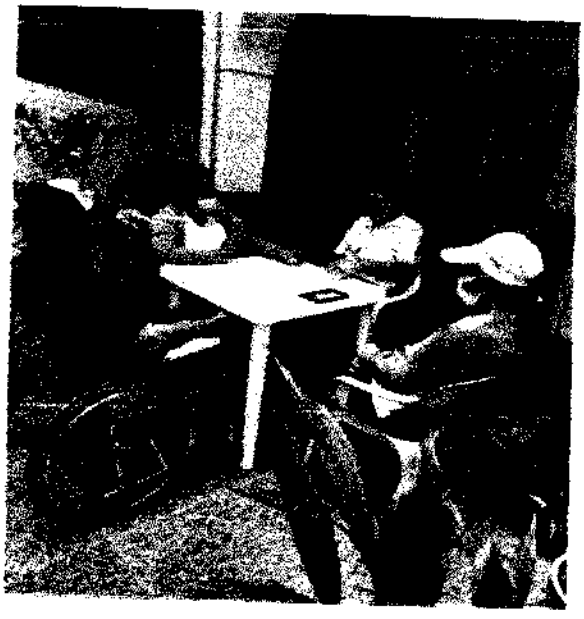
04. Ana Cecilia Torres	Nº doc. 26.436.211	Fecha de nacimiento	Edad:

Observaciones:

3.	Fallecio Erisinda Bejarano de Rodriguez el 01/10/22
4.	Fallecio Ester Perez Ibarra el día 14/10/2022.

ANEXO 7
(OBLIGACION 7)
REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES CULTURALES, LÚDICAS Y RECREATIVAS DURANTE LOS MESES DE AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE.







38 FOLIOS ANEXOS

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES CULTURALES, LÚDICAS Y RECREATIVAS DURANTE LOS MESES DE AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE.





ANEXOS INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL Nº 003
CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR Nº 000002 DE 2022

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES CULTURALES, LÚDICAS Y RECREATIVAS DURANTE LOS MESES DE AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE.







MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 063

Ciudad y fecha	Garzón, 5 Agosto 2022	Redactada por	Hna Angela Gonzalo O.

ASUNTO

Actividad Recreativa

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Alexander Rincon B	Inder Huila	promotor Lúdico y R	
Hna Angela Gonzalo O	Aso~ Ancianato	coordinadora	Ago

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

TEMAS TRATADOS

Saludo

Reflexión

Realización juegos de mesa como parqués, dominó, con el fin de favorecer la concentración, socialización y mejorar la memoria 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. 064

Ciudad y fecha	Garzon, 12 Agosto 2022	Redactada por	Hna Angela Giraldo O

ASUNTO

Realizacion de juegos de mesa: parqués, Dominó

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
OSCAR EDUARDO DAVILA	SENA	INSTRUCTOR	Oscar Davila
Hna Angela Giraldo O.	Ancianato	Coordinadora	AGO

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- Saludo
- Reflexión
- juegos de mesa, para favorecer la concentración, la memoria, y 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. 065

Ciudad y fecha	Garzon, 19 agosto 2022	Redactada por	Hna Angela Giraldo O

ASUNTO

Actividad Recreativa

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Freicy Cano villa	Unimunto	Practicante	Freicy Cano V
Hna Angela Giraldo O	Anciano to	Coordinadora	Ag~~o~~

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	✓

TEMAS TRATADOS

- Saludo
- Reflexión
- Ejercitación de la memoria a través del recuerdo de los nombres de los departamentos y sus capitales.

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 066

Ciudad y fecha	Garzon, 26 Agosto 2022	Redactada por	Hna Angela Gnaldo O

ASUNTO

Actividad Recreativa

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Hna Angela Gnaldo O	Ancianato	Coordinadora	Ago
Hna Luz Dary villada Diaz	Ancianato	Aux. Geriontologia	Luz Dary villada

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	x

TEMAS TRATADOS

- Saludo
- Reflexión
- Juego de nombres para ejercitar la memoria
- Refrigerio

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 067

Ciudad y fecha	Garzón, 1 Agosto 2022	Redactada por	Hna Angela Giraldo O

ASUNTO

Actividad Lúdica

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
LUZ DARY VILLADA D.	ANCIANATO	AUXILIAR GERONTOLOGIA	Luz Dary Villada
Hna Angela Giraldo O	ANCIANATO	Coordinadora	Ago

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- Saludo
- Reflexión
- Realización de Dinámicas como Hugo tango, donde se pasa un balón y cuando se dice tango el Adulto Mayor debe pagar la pena como cantar, declamar, bailar, etc.

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 068

Ciudad y fecha	Garzon, 28 de Agosto	Redactada por	Hna Angela Giraldo O

ASUNTO

Visita con manualidades

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Lida Mirja Gonzalez	Biblioteca Publica	Auxiliar administrativo	Lida Mirja G.
Hna Angela Giraldo O.	Ancianato	coordinadora	~~Ago~~

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- Saludo
- Reflexión
- Llenado de dibujos con papel cortado favoreciendo en los Adultos Mayores el utilizo de los colores y la creatividad.

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 069

Ciudad y fecha	Garzón 15, Agosto 2022	Redactada por	Hna Angela Gralado O

ASUNTO

ACTIVIDAD LÚDICA

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Freyci Julieth Cano	Uniminuto	Practicante psicología	freicy Cano
Hna Angela Gralado O.	Anganato	coordinadora	Ange

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- REFLEXIÓN
- SE CONSIGNA A CADA ADULTO MAYOR UNA HOJA CON UN DIBUJO, Y PAPEL PERIODICO Y 20 REVISTAS PARA QUE LO PARTA EN PARTES PEQUEÑAS Y VAYA RELLENANDO Y PEGANDO EN LA FIGURA, ESTO PARA FAVORECER LOS MOVIMIENTOS FINOS Y LA CONCENTRACIÓN.

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 070

Ciudad y fecha	Garzón, 8 Agosto 2022	Redactada por	Hna Angela Giraldo O.

ASUNTO

Actividad física y lúdica

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Jose Ricardo Herrera	Inder Huila	promotor física	
Hna Angela Giraldo O.	Coordinadora - Ancianato	Coordinadora	

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- Saludo
- Reflexión
- Juego bolos.
- Refrigerio

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 071

Ciudad y fecha	Garzon, Agosto 1 al 31/2022	Redactada por	Hna Angela Giraldo O.

ASUNTO

Celebración Diaria de la Eucaristía con los Adultos Mayores

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Juan Carlos Almario	Iglesia Catolica	Capellán	
Hna Angela Giraldo O.	Ancianato	coordinadora	

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

TEMAS TRATADOS

- Celebración de la Eucaristía
- celebración de otros sacramentos

Esto con el fin de Favorecer los valores Religiosos del Adulto Mayor y acompañamiento en cada uno de los momentos de su vida, y su busqueda de la trascendencia.

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 072

Ciudad y fecha	Garzón, 10 Agosto 2022	Redactada por	Ana Angela Gaviria O

ASUNTO

Actividad cultural.

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Tracy Cano Villa	Unimunto	practicante	Tracy Cano Villa
Ana Angela Gaviria O	Ancianato	Coordinadora	Ayes

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

TEMAS TRATADOS

- Saludo
- Reflexión
- Se consigna a los adultos mayores una historia y luego se les pide que la lean y comenten sobre lo que más le llamó la atención y que enseñanza les dejo.

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 073

Ciudad y fecha	Garzón, 17 Agosto 2022	Redactada por	Hna Angela Giraldo O

ASUNTO

Actividad de Intercambio Generacional con los Niños de 5 primaria colegio Alas.

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Linda Suarez	colegio Alas	Directora Grupo V	Linda Suarez
Hna Angela Giraldo O.	Ancianato	coordinadora	Angela

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- Saludo
- Reflexión
- Conversatorio de los Niños con los Adultos mayores
- Compartir de un refrigerio

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 074

Ciudad y fecha	Garzón, 26 Agosto 2022	Redactada por	Hna Angela Giraldo O.

ASUNTO

celebración del día del Adulto Mayor.

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Marcela Beltran	junta Ancianato	secretaria	Marcela Beltran
Hna Angela Giraldo O.	Asoc. Ancianato	coordinadora	

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	

TEMAS TRATADOS

- Reflexión sobre el valor y la sabiduría que tienen los Adultos mayores.
- Música y baile
- Refrigerio
- Detalles para los Adultos.

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 075

Ciudad y fecha	Garzón, 9 septiembre/22	Redactada por	Hna Angela Giraldo O.

ASUNTO

ACTIVIDAD RECREATIVA

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Freicy Cano Villa	Uniminuto	practicante	Freicy Cano.
Hna Angela Giraldo O	Anciano to	coordinadora	Ago

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- SALUDO
- REFLEXIÓN
- JUEGO DE STOP.
- A CADA ADULTO MAYOR SE LE ENTREGA UNA HOJA, CON UN ENCABEZADO DE NOMBRE, APELLIDO, CIUDAD, FRUTA COSA, ANIMAL; Y SE LES DA UNA LETRA PARA QUE LO LLENEN, LUEGO, CADA UNO DICE QUE ESCRIBIO Y SI HAY REPETIDOS SE CALIFICA 50, POR EL CONTRARIO 100.

AL FINALIZAR SE PRENCIA QUIEN SACA MAYOR PUNTAJE

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 076

Ciudad y fecha	Garzón, 16 septiembre/22	Redactada por	Hna Angela Giraldo O

ASUNTO

ACTIVIDAD RECREATIVA

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Freicy Cano Villa	Uniminuto	Practicante	Freicy Cano V.
Hna Angela Giraldo O.	Ancianato	Coordinadora	Ange

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- SALUDO
- REFLEXIÓN
- REFRANES: LOS REFRANES SE COPIAN EN DOS PARTES, SE LEE LA PRIMERA PARTE Y LOS ADULTOS LO COMPLETAN, SI SE LES PREGUNTA SU SIGNIFICADO, ESTO COMO MEDIO PARA MEJORAR LA MEMORIA Y CONCENTRACIÓN.

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 077

Ciudad y fecha	Garzon, 23 septiembre/22	Redactada por	Ana Angela Giraldo O

ASUNTO

celebración cumpleaños

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Andres castro Marin	CESALUD	coordinador Practicantes	Andres castro
Ana Angela Giraldo O	Ancianato	Coordinadora	Ayo

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- Saludo
- Reflexion: el dia mas valioso de mi vida.
- Refrigerio

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 078

Ciudad y fecha	Garzón, 30 septiembre/22	Redactada por	Hna Angela Giraldo O

ASUNTO

Caminata con los Abuelos

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Treicy Cano Villa	Uniminuto	practicante	Treicy Cano V
Hna Angela Giraldo O	Ancianato	coordinadora	Ago

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	

TEMAS TRATADOS

- saludo
- se explica a los Abuelos los beneficios que tiene caminar.
- se lleva en grupos pequeños algunos de los abuelos a caminar por los (alle) alrededores del Asentamiento.

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 079

Ciudad y fecha	Garzón 6, Septiembre/22	Redactada por	Ithd Angela Giraldo O.

ASUNTO

Actividad Lúdica: Realización de Rompecabezas

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Yeison Mauricio Gomez	Min Deportes	Promotor lúdica	
Angela Giraldo Ovozco	Asoc. Ancianato	coordinadora	

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- saludo
- se procede a explicar a los Adultos Mayores que deben formar la figura que se les presenta, mediante la colocación de cada una de las piezas del rompecabezas.

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 080

Ciudad y fecha	Garzón, 20 septiembre/22	Redactada por	Hna Angela Giraldo O

ASUNTO

Actividad lúdica

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Yeisca Mauricio Cano	Mun Deportes	promotor lúdico	
Hna Angela Giraldo O.	Arciénato	Coordinadora	Ayo

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	

TEMAS TRATADOS

- Saludo
- Reflexión
- Actividad 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. 081

Ciudad y fecha	Garzon, 26 septiembre	Redactada por	Hna Angela Giraldo O

ASUNTO

Manualidades

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Leda Monje Gonzalez	Biblioteca Publica	Auxiliar administrativa	Leda Monje G.
Hna Angela Giraldo O	Anciano to	coordinadora	AGO

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- saludo
- Reflexión
- Realización de Dibujos y colorear para favorecer en los adultos mayores la motricidad fina.

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 082

Ciudad y fecha	Garzon, 28 Septiembre/22	Redactada por	Ana Angela Giraldo O

ASUNTO

Actividad de Lúdica - Reminiscencia

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Ana Angela Giraldo O.	Anciduato	coordinadora	AGO
freiry cano ulla	Universitario Practicante	Practicante	freiry cano

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- saludo
- Reflexión
- Motivación a los Adultos mayores para compartir el modo de como se conocían los novios, como conformar la familia y que piensan de como se hace hoy.

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 083

Ciudad y fecha	Garzón, septiembre 12	Redactada por	Hna Angela Graldo

ASUNTO

CELEBRACIÓN EUCARÍSTICAS DEL 1 AL 30 SEPTIEMBRE

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Juan Carlos Almario	Iglesia católica	Capellán	
Hna Angela Graldo	Ancianato	coordinadora	Ang

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- Participación en la Eucaristía como medio para favorecer en los Adultos el valor de la trascendencia y el agradecimiento a Dios por las gracias que hoy día recibimos.

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

Ciudad y fecha	Garzón 3 de septiembre 2022	Redactada por	Hna Angela Giraldo O.

ASUNTO

Actividad Cultural

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Freicy cano villada	Unimineto	Practicante	Freicy cano villa
Hna Angela Giraldo O.	Anciano to	coordinadora	Ayb

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- Saludo
- Reflexión
- Baile terapia como medio para favorecer la socialización y el disfrute del baile, ayuda a promover la alegria, relajación y la felicidad 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. 085

Ciudad y fecha	Garzón, 16 septiembre 2022	Redactada por	Hna Angela Giraldo O.

ASUNTO

-celebración del día del Amor y la Amistad.

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Hna Angela Giraldo O	Asoc Ancianato	Coordinadora	~~Ange~~
TREICY CANO VILLA	UNIMINUTO	PRACTICANTE PSICOLOGIA	Treicy Cano.

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- Reflexión sobre la amistad y la importancia de esta en cada una de las etapas de la vida.
- Refrigerio.
- Pequeños detalles entre los Ancianos.

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 086

Ciudad y fecha	24, septiembre 2022	Redactada por	Hna Angela Giraldo O

ASUNTO

Actividad de intercambio Generacional con los jovenes del colegio veredal.

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
jose Alberto Rojas M.	Colegio veredal	coordinador 10°	jose Alberto R.
Hna Angela Giraldo O	Ancianato	coordinadora	~~Ayo~~

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	+

TEMAS TRATADOS

- Saludo
- Reflexión
- Compartir de los jóvenes y practica de la escucha de la experiencias que tienen los Abuelos, para aprender a amarlos y valorarlos por el legado y valores que nos enseñan.

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 087

Ciudad y fecha	Garzón, A octubre/22	Redactada por	Hna Angela Giraldo O

ASUNTO

Actividad recreativa

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Hna Luz Dary Villada	Ancianato	Aux. Gerontología	Luz Dary Villada
Hna Angela Giraldo O	Ancianato	Coordinadora	Ayg

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- Saludo
- Reflexión
- Actividad. "poner nombre a la melodía", donde se canta, se reventa el nombre de la canción y hablar sobre el artista, quien adivino más es el ganador.

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 089

Ciudad y fecha	Garzon, 18 octubre/22	Redactada por	Hna Angela Gonzalez U.

ASUNTO

Actividad Recreativa

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Hna Angela Gonzalez	Ancianato	coordinadora	Ang
Hna Luz Dary Villada	Ancianato	Aux. Gerontologia	Luz Dary H.

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- Saludo
- Reflexión
- Realización de manualidades para la navidad en foamy, estrellas, flores.
- Refrigerio.

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 090

Ciudad y fecha	Garzón 25 octubre 22	Redactada por	Hna Angela Giraldo O.

ASUNTO

celebración de los cumpleaños

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Andrés Castro Marin	CESALUD	coordinador practicantes	Andres Castro
Hna Angela Giraldo O	Anaconato	Coordinadora	~~Ago~~

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- Saludo
- Reflexión el valor del cumpleaños.
- compartir con los Abuelos que cumplieron años en el mes de octubre.

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 091

Ciudad y fecha	Garzón, 4 octubre 2022	Redactada por	Ing Angela Giraldo O

ASUNTO

Actividad Lúdica

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Yeison M Gomez	Min Deporte	Promotor Ludico	
Ing Angela Giraldo O.	Ancianato	Coordinadora	

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- Saludo
- Reflexión
- Realización de Rompecabezas

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 092

Ciudad y fecha	Garzón, 11 octubre 2022	Redactada por	Hna Angela Giraldo O

ASUNTO

Actividad Lúdica

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Freicy Cano Villa	Universitario	practicante	Freicy Cano V
Hna Angela Giraldo O	Anciano	coordinadora	AGO

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- Saludo
- Reflexión
- A través de la pintura, motivar a los adultos a desarrollar sus capacidades para realizar y combinar los colores en un dibujo.

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 093

Ciudad y fecha	Garzón 18 de octubre/22	Redactada por	Hna Angela Giraldo O.

ASUNTO

Actividad física y lúdica

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Lida Hanje Gonzalez	Biblioteca pública	Acxiliar administrativo	Lida Hanje G.
Angela Milena Díaz H.	Alcaldía Deportes	Formadora deportiva	Angela D H
Hna Angela Giraldo O	Anciano to	coordinadora	~~Angela~~

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- Saludo
- Reflexión
- Realización de dinámicas que favorezcan la Socialización 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. 094

Ciudad y fecha	25 octubre 2022	Redactada por	Hna Angela Giraldo O

ASUNTO

Actividad Lúdica

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Yeison M Gomez	Min Deportes	Promotor Lúdico	
Hna Angela Giraldo O	Anciano	Coordinadora	

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- saludo
- Reflexión
- juego con balones
- Refrigerio

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 095

Ciudad y fecha	Garzon, octubre 2022	Redactada por	Hna Angela Giraldo O.

ASUNTO

- CELEBRACIÓN DE LA EUCARISTÍA DEL 1 AL 31 OCTUBRE

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Juan Carlos Ramos	Iglesia Catolica	Capellán	
Hna Angela Giraldo O.	Anciano to	coordinadora	

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	X

TEMAS TRATADOS

- Participar en la Eucaristía para ser Agradecido con Dios como fuente y Origen de nuestra vida, quien nos Fortalece y ayuda en nuestra vida de cada día

COMPROMISOS

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

MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891180022-6 - Código Dane: 41298

Oficina Desarrollo Social

ACTA No. 096

Ciudad y fecha	Garzón, 10 octubre 2022	Redactada por	Hna Angela Giraldo O

ASUNTO

Actividad de intercambio Generacional con los jóvenes de un Colegio Veredal.

ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Jose Alberto Rojas M.	colegio Vereda	Coordinador 10°	Jose Alberto R.
Hna Angela Giraldo O.	Anciano to	coordinadora	Ago

Existe lista anexa de asistentes	SI		NO	x

TEMAS TRATADOS

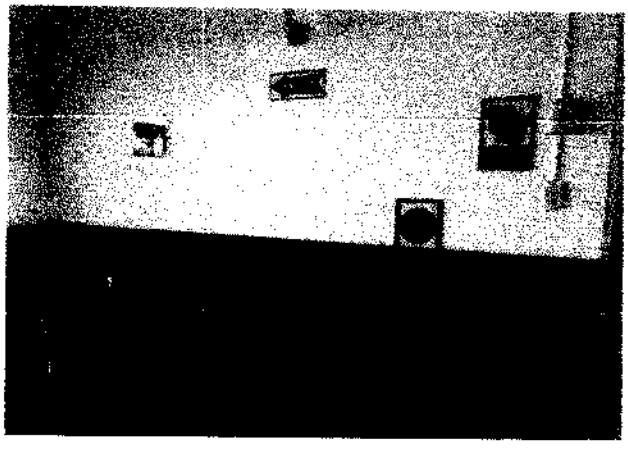
- saludo
- Reflexión
- compartir y acompañamiento por parte de los jóvenes con los Adultos Mayores y reconocer en ellos las personas que han forjado nuestro Presente.

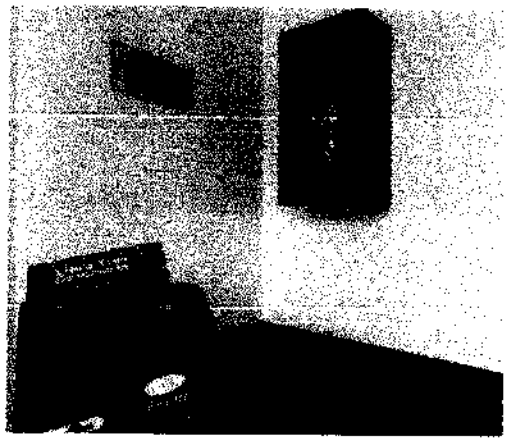
COMPROMISOS

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

ANEXOS INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL Nº 003
CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR Nº 000002 DE 2022

ANEXO 8
(OBLIGACION 8)





SE ANEXA RESOLUCION 2480 DE 2022 POR LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL EN AUTORIZACION DE MANEJO DEL REFUGIO SANTA ROSA.

9 FOLIOS ANEXOS.

GOBERNACION DEL HUILA
Secretaría de Salud Departamental

GOBERNACION DEL HUILA
Luis Enrique Dussán López
GOBERNADOR

HUILA CRECE

RESOLUCIÓN 2480 DE 2022
Por medio del 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 del Municipio de GARZON HUILA.

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL HUILA

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

CONSIDERANDO:

Que el artículo 46 de la Constitución Política establece que el Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria.

Que el artículo 11 de la Ley 1276 de 2009, del hoy Ministerio de Salud y Protección Social establece los servicios mínimos que deberán ofrecer los centros vida o centros de atención para personas mayores, sin perjuicio de que la entidad pueda mejorar esta canasta mínima de servicios; los servicios que ofrecerán a los adultos mayores son los siguientes: 1. Alimentación, 2. Orientación psicosocial, 3. Atención primaria en salud, 4. Aseguramiento en salud, 5. Capacitación en actividades productivas, 6. Encuentros intergeneracionales, en convenio con las instituciones educativas oficiales de acuerdo con los talentos, gustos y preferencias de la población beneficiaria, 7. Deporte, cultura y recreación, suministrado por personas capacitadas, 8. Promoción del trabajo asociativo de los adultos mayores para la consecución de ingresos, cuando ello sea posible, 9. Promoción de la constitución de redes para el apoyo permanente de los Adultos Mayores, 10. Uso de Internet, 11. Auxilio Exequial.

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".

Qua la Ley 1315 de 2009 establece las condiciones mínimas que dignifican la estadía de los adultos mayores en los centros de protección, centros de día e instituciones de atención

RESOLUCIÓN 2480 DE 2022
Por medio del cual

y que conforme a su artículo 1, busca garantizar la atención y prestación de servicios integrales con calidad a los adultos mayores en las instituciones de hospedaje, cuidado, bienestar y asistencia social; así mismo establece en su Artículo 17 que los centros de protección social, de día y de atención, a los que se refiere esta ley, que pretendan acceder a los distintos programas orientados por el Gobierno Nacional, Departamental, Municipal, deberán cumplir a cabalidad con lo dispuesto en esta normatividad.

Que la Ley 1850 de 2017 establece medidas de protección al adulto mayor en Colombia, modifica las leyes 1251 de 2008, 1315 de 2009, 599 de 2000 y 1276 de 2009, penaliza el maltrato intrafamiliar por abandono y se dictan otras disposiciones.

Que la ley 1850 de 2018, tipifica:

Artículo 5°. Adiciónese el siguiente artículo a la Ley 599 de 2000: *Artículo 229A. Maltrato por descuido, negligencia o abandono en persona mayor de 60 años. El que someta a condición de abandono y descuido a persona mayor, con 60 años de edad o más, genere afectación en sus necesidades de higiene, vestuario, alimentación y salud, incurrirá en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años y en multa de 1 a 5 salarios mínimos legales mensuales vigentes. Parágrafo: El abandono de la persona mayor por parte de la institución a la que le corresponde su cuidado por haberlo asumido, será causal de la cancelación de los permisos o conceptos favorables de funcionamiento y multa de 20 salarios mínimos legales mensuales vigentes.*

Artículo 15. Modifíquese el artículo 3° de la Ley 1276 de 2009 A través de la cual se modifica la Ley 687 del 15 de agosto de 2001. El cual quedará así: *Artículo 3. Modificase 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 llamara 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.*

Parágrafo. El recaudo de la estampilla será invertido por la Gobernación, Alcaldía o Distrito en los Centros de Bienestar del Anciano y Centros Vida de su Jurisdicción, en proporción directa al número de Adultos Mayores de, los niveles I y " del Sisbén, los adultos mayores

RESOLUCIÓN 2480 DE 2022
Por medio del cual

en condición de vulnerabilidad y en situación de indigencia o pobreza extrema que se atiendan en estas instituciones.

Artículo 16. Modificase el artículo 8° de la Ley 1276 de 2009. A través del cual se modifica el artículo 5° de la Ley 687 de 2001, el cual quedará así: *Artículo 8. Modificase el artículo 5° de la Ley 687 de 2001, el cual quedará así: Responsabilidad. El Gobernador' o el Alcalde municipal o distrital será el responsable de sus recursos recaudados por la estampilla en el desarrollo de los programas que se deriven de su inversión en la respectiva jurisdicción, dando cumplimiento a lo relacionado en su plan de desarrollo para el grupo poblacional al que se refiere la presente ley, y delegará en la dependencia competente, la ejecución de los proyectos que componen los Centros Vida, Centros de Bienestar del Anciano y Granjas para adulto mayor, creando todos los sistemas de información que permitan un seguimiento completo de la gestión realizada por estos*

Parágrafo. La ejecución de los recursos en los departamentos, distritos y municipios se podrá realizar a través de convenios con entidades reconocidas para el manejo de los Centros Vida, Centros de Bienestar del Anciano y Granjas para adulto mayor, no obstante, estos deberán prever dentro de su estructura administrativa la unidad encargada de su seguimiento y control como estrategia de una política pública orientada a mejorar las condiciones de vida de las personas de tercera edad.

Que uno de los grupos poblacionales que presenta mayor vulnerabilidad en el Municipio de GARZON - HUILA son los adultos mayores, debido a que la pirámide poblacional ha venido en crecimiento, encontrándose según censo DANE alrededor de 98.383personas 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 **ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA** con Nit 891104832-1 cuyo representante legal es HECTOR GABRIEL TRUJILLO LUNA identificada con Cedula N. 83.055.459 y en cumplimiento a las directrices dadas por el Ministerio de Salud y Protección Social especialmente las contempladas en el artículo 4° de la Ley 1315 de 2009; en el inciso segundo del artículo 8° de la Resolución 024 de 2017, Resolución 055 de 2018 y demás normas concordantes; la Secretaría de Salud Departamental una vez realizada la visita de verificación y cumplimiento de los requisitos mínimos esenciales según el *instrumento de estándares y verificación* y conforme los criterios de evaluación del mismo, identifica que la Asociación Ancianato Refugio Santa Rosa ubicada en la calle 5 N. 5 – 103 del Municipio de Garzón Huila se encuentra **sin riesgo** y cumple con un 98% de los estándares los cuales estarán

RESOLUCIÓN 2480 DE 2022
Por medio del cual

supeditados a revisión de los avances del plan de mejoramiento que se suscriba con la secretaria de salud municipal o departamental.

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 Larga Estancia "**ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA"** con Nit 891104832-1 registrada ante cámara de comercio el día 11 de marzo de 1997 con fecha de renovación del 25 de marzo del 2022 con número de inscripción S0700533 ubicado en la en la calle 5 N. 5 – 103 del Municipio de Garzón Huila y representada legalmente por Hector Gabriel Trujillo Luna identificada con cedula de ciudadania N. 83.055.459

Parágrafo: TERMINO DE DURACION DE LA AUTORIZACION. La presente autorización tendrá una vigencia de UN (01) año. Al termino de los UN (01) año de la vigencia de la presente resolución de autorización deberá realizar el trámite de renovación de conformidad a la normatividad vigente.

Artículo Segundo: La Secretaria de Salud Departamental en cumplimiento de sus actividades de inspección, vigilancia y control, conforme a lo establecido en la ley 1315 de 2009, Resolución 024 de 2017, Resolución 055 de 2018 y demás normas concordantes, verificará el cumplimiento de las normas contenidas en la presente resolución.

Parágrafo: El incumplimiento a la presente resolución dará lugar a que la autoridad sanitaria revoque la presente autorización, cuándo compruebe que el autorizado no está prestando el servicio en las condiciones bajo las cuales se le concede.

Artículo Tercero: Los diferentes anexos allegados por parte de la **ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA,** así como las actas de asistencias técnicas de inspección, vigilancia y control con su instrumento de estándares, verificación y seguimientos 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.

Artículo Cuarto: Con 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).

GOBERNACION DEL HUILA
Secretaría de Salud Departamental

GOBERNACIÓN DEL HUILA
Luis Enrique Dussán López
GOBERNADOR

HUILA CRECE

RESOLUCIÓN 2480 DE 2022
Por medio del cual

Artículo Quinto: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición y tendrá vigencia por **UN (01) AÑO.**

PÚBLIQUESE Y CÚMPLASE

Expedida en Neiva (H) el día Septiembre 14 de 2022

CESAR ALBERTO POLANIA SILVA
Secretario de Salud del Huila

Revisó: Miguel Augusto Rodriguez collazos. Ana Felisa Serrato Rojas

Proyectó: Paola Andrea Parra Fajardo

Carrera 20 No. 5B-36; Neiva – Huila – Colombia - PBX: 8701980 Ext130
Línea gratuita 01 8000 968 716; e-mail ssalud@huila.gov.co
www.huila.gov.co · Twitter @HuilaGob · Facebook Gobernación del Huila



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 veinticinco (25) días de mes de noviembre de dos mil veintidós (2022)

Héctor 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:	2022-11-25
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-09-08
FECHA DE PAGO:	2022-09-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-08
PERIODO SALUD:	2022-09
NUMERO PLANILLA:	24256115
TOTAL COTIZANTES:	7
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24256115
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	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500.100	$ 500.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 375.000
Subtotal Salud		2	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 875.100	$ 875.100
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 640.100	$ 640.100
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 320.000
Subtotal Pensión		3	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.120.100	$ 1.120.100
14-23	860011153	POSITIVA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 33.700	$ 33.700
Subtotal ARL		1	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 33.700	$ 33.700
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.100	$ 280.100
Subtotal CCF		1	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.100	$ 280.100
PASENA	899999034	SENA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.100	$ 140.100
PAICBF	899999239	ICBF	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.200	$ 210.200
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.658.300	$ 2.658.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/10/2022

459

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:	2022-11-25
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-10-10
FECHA DE PAGO:	2022-10-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-09
PERIODO SALUD:	2022-10
NUMERO PLANILLA:	24490807
TOTAL COTIZANTES:	6
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24490807
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 375.000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	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:	09/11/2022

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:	2022-11-28
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-08-08
FECHA DE PAGO:	2022-09-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-07
PERIODO SALUD:	2022-08
NUMERO PLANILLA:	23915942
TOTAL COTIZANTES:	7
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23915942
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	4	$ 0	$ 0	$ 13.100	$ 500.200	$ 513.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 9.800	$ 375.000	$ 384.800
Subtota Salud		2	7	$ 0	$ 0	$ 22.900	$ 875.200	$ 898.100
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 0	$ 0	$ 16.700	$ 640.200	$ 656.900
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 4.200	$ 160.000	$ 164.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	2	$ 0	$ 0	$ 8.400	$ 320.000	$ 328.400
Subtotal Pensión		3	7	$ 0	$ 0	$ 29.300	$ 1.120.200	$ 1.149.500
14-23	860011153	POSITIVA	7	$ 0	$ 0	$ 900	$ 31.800	$ 32.700
Subtotal ARL		1	7	$ 0	$ 0	$ 900	$ 31.800	$ 32.700
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	7	$ 0	$ 0	$ 7.300	$ 280.200	$ 287.500
Subtotal CCF		1	7	$ 0	$ 0	$ 7.300	$ 280.200	$ 287.500
PASENA	899999034	SENA	7	$ 0	$ 0	$ 3.700	$ 140.200	$ 143.900
PAICBF	899999239	ICBF	7	$ 0	$ 0	$ 5.500	$ 210.400	$ 215.900
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 69.600	$ 2.658.000	$ 2.727.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/09/2022

DAVIVIENDA

461

Banco Davivienda S.A

CERTIFICACION

GARZON, HUILA, 25/11/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA** con **NIT 891.104.832-1** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 077300115928

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

Banco Davivienda S.A.
NIT 860.034.313-7

93

462

MUNICIPIO DE GARZON

Nit: 891180022-6

COMPROBANTE DE EGRESOS

Fecha: 22/12/2022 **Número:** 2022026589

A FAVOR DE ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA **NIT** 891104832 - 1

CHEQUE NRO: ACH **Fecha** 22/12/2022 **Cheque por valor de** 27,964,200.00

TELEFONO 8332618 - 3133483861

POR VALOR DE VEINTI SIETE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO COM **Nro.** 2022002540

DETALLE CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTRO BIENESTAR No.000002 DE 2022 AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZON Y LA ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA,PARA LA OPERACIÓN DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE GARZON CUARTO DESEMBOLSO DEL 20%, FACT ARS-525

Vigencia Presupuestal

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2022000199	2022000178	2.3.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central SECTOR:41-INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN PROGRAMA: 4104-Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar SUBPROGRAMA: 1500-Intersubsectorial Desarrollo Social ELEM. CONST: 41041-Atención integral al adulto mayor PRODUCTO: 4104008-Servicio de atención y protección integral al adulto mayor PROYECTO:2021412980021-DESARROLLO DE PROGRAMAS DE ATENCION INTEGRAL DE POBLACION EN SITUACION PERMANENTE DE DESPROTECCION SOCIAL Y/O FAMILIAR EN EL MUNICIPIO DE GARZON DEPARTAMENTO DEL HUILA FUENTE:120803-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 10% EMPUGAR	23,918,374.00

463

MUNICIPIO DE GARZON

Nit: 891180022-6

COMPROBANTE DE EGRESOS

Fecha: 22/12/2022 **Número:** 2022026589

A FAVOR DE ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA **NIT** 891104832 - 1

CHEQUE NRO: ACH **Fecha** 22/12/2022 **Cheque por valor de** 27,964,200.00

TELEFONO 8332618 - 3133483861

2022000199 2022000178 2.3.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central SECTOR:41-INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN PROGRAMA: 4104-Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar SUBPROGRAMA: 1500-Intersubsectorial Desarrollo Social ELEM. CONST: 41041-Atención integral al adulto mayor PRODUCTO: 4104008-Servicio de atención y protección integral al adulto mayor PROYECTO:2021412980021-DESARROLLO DE PROGRAMAS DE ATENCION INTEGRAL DE POBLACION EN SITUACION PERMANENTE DE DESPROTECCION SOCIAL Y/O FAMILIAR EN EL MUNICIPIO DE GARZON DEPARTAMENTO DEL HUILA FUENTE:120802-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 20% ESE MARIA AUX		4,045,826.00
	Total Presupuesto:		**27,964,200.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	RETENCIONES Tipo	Base
11100602026	338-425721 Municipio de Garzon Estampilla para Bienestar Adulto		00.00	27,964,200.00		0.00
240101	Bienes y servicios-ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA		23,918,374.00	00.00		0.00
240101	Bienes y servicios-ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA		4,045,826.00	00.00		0.00
		SUMAS IGUALES		27,964,200.00		27,964,200.00

Elaboró: luz marina	Modifico:	**Firma y Sello Beneficiario**
Aprobo:	Revisó:	
PAOLA ANDREA TELLO ZAMBRANO Secretaria de Hacienda	**DIANA MILENA GOMEZ CLAROS** Tesorero General	**c.c ó Nit**

464

Fecha actual: 2022/12/21 | Hora: 16:55 | IP: 181.48.30.30

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: MUNICIPIO DE GARZON
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8911800226
Generado por: DIANA GOMEZ

A continuación el detalle del Resultado - Crear

No. Autorización	16553672	**Fecha de Emisión**	2022/12/21

Origen

Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto Origen	5721 EST. ADULTO MAYOR	**No. Producto**	*****5721
Fecha Pago	2022/12/21		

Destino

Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	8911048321
Beneficiario	ANCIANATO REFIGIO SANTA ROSA
Valor a Pagar	$27,964,200.00
Entidad Financiera	Banco Davivienda
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	077300115928
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	
Información Adicional	
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

MUNICIPIO DE GARZON

Nit: 891180022-6

ORDEN DE PAGO

2022002540

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA **CC o Nit:** 891104832

Dirección: CL 5 No 5 - 103 **Teléfonos:** 8332618 - 3133483

Detalle: CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTRO BIENESTAR No.000002 DE 2022 AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZON Y LA ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA.PARA LA OPERACIÓN DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE GARZON CUARTO DESEMBOLSO DEL 20%, FACT ARS-525

Concepto: CONVENIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR CENTRO BIENESTAR No.000002 DE 2022 AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE GARZON Y LA ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA,PARA LA OPERACIÓN DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE GARZON CUARTO DESEMBOLSO DEL 20%, FACT ARS-525

. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
[illegible]	Asociacion de bienes y servicios	23,918 374 00	00.00
[illegible]	Asignacion de bienes y servicios	4,045.826.00	00.00
[illegible]	Bienes y servicios-ASOCIACION ANCIANATO REFUGIO SANTA ROSA	00.00	27.964,200.00

MUNICIPIO DE GARZON

Nit: 891180022-6

ORDEN DE PAGO

2022002540

Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
	14/12/2022	**27,964,200.00**	**27,964,200.00**	27,964,200.00

3. *MOVIMIENTO PRESUPUESTAL*

Vigencia Presupuestal

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2022000199	2022000178	2.3.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central SECTOR 41 INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN PROGRAMA. 4104-Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar SUBPROGRAMA: 1500-Intersubsectorial Desarrollo Social ELEM. CONST: 41041-Atención integral al adulto mayor PRODUCTO 4104008-Servicio de atención y protección integral al adulto mayor PROYECTO:2021412980021-DESARROLLO DE PROGRAMAS DE ATENCION INTEGRAL DE POBLACION EN SITUACION PERMANENTE DE DESPROTECCION SOCIAL Y/O FAMILIAR EN EL MUNICIPIO DE GARZON DEPARTAMENTO DEL HUILA FUENTE:120803-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 10% EMPUGAR	23,[illegible]
2022000199	2022000178	2.3.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central SECTOR:41-INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN PROGRAMA: 4104-Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar SUBPROGRAMA: 1500-Intersubsectorial Desarrollo Social ELEM. CONST: 41041-Atención integral al adulto mayor PRODUCTO: 4104008-Servicio de atención y protección integral al adulto mayor PROYECTO:2021412980021-DESARROLLO DE PROGRAMAS DE ATENCION INTEGRAL DE POBLACION EN SITUACION PERMANENTE DE DESPROTECCION SOCIAL Y/O FAMILIAR EN EL MUNICIPIO DE GARZON DEPARTAMENTO DEL HUILA FUENTE:120802-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 20% ESE MARIA AUX	4,[illegible]
			Total Presupuesto:	27,964,200.00

MUNICIPIO DE GARZON

Nit: 891180022-6

ORDEN DE PAGO

2022002540

PAOLA ANDREA TELLO ZAMBRANO
Secretaria de Hacienda Municipal

Elaboró
PAULA ANDREA RIVERA BARREIRO

REVISO
NINFA FLOREZ MURCIA
Contadora