FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4

PROFESIONALES

PSICOLOGA

FISIOTERAPEUTA

COORDINADORA

CHEF

Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4

PERIODO DEL INFORME:	1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2024
1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO	
CONTRATANTE	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT	901.534777- 4
REPRESENTANTE LEGAL	AHUDER JAVER GUTIÉRREZ JARAMILLO
C.C.	9.430.519 de Yopal
CONTRATISTA	CELINA MARITZA VELASQUEZ DUARTE
C.C.	37.899.108 DE SAN GIL
OBJETO DEL CONTRATO	0332024
PLAZO DE EJECUCIÓN	UN (08) OCHO, CONTADOS APARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONVENIO No. 640 DEL 2024
FECHA DE INICIO	8 DE MAYO DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	7 DE SEPTIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES
LUGAR DE EJECUCIÓN	HOGAR LARGA ESTANCIA

ACTIVIDAD 1:

Valoración inicial historias clínicas individuales a 33 adultos mayores del hogar larga estancia. (Realizada por un profesional en psicología) durante el plazo de ejecución 2 meses, actividad terminada, las historias clínicas reposan en las carpetas de cada usuario.

• Documentar y registrar las novedades de los pacientes en relación a trastornos o alteración del estado de cualquiera de ellos y revisar de sus historias clínicas sus avances o progresos relacionados con la salud mental, realizando las recomendaciones respectivas si a ello hubiere lugar al coordinador del programa.

• Documentar en la historia integral de los adultos mayores toda la información que nos servirá como guía para un posterior seguimiento de como se ha podido impactar en beneficio en el tratamiento del paciente.

• Asegurar que se cumpla con la ingesta de los medicamentos necesarios formulados por los especialistas en el área de psiquiatría para así garantizar las buenas condiciones y hábitos saludables de los adultos mayores.

DESARROLLO:

Se realiza valoración psicológica a 33 adultos mayores atendidos en la modalidad interno; donde se determinara en la historia clínica individual las alteraciones del estado del paciente si así lo requiera o posterior seguimiento a lo ya diagnosticado.

En la valoración se identifican nuevos casos de alteración del estado de ánimo y consciencia del adulto mayor, al igual que reafirmar el diagnostico dado anteriormente.

Se observa que durante la valoración psicológica, refieren estar tranquilos por el nuevo servicio, ya que anteriormente no contaban con el área de psicología personalizada, manifiestan sentirse escuchados y seguros con el proceso.

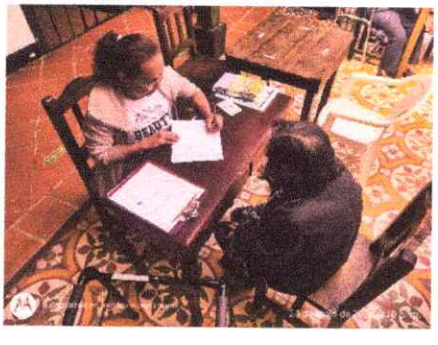
FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

20 de mayo a 26 de junio de 2024 – Hogar Larga Estancia

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Historia clínica de la valoración psicológica individual.
2. Registro Fotográfico
3. Planillas de firmas o huellas del desarrollo de la actividad






ACTIVIDAD 2:

Diseñar e implementar grupos de apoyo que favorezcan la calidad de vida del adulto mayor; dirigido a 33 abuelitos del hogar larga estancia. La actividad se desarrolló con el profesor IVAN ECHAVARRIA, del grupo CLAUN, de manera grupal una en sola jornada y ya fue ejecutada.

DESARROLLO:

La actividad tiene como objetivo la realización de encuentros con diferentes instituciones para fomentar ambientes o entornos saludables como el baile, la poesía, teatro, entre otras, que inspiren a nuestros adultos mayores a participar de estas actividades para su sano esparcimiento, crecimiento emocional y de recreación.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

Sábado 1 de junio de 2024 – Hogar Larga Estancia

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Planillas de firmas o huellas del desarrollo de la actividad
2. Registro Fotográfico





ACTIVIDAD 3

Promover la expresión de sentimientos hacia los compañeros del Centro Hogar, por medio de la celebración de cumpleaños, dirigido a los 33 abuelitos. La actividad se realizó con los colaboradores de turno y el área de psicología, de manera grupal en una sola jornada y ya fue ejecutada.

DESARROLLO:

Promover el desarrollo emocional y fraternal entre los adultos mayores, haciéndolos participes y los verdaderos protagonistas en su día, manifestando el cariño que sentimos hacia ellos como una herramienta valiosa para fomentar la unidad e incrementar su autoestima.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

Martes 11 de junio de 2024 - Hogar Larga Estancia

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico





ACTIVIDAD 4:

Entrenar al adulto mayor técnicas de autoestima emocional (Trabajo en equipo)

DESARROLLO:

La actividad tiene como objetivo contribuir al aprendizaje, al desarrollo de habilidades sociales como la comunicación, asertividad, escucha activa y

empatía para el desarrollo de vínculos sociales y relaciones interpersonales, también se ha logrado que los adultos mayores participen más.

Se les brinda las indicaciones de la actividad de la cual deberán armar una torre con espaguetis y plastina para realizar las bases, en la cual consiste en armar la torre más alta y se mantenga en pie. Materiales espaguetis y plastina.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

Miércoles 26 de junio de 2024 – Hogar Larga Estancia

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Planillas de firmas o huellas del desarrollo de la actividad
2. Registro Fotográfico















ACTIVIDAD 5:

Entrenar al adulto mayor técnicas de autoestima emocional (ATENCIÓN, LOGICA Y MEMORIA)

DESARROLLO:

La actividad tiene como objetivo incrementar la capacidad funcional y el desempeño en las tareas diarias, mejorando la calidad de vida, creando un entorno que estimule el razonamiento y la actividad motora; mejorando su bienestar, estado de ánimo y autoestima.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

Viernes 28 de junio de 2024 – Hogar Larga Estancia

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Planillas de firmas o huellas del desarrollo de la actividad
2. Registro Fotográfico







ACTIVIDAD 6:

Intervención de psicología individual

DESARROLLO:

La actividad tiene como objetivo promover los logros de cambio o modificaciones en el comportamiento la salud física y psíquica, ayudando al adulto mayor al manejo de sus emociones, aportando al control de impulsos, toma de decisiones y problemas personales.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

Miércoles 26 de junio de 2024 – Hogar Larga Estancia

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico



ACTIVIDAD 7:

Solución de problemas

DESARROLLO:

La actividad tiene como objetivo participar de actividades confrontando los problemas cotidianos de la convivencia y mejorar las relaciones

interpersonales, además de adquirir compromisos para la sana convivencia y buen funcionamiento del hogar.

También se realizan cambio de habitaciones, mejorando la calidad de vida y comodidad de los adultos mayores.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

Domingo 23de junio de 2024 – Hogar Larga Estancia

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Actas
2. Registro Fotográfico







ACTIVIDAD 8:

Demás actividades que se requieran

1. Recibir visitas de los colaboradores de la Alcaldía Mayor de Tunja
2. Organizar el traslado de abuelitos al Hogar larga estancia
3. Organizar con la auxiliar de enfermería la acomodación del adulto mayor en las respectivas habitaciones
4. Organizar los listados para entrega de alimentos (desayuno, almuerzo, cena) beneficiarios externos
5. Entrega de tazas beneficiarios externos
6. Organizar y dar orden a enfermería en medicamentos y demás

7. Organizar y programar las citas y vehículo para traslado de adulto mayor a citas medicas
8. Elaborar fecha de cumpleaños adulto mayor
9. Resguardar las historias clínicas y elementos personales del adulto mayor
10. Agendar visitas de familiares y amigos adulto mayor
11. Armar y entregar los kits de aseo para el adulto mayor
12. Recibir las novedades que requiera el adulto mayor.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

1 de junio a 30 de junio 2024 - Hogar Larga Estancia

Ps. CELINA MARITZA VELASQUEZ DUARTE
C.C. 37.899.108 DE SAN GIL
CEL. 3026391056
E-mail: maritzaveldu@gmail.com

INTEGRAL AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA BOYACA-VIGENCIA 2024 DENTRO DE ESTATEGIA "SABIDURIA CON AMOR" DE LA SECRETARIA DE LA MUJER EQUIDAD DE GENERO E INCLUSION SOCIAL.

ACTA N°	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
1	HOGAR LARGA ESTANCIA	18-06-2024	10:18 am	11:26 am

RESPONSABLE: MARITZA VELASQUEZ DUARTE

NOMBRE:
CARLOS JULIO MENDIVELSO

OBSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIOS DE LOS HECHOS

SE REALIZA ABORDAJE AL ADULTO MAYOR CARLOS MENDIVELSO, AGRADANDO ALGUNAS NORMAS DEL MANUAL DE CONVIVENCIA EN RELACIÓN AL CAMBIO CONSTANTE DE ROPA Y DE INFESTA ALIMENTARIA.

EN REFERENCIA A SU ROPA REFIERE TENER MUY POCA Y QUE PREFIERE EL COLOR AZUL OSCURO. CAMISA DE BOTONES TALLA S - PANTALON TALLA 32 - ROPA INTERIOR TALLA L - MEDIAS TALLA 12 - 3 SACOS TALLA L - ZAPATOS EN CUERO O GUERILLA COLOR CARMEN OSCURO, DE SUELA NEGRA TALLA 41.

EN CUANTO A SU ALIMENTACIÓN REFIERE QUE SE LE OLVIDA HABER RECIBIDO, SE LE RECOMIENDA QUE NO PUEDE PROBAR LOS ALIMENTOS DE OTROS ABUELITOS POR EL RIESGO DE CONTRAER ALGÚN VIRUS, SOLICITA LE SIRVAN UN POQUITO MÁS.

SE EVIDENCIA UNA LEVE DEMENCIA SENIL, ASOCIADO CON TRASTORNO ALIMENTICIO.

SE LE PREGUNTA POR SU ESTADO DE ÁNIMO Y EXPRESA ESTAR TRISTE POR EL FALLECIMIENTO DE SU MAMÁ Y QUE DESEA IRSE PARA FORTUL - ARAUCA CON SU TÍA GERARDO, NO REGISTRA NÚMEROS TELEFÓNICOS PARA UN ACERCAMIENTO FAMILIAR.

INTEGRAL AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA BOYACA-VIGENCIA 2024 DENTRO DE ESTATEGIA "SABIDURIA CON AMOR" DE LA SECRETARIA DE LA MUJER EQUIDAD DE GENERO E INCLUSION SOCIAL.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN

FIRMA DEL ACTA		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
CARLOS JULIO MENDIVELSO	ADULTO MAYOR	
MARITZA VANESSA D.	PSICOLOGA	

INTEGRAL AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA BOYACA-VIGENCIA 2024 DENTRO DE ESTATEGIA "SABIDURIA CON AMOR" DE LA SECRETARIA DE LA MUJER EQUIDAD DE GENERO E INCLUSION SOCIAL.

ACTA N°	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
01	HOGAR LARGA ESTANCIA	18-06-2024	01:15 pm	02:19 pm

RESPONSABLE: MONICA BOYACA

NOMBRE:
JOSE ALEJANDRO SOSA Y PEDRO NEL RODRIGUEZ

OBSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIOS DE LOS HECHOS

- Se realiza reunión con los usuarios Alejandro - Pedro Don Alejandro manifiesta que tuvo un momento con cardina Aux enfermería, que en el momento de suministra las gotas ella le dijo que no "era la sirvienta".
- Don Pedro manifiesta que hay enfermeras que en el otro lugar Margot maltatados sin embargo acá no se ha presentado Patricia enfermera se toma atribuciones que no le corresponden. y anda pendiente a toda hora.

Maritza explica las normas Cocinar en habitaciones.

- Respeto hacia las enfermeras
- Dona Sara no puede estar todo el tiempo en la habitación y debe tener sus actividade de manera individual

- Respeto con los otros usuarios no agresiones verbales y respeto entre todos.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN

FIRMA DEL ACTA		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
Mónica Bayona	Coordinadora Hogar	
Maritza Velasquez	Psicologa Hogar.	
Alejandro Sana	Usuario	
Pedro Nel Rodriguez	Usuario.	

INTEGRAL AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA BOYACA-VIGENCIA 2024 DENTRO DE ESTATEGIA "SABIDURIA CON AMOR" DE LA SECRETARIA DE LA MUJER EQUIDAD DE GENERO E INCLUSION SOCIAL.

ACTA N°	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
02	HOGAR VIDA ESTACION	19-06-2024	1:54 PM	2:16 PM

RESPONSABLE: MARITZA VELASQUEZ D

NOMBRE:
PEDRO NEL RODRIGUEZ C.C. 6.760.957 TUNJA

OBSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIOS DE LOS HECHOS

DE ACUERDO AL ACTA N° 01 DE LA DE JUNIO DEL PRESENTE AÑO, SE ADQUIRIERON CIERTOS COMPROMISOS DEL MANUAL DE CONVIVENCIA RELACIONADOS CON EL BUEN TRATO POR PARTE DE LOS BENEFICIARIOS Y CUIDADORES, MEDIANTEMENTE DESPUES DE LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS, EN HORAS DE LA NOCHE SE PRESENTA UNA DISCUSIÓN ENTRE EL ADULTO MAYOR PEDRO NEL RODRIGUEZ Y LA AUXILIAR DE ENFERMERIA CAROLINA APONTE, DONDE MANIFIESTA RECIBIR AMENAZAS POR PARTE DEL BENEFICIARIO SE LE SOLICITA A DON PEDRO RODRIGUEZ SUS DESCARGOS, DE IGUAL QUE A LA CUIDADORA.

SE DEJA POR SENTADO QUE NINGUNA DE LAS DOS PARTES DEBEN AGREDIRSE FISICA Y/O VERBALMENTE DENTRO Y FUERA DEL HOGAR, DE LLEGAR A PRESENTARSE CUALQUIER HECHO SE TOMARAN LAS MEDIDAS PERTINENTES.

A SU VEZ SE LE MANIFIESTA QUE EN EL TRANSCURSO DE LA SEMANA SE LE CAMBIARA DE HABITACIÓN.

SE DIERON DESCARGOS

Maritza Velásquez Duarte
PSICÓLOGA SOCIAL

INTEGRAL AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA BOYACA-VIGENCIA 2024 DENTRO DE ESTATEGIA "SABIDURIA CON AMOR" DE LA SECRETARIA DE LA MUJER EQUIDAD DE GENERO E INCLUSION SOCIAL.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACCIÓN	**RESPONSABLE**	**FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN**
ENTREGA DESCARGOS	PEDRO NEL RODRIGUEZ	20 DE JUNIO 2024

FIRMA DEL ACTA		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO/ENTIDAD**	**FIRMA**
PEDRO NEL RODRIGUEZ	ADULTO MAYOR	
MARTHA VELOSQUEZ D	PSICOLOGA	

Tunja

18 junio 2024

Yo Yuli Carolina aponteDaza, identificada con cédula de ciudadania cc:1049624593 de Tunja auxiliar de enfermería, me encuentro en el hogar larga estancia realizando la entrega de turno a auxiliares de enfermeria entrantes, cuando veo al beneficiario Pedro Nell Rodriguez, en el pasillo cerca a enfermería, escuchando la información que allí se estaba mencionando, me acercó a el le pregunto en qué le puedo ayudar, y me contesta" en nada si necesitara algo ya se lo hubiera pedido," le pedí que se retirara a su habitación a lo que él me responde de forma grosera y agresiva" que me va a hacer echar"

Dejo la novedad en la nota de enfermería, y salgo del hogar,

Minutos después recibo la llamada de la auxiliar Blanca Martínez diciéndome que tenga mucho cuidado con el usuario Pedro. Porque le dijo que "si alcaldía no me sacaba, se conformaba con meterme unas puñaladas"

Hago este reporte para que se tenga conocimiento de esta situación, manifestando que tengo temor por mi integridad física, se que en la habitación tiene escondidos cuchillos por lo tanto pido a directivos del hogar y directivos del programa sabiduría con amor tomar los correctivos, y acciones preventivas para evitar cualquier tipo de agresión, tanto a compañeros, cómo a personal de enfermería

Atentamente: Yuli Carolina Aponte

Daza cc: 1049624593

Auxiliar de enfermería

19/6/2024
H: 7:04 am
c/e
Maritza Velasquez Duarte

TUNJA, 19 DE JUNIO DE 2024.

SEÑORES
FUNDACION DERECHOS HUMANOS Y EXPERIENCIAS

RECIBAN UN CORDIAL SALUDO,

POR MEDIO DE LA PRESENTE YO PEDRO NEL RODRIGUEZ, CON CEDULA N: 6,760 857 DE TUNJA, MANIFIESTO QUE EL DIA MARTES 18 DE JUNIO DE 2024, EN HORAS DE LA TARDE NOCHE ME ENCONTRABA EN MI HABITACION Y PASO UNA ENFERMERA CAROLINA OPONTE Y REALIZABA SU RONDA, POSTERIOR A ELLO ME ENCONTRABA PREGUNTANDO AL SEÑOR QUE SE ENCONTRABA INSTALANDO UNOS PASAMANOS Y EN ESAS SALIO LA AUXILIAR CAROLINA DICIENDOME "QUE NECESITO, QUE QUIERE, QUE SE LE OFRECE" A LO QUE YO LE RESPONDI "NO NECESITO NADA, SI YO LA HUBIESE NECESITADO YO LA HUBIESE BUSCADO" Y ELLA CONTESTO QUE ME PASO RONDANDO Y VIENDO ATENCION A LO QUE ESTABAN HACIENDO Y LUEGO A ELLA SALIO MANDA BANDA A GRITARME A DECIRME QUE ERA LO QUE ME PASABA Y PORQUE ESTABA REGAÑANDO, YO SOLO LE CONTESTE.

ME RETIRE AL COMEDOR Y LE MANIFESTE A BLANCA MARTINEZ "TENGO TANTO ROBIN QUE ME PROVOCA MATAR A ESA VIEJA", ESO FUE TODO, LO DIJE EN UN MOMENTO DE ROBIN Y PIDO DISCULPAS SI OFENDI O MALTRATE EN SU MOMENTO A LA PERSONA.

ATENTAMENTE,

6760857

RECIBIDO
19/06/2024
H: 2:34 pm
MARITZA VELASQUEZ DUARTE
PSICOLOGA

INTEGRAL AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA BOYACA-VIGENCIA 2024 DENTRO DE ESTATEGIA "SABIDURIA CON AMOR" DE LA SECRETARIA DE LA MUJER EQUIDAD DE GENERO E INCLUSION SOCIAL.

ACTA N°	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
01	HOGAR LORETA ESTANCIA	20-06-2024	9:27 AM	

RESPONSABLE: MARITZA VELASQUEZ

NOMBRE: MARIA DEL ROSARIO MONROY C.C 41.311.610

OBSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIOS DE LOS HECHOS

EN CONVERSACIÓN AL MANUAL DE CONVIVENCIA SE LE INFORMA AL ADULTO MAYOR MARIA DEL ROSARIO MONROY, QUE LAS SALIDAS EN COMPAÑIA DE SUS FAMILIARES SOLO SERÁ UNA VEZ POR MES, A LA CUAL SE LE MANIFESTARA A SU FAMILIA QUE DEBERÁN HACERSE RESPONSABLE DEL CUIDADO E INTEGRIDAD DEL ADULTO MAYOR Y DE LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS SIEMPRE Y CUANDO LO REQUIERA.

Maritza Velásquez Duarte
PSICÓLOGA FUNDACIÓN

INTEGRAL AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA BOYACA-VIGENCIA 2024 DENTRO DE ESTATEGIA "SABIDURIA CON AMOR" DE LA SECRETARIA DE LA MUJER EQUIDAD DE GENERO E INCLUSION SOCIAL.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACCIÓN	**RESPONSABLE**	**FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN**

FIRMA DEL ACTA		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO/ENTIDAD**	**FIRMA**
MARIA DEL ROSARIO MANRIQUE	ADULTO MAYOR	
MARITZA VELASQUEZ	PSICOLOGA	

INTEGRAL AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA BOYACA-VIGENCIA 2024 DENTRO DE ESTATEGIA "SABIDURIA CON AMOR" DE LA SECRETARIA DE LA MUJER EQUIDAD DE GENERO E INCLUSION SOCIAL.

ACTA N°	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
1	HOGAR VIEJOS ESTANCIA	23-06-2024	9:30 a.m	11:00 a.m

RESPONSABLE: MARITZA VELASQUEZ D

NOMBRE:

OBSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIOS DE LOS HECHOS

SIENDO LAS 9:30 A.M, EN LA RECEPCION DEL HOGAR VIEJOS ESTANCIA SE CITAN LOS SIGUIENTES ADULTOS MAYORES PARA TRATAR TEMAS DE BUEN TRATO ENTRE ELLOS, YA QUE MANIFIESTAN QUE LOS INCONVENIENTES EN EL HOGAR VIENE DE AÑOS ANTERIORES.

PEDRO NEL RODRIGUEZ - C.C 6.760.997
JOSE ALEJANDRO SAAVEDRA MARTINEZ - C.C 6.764.244
LUIS EVELIO TORRES - CC. 11.295.102
JOSE ACEVEDO - C.C 6.742.565
HERNANDO BECERRA CONTRERAS - C.C 5538550 (TESTIGO)

EN LA REUNION SE LES BRINDO EL ESPACIO DE DIRIGIRSE A CADA UNO PARA MANIFESTAR SUS INCONVENIENTES E INCONFORMIDADES, SE EVIDENCIA QUE LOS ADULTOS MAYORES SE SIENTEN HERIDOS POR LOS DICHOS Y COMPORTAMIENTOS DE CIERTOS ABUELOS.

DESPUES DE HABERLOS ESCUCHADO, SE LOGRA LOS SIGUIENTES COMPROMISOS

1. SE DEBERAN RESPETAR SUS PROPIOS ESPACIOS, DURANTE LA HORA DE SIESTA DE DON JOSE ACEVEDO, NO PONER MUSICA O RECIBIR BURLAS POR PARTE DE LOS ADULTOS MAYORES
2. DEBERAN COMPARTIR EL HOGAR, ES DECIR QUE PUEDEN TRANSITAR POR TODO LA CASA SIN OFENDERSE, AMENAZARSEN O AGREDIRSE FISICA O VERBALMENTE, DE LLEGARSE A PRESENTAR NUEVAMENTE DESPUES DE FIRMADO ESTA ACTA SE PROCEDERA LLEVAR EL CASO A LOS ENTES COMPETENTES.

SE LE BRINDO EL ESPACIO A DON HERNANDO BECERRA, PARA DIRIGIRSE A SUS COMPAÑEROS CON PALABRAS DE ALIENTO Y RESPETO DE TODOS Y DE PODER TENER UNA CONVIVENCIA SANA Y TRANQUILA, DEJANDO ATRAS LOS PROBLEMAS QUE VIENEN DESDE MUCHO ANTES Y QUE SIGUE CON LA NUEVA ADMINISTRACIÓN, TAMBIÉN AGRADECE POR LA GESTIÓN QUE SE ESTA (GESTIONANDO) RESOLVIENDO POR PARTE DEL ÁREA DE PSICOLOGIA.

POSTERIOR A ELLO, EL SEÑOR LUIS EVELIO TORRES REFIERE QUE LOS PROBLEMAS CON LA AUX. DE ENFERMERÍA MARGOTH TRIANA, SIGUEN PORQUE DESDE EL HOGAR ANTERIOR ELLA LO EMPUJA CUANDO LE ESTABAN AYUDANDO A DUCHARSE QUE POR ESO ESTA ROBIN E INCOMODADO HACIA ELLA, LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA ACEPTA DE SU ERROR Y SE COMPROMETE A LO CUAL SE DECIDE POR CONFORMIDAD QUE DURANTE EL TURNO ELLA NO LE BRINDARA EL SERVICIO SE APOYARA CON OTRA COMPAÑERA PARA ATENDERLO, PUES DESDE HACE

INTEGRAL AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA BOYACA-VIGENCIA 2024 DENTRO DE ESTATEGIA "SABIDURIA CON AMOR" DE LA SECRETARIA DE LA MUJER EQUIDAD DE GENERO E INCLUSION SOCIAL.

15 DIAS SE VIGILE TRANSCURRIDO ASI, POR PARTE DE DON LUIS EVELIO SE COMPROMETE A NO INSULTARLA Y TRATARLA EN NINGÚN MOMENTO, A LO CUAL ELLA ACEPTA HACER LO MISMO

SE ABORDA A DON MOISES ACOSTA, QUE DEBERA REALIZAR ACTIVIDADES DE 3:00 DE LA TARDE A 4:00 P.M, PARA RESPETAR LA HORA DE SIESTA Y SE LE SOLICITA NO INGRESAR A LA HABITACION DE DON EVELIO TORRES.

DURANTE LA JORNADA Y EN VISTA QUE DE ACUERDO A LA ANTERIOR NO HABIAN REALIZADO EL CAMBIO DE HABITACIONES, SE DESPRENDE DE LA HABITACION 6 A LA 11 JOSE SAID Y PEDRO NEL Y DE LA HABITACION 11 A LA 6 JOSE ACEVEDO Y DON LUIS EDUARDO GARCIA. TURNO DE BUENOS MARTINEZ Y MARGOTH TRIANA - JULIAN VEGA

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACCIÓN	**RESPONSABLE**	**FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN**

FIRMA DEL ACTA		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO/ENTIDAD**	**FIRMA**
PEDRO NEL RODRIGUEZ	ADULTO MAYOR	
JOSE ALEJANDRO SAID	ADULTO MAYOR	
LUIS EVELIO TORRES	ADULTO MAYOR	
JOSE ACEVEDO	ADULTO MAYOR	Jose Acevedo
MOISES ACOSTA	ADULTO MAYOR	
HERNANDO RECORRA	ADULTO MAYOR	
MARITZA VENDALES D	PSICOLOGA H.L.E	
BUENOS MARTINEZ	AUX ENFERMERIA	
MARGOTH TRIANA	AUX ENFERMERIA	Margoth Triana
JULIAN VEGA	SS GERENTES	

INTEGRAL AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA BOYACA-VIGENCIA 2024 DENTRO DE ESTATEGIA "SABIDURIA CON AMOR" DE LA SECRETARIA DE LA MUJER EQUIDAD DE GENERO E INCLUSION SOCIAL.

ACTA N°	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
1	HOGAR VIRGEN ESTANCIA	27-06-2024	12:27 P.M	12:37 P.M

RESPONSABLE:

NOMBRE:

OBSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIOS DE LOS HECHOS

EL SEÑOR EVELIO TORRES CON CEDULA N° 11.295.102, HACE ENTREGA DE UN CELULAR ALCATEL COLOR NEGRO A DON ALIRIO PARRA CON CEDULA N° 6.758.112, BENEFICIARIO INTERNO.

Maritza Velásquez Duarte
PSICÓLOGA

INTEGRAL AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA BOYACA-VIGENCIA 2024 DENTRO DE ESTATEGIA "SABIDURIA CON AMOR" DE LA SECRETARIA DE LA MUJER EQUIDAD DE GENERO E INCLUSION SOCIAL.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN

FIRMA DEL ACTA		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
José Aleus Parra	BENEFICIARIO	
EVELIO TORRES	ADULTO MAYOR	

29	SIABATO TUMAY OFELIA	24142783		
30	TORRES MUÑOZ ARISTIDES	6756043		
31	TORRES LUIS EVELIO	11295102		
32	VACA RUIZ ODILIO	2861133		
33	VARGAS EDGAR CESAR	4090640		
34	ZULUAGA ARENAS LUIS EDUARDO	5945318		

Maritza Velásquez Duarte

28-06-2024

Alcaldía Mayor de Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

ACTA No.	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
1	HOGAR VIDAS ESTRUENDO	24-12-2024	5:00 Pm	5:31 Pm

RESPONSABLE:

INGRESO A HOGAR X COMEDOR ___

INFORMACION DE LA VISITA DOMICILIARIA PREVIA AL INGRESO

NOMBRE:
JUAN JOSE BARRIOS

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

PROPIA ___ ALQUILADA ___ FAMILIAR ___ HABITANTE DE CALLE ___

ABANDONADO (A) EN CLÍNICA Y HOSPITAL:

VISITA REALIZADA POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____ OTRO _____

OBSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIO DE QUIEN REALIZA LA VISITA:
ADULTO MAYOR RECUERDA MUY POCO DE SU NUCLEO FAMILIAR, SOLO EN QUE CIUDAD SE ENCUENTRA, PERO NO REFIERE FECHAS, SE SIENTE NOSTALGICO. ES CONSCIENTE Y SE PUEDE MANTENER UNA CONVERSACION FLUIDA. EN SU MOMENTO TRABAJO DE MECEDORA SI HOSE BIEN NO SE IDENTIFICA NINGUN TRASTORNO. ES UNA PERSONA TRANQUILA

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN REALIZA VISITA:
MARIELA VELASQUEZ O
CÉDULA: 37874408 CARGO: PSICOLOGA

SITUACION Y/O MOTIVOS Y/O CAUSAS QUE AMERITAN INTERNARLO (A)

CARENCIA DE UNA RED DE APOYO: _____ ABANDONO DE LA RED DE APOYO: _____ EVIDENCIAS DE MALTRATO, VIOLENCIA, DESCUIDO, DESNUTRICION: _____ SOPORTES DE VULNERABILIDAD APORTADOS POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____ HABITANTE DE PASO: _____ _____ DIAS DE ABANDONO EN CLINICA U HOSPITAL.

OTRO _____

Escaneado con CamScanner

Alcaldía Mayor de Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO

FECHA: DÍA ___ MES ___ AÑO ___ HORA ___

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE EL INGRESO: _____

CARGO: _____

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN

FIRMA DEL ACTA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
JUAN JOSE BARRIOS	ADULTO MAYOR	

PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 18 No. 9-87 atención al ciudadano.

Dirección: Calle 19 # 9 -95 Edificio Municipal Tunja, Boyacá - Conmutador: +60 (8) 7405770 Ext 1100
Correo electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co : web: http://www.tunja-boyaca.gov.co
Nit: 891800846 - 1

Escaneado con CamScanner

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

ACTA No.	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
1	Hogar Vaya Estancia	26-06-2024	12:00 Pm	12:45 Pm

RESPONSABLE:

INGRESO A HOGAR____ COMEDOR____

INFORMACION DE LA VISITA DOMICILIARIA PREVIA AL INGRESO

OMBRE: LIGIA INES CHAVEZ MORENO C.C. 1049 624 039

RECCIÓN DE RESIDENCIA:

OPIA____ ALQUILADA____ FAMILIAR____ HABITANTE DE CALLE ____

ANDONADO (A) EN CLÍNICA Y HOSPITAL:

SITA REALIZADA POR PERSONERIA Y/O DEFENS
RIA: _____OTRO_____

SERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIO DE QUIEN REALIZA LA VISITA:
ADULTO MAYOR SIN COHERENCIA EN SUS RELATOS E HISTORIAS
PRESENTA DIFICULTAD EN EL HABLA PERDIDA DE MEMORIA Y OLVIDO
TOTAL Y PERDIDA DE JUICIO

MBRE COMPLETO DE QUIEN REALIZA VISITA:
DRIS VERGARA D
ULA: 37899198 CARGO: PSICOLOGA

SITUACION Y/O MOTIVOS Y/O CAUSAS QUE AMERITAN INTERNARLO (A)

NCIA DE UNA RED DE APOYO: _____ ABANDONO DE LA RED DE APOYO: _____EVIDENCIAS DE
RATO, VIOLENCIA, DESCUIDO, DESNUTRICION: _____ SOPORTES DE VULNERABILIDAD
TADOS POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____HABITANTE DE PASO: _____
___DIAS DE ABANDONO EN CLINICA U HOSPITAL.

Escaneado con CamScanner

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO

FECHA: DÍA____MES____AÑO_____ HORA_____

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE EL INGRESO:

CARGO: _____

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN

FIRMA DEL ACTA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
LIGIA INES CHAVEZ M	ADULTO MAYOR	

PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano.

Dirección: Calle 19 # 9 -95 Edificio Municipal Tunja, Boyacá - Conmutador: +60 (8) 7405770 Ext 1100
Correo electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co : web: http://www.tunja-boyaca.gov.co
Nit: 891800846 - 1

Escaneado con CamScanner

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

ACTA No.	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
1	HOGAR VIEJO ESPINOZA	26-06-2024	1:26 PM	1:45 PM

RESPONSABLE:

INGRESO A HOGAR X COMEDOR____

INFORMACION DE LA VISITA DOMICILIARIA PREVIA AL INGRESO

NOMBRE: FLOR MARIA PAEZ

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

PROPIA____ ALQUILADA____ FAMILIAR____ HABITANTE DE CALLE ____

ABANDONADO (A) EN CLÍNICA Y HOSPITAL:

VISITA REALIZADA POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____OTRO_____

OBSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIO DE QUIEN REALIZA LA VISITA:
ADULTO MAYOR CON DIFICULTAD PARA EXPRESARSE, NO COMPRENDE LO QUE SE LE HABLA, CONFUSIÓN O LUCIDEZ MENTAL DISMINUIDA -REFERIDO D UNA VECINA

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN REALIZA VISITA:
MARIA VELASQUEZ D
CÉDULA: 37891198 CARGO: PSICOLOGA

SITUACION Y/O MOTIVOS Y/O CAUSAS QUE AMERITAN INTERNARLO (A)

AUSENCIA DE UNA RED DE APOYO: _____ ABANDONO DE LA RED DE APOYO: _____EVIDENCIAS DE MALTRATO, VIOLENCIA, DESCUIDO, DESNUTRICION: _____ SOPORTES DE VULNERABILIDAD REMITADOS POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____HABITANTE DE PASO: _____
____DIAS DE ABANDONO EN CLINICA U HOSPITAL.

Escaneado con CamScanner

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO

FECHA: DÍA___MES___AÑO_____ HORA_____

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE EL INGRESO:

CARGO: _____

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN

FIRMA DEL ACTA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
ADULTO MAYOR	FLOR MARIA PAEZ	

PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o in en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentrán almacenados en un archivo de propiedad de la Dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la direccion: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano.

Dirección: Calle 19 # 9 -95 Edificio Municipal Tunja, Boyacá - Conmutador: +60 (8) 7405770 Ext 1100
Correo electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co ; web: http://www.tunja-boyaca.gov.co
Nit: 891800846 - 1

Escaneado con CamScanner

Alcaldía Mayor de Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

ACTA No.	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
1	HOGAR VARGAS ESTANCIA	26-06-2024	3:45 P.M	4:15 P.M

RESPONSABLE:

INGRESO A HOGAR____ COMEDOR____

INFORMACION DE LA VISITA DOMICILIARIA PREVIA AL INGRESO

OMBRE: ODILIA BURGOS C.C 1.049604.014

IRECCIÓN DE RESIDENCIA:

ROPIA____ ALQUILADA____ FAMILIAR____ HABITANTE DE CALLE ____

BANDONADO (A) EN CLÍNICA Y HOSPITAL:

SITA REALIZADA POR PERSONERIA Y/O DEFENS
ORIA: _____OTRO_____

BSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIO DE QUIEN REALIZA LA VISITA:
ADULTO MAYOR CON FACILIDAD PARA MANTENER UNA CONVERSACION
ERDIDA DE MEMORIA, DIFICULTAD PARA APRENDER COSAS, OLVIDA
ETALLES DEL DIA A DIA.

MBRE COMPLETO DE QUIEN REALIZA VISITA:
DULTO VERGARA D
DULA: 37899193 CARGO: PSICOLOGA

SITUACION Y/O MOTIVOS Y/O CAUSAS QUE AMERITAN INTERNARLO (A)

RENCIA DE UNA RED DE APOYO: _____ ABANDONO DE LA RED DE APOYO: _____EVIDENCIAS DE
LTRATO, VIOLENCIA, DESCUIDO, DESNUTRICION: _____ SOPORTES DE VULNERABILIDAD
ORTADOS POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____HABITANTE DE PASO: _____
_____DIAS DE ABANDONO EN CLINICA U HOSPITAL.

RO_____

Escaneado con CamScanner

Alcaldía Mayor de Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO

FECHA: DÍA____MES____AÑO_____ HORA_____

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE EL INGRESO:

CARGO: _____

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN

FIRMA DEL ACTA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
ODILIA VARGAS	ADULTO MAYOR	

PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, "Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adiciones, o a en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, supresión y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano.

Escaneado con CamScanner

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

ACTA No.	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
1	HOGAR VIEJOS ESTANCIA	26-06-2024	4:20 pm	4:45 pm
RESPONSABLE:				

INGRESO A HOGAR X COMEDOR____

INFORMACION DE LA VISITA DOMICILIARIA PREVIA AL INGRESO

NOMBRE: ALCIRA SILVA C.C 1049604013

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

PROPIA____ ALQUILADA____ FAMILIAR____ HABITANTE DE CALLE ____

ABANDONADO (A) EN CLÍNICA Y HOSPITAL:

VISITA REALIZADA POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____OTRO_____

OBSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIO DE QUIEN REALIZA LA VISITA:
ADULTO MAYOR CON MOVILIDAD Y LOCOMOCION, TRASTORNO DEL HABLA CARACTERIZADO POR LA PRODUCCION EXCESIVA Y DESORDENADA DE PALABRAS ACOMPAÑADO DE UNA DISTINCION EN LA COHERENCIA Y CURSO DEL PENSAR, SE OBSERVA EN LA SEÑORA QUE SABE LEER Y ESCRIBIR

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN REALIZA VISITA:
MARITZA VERGARA D
CÉDULA: 37899108 CARGO: PSICOLOGA

SITUACION Y/O MOTIVOS Y/O CAUSAS QUE AMERITAN INTERNARLO (A)

CARENCIA DE UNA RED DE APOYO: _____ ABANDONO DE LA RED DE APOYO: _____EVIDENCIAS DE MALTRATO, VIOLENCIA, DESCUIDO, DESNUTRICION: _____ SOPORTES DE VULNERABILIDAD APORTADOS POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____HABITANTE DE PASO: _____
_____DIAS DE ABANDONO EN CLINICA U HOSPITAL.

OTRO_____

Escaneado con CamScanner

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO

FECHA: DÍA___MES___AÑO_____ HORA_____

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE EL INGRESO:

CARGO: _____

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN

FIRMA DEL ACTA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
ALCIRA SILVA	ADULTO MAYOR	

PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0460 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, ya que va en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano.

Dirección: Calle 19 # 9 -95 Edificio Municipal Tunja, Boyacá · Conmutador: +60 (8) 7405770 Ext 1100
Correo electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co : web: http://www.tunja-boyaca.gov.co
Nit: 891800846 - 1

Escaneado con CamScanner

CONVENIO No. 640 DEL 2024 OBJETO: MEG-74 ANUAR ESFUERZOS TECNICOS, ECONOMICOS Y HUMANOS PARA PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA BOYACA-VIGENCIA 2024 DENTRO DE ESTRATEGIA "SABIDURIA CON AMOR" DE LA SECRETARIA DE LA MUJER EQUIDAD DE GENERO E INCLUSION SOCIAL.

ACTIVIDADES DE PSICOLOGIA ADULTO MAYOR

FECHA:	MAYO 20 DE 2024 - JUNIO 26 DE 2024	HORA:	10 52 AM
AREA:	PSICOLOGIA LEVANTAMIENTO HISTORIA CLINICA INDIVIDUAL		
DIRIGIDO:	ADULTO MAYOR - HOGAR LARGA ESTANCIA		
PRESIONAL RESPONSABLE	Ps. Maritza Velasquez Duarte		

N°	NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA	OSERVACIONES
1	ACOSTA BOHORQUEZ MOISES	4274013		
2	ACEVEDO JOSE	6742565	Jose Acevedo	
3	ACUÑA FONSECA FRANCISCO	17094143		
4	BARAJAS AGUIRRE JUAN JOSE	6750[illegible]		
5	BECERRA CONTRERAS HERNANDO	5538550		
6	BARAJAS DIAZ ESTRELLA	40029287		
7	BURGOS ODILIA	1049604014		
8	CASTAÑEDA ALFONSO ELVINIA	23602704		Elvinia Castañeda Alfonso
9	CHAVES LIGIA	1049604009		
10	GARCIA LUIS EDUARDO	2898872		
11	JIMENEZ ACEVEDO ANA ROSA	23272210		
12	MARTINEZ SARA CONSUELO	1049604518		

Maritza Velásquez Duarte
PSICÓLOGA

13	MENDIVELSO CARLOS JULIO	4174328		
14	MONROY ESPITIA MARIA DEL ROSARIO	41311610		
15	MONSALVE JOSE WILSON	4264696		
16	NUMPAQUE RAIRAN PABLO	1049649682		
17	ORTIZ ARANGO IVAN DE JESUS	3427614		
18	PAEZ FLOR MARIA	33375266		
19	PINEDA AGUIRRE LUIS ROSENDO	17035563		
20	PUERTO FONSECA ALVARO	17158529		
21	REINA MARIA DEL CARMEN	1049604015		
22	ROA VARGAS JOSEFINA	1049603992		
23	RODRIGUEZ GARZON PEDRO NEL	6760857		
24	RODRIGUEZ DE SOSA ISMENIA	23274926		
25	RODRIGUEZ TIBASOSA ALVARO	1143557		
26	RUIZ JOSE JULIO	6765549		
27	SANA MARTINEZ JOSE ALEJANDRO	6764244		
28	SILVA ALCIRA	1049604013		

Maritza Velásquez Duarte
PSICÓLOGA

29	SIABATO TUMAY OFELIA	24142783		
30	TORRES MUÑOZ ARISTIDES	6756043		
31	TORRES LUIS EVELIO	11295102		
32	VACA RUIZ ODILIO	2861133		
33	VARGAS EDGAR CESAR	4090840		
34	ZULUAGA ARENAS LUIS EDUARDO	5945318		

Maritza Velásquez Duarte
PSICÓLOGA

CONVENIO No. 640 DEL 2024 OBJETO: MEG-74 ANUAR ESFUERZOS TECNICOS, ECONOMICOS Y HUMANOS PARA PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA BOYACA VIGENCIA 2024 DENTRO DE ESTRATEGIA "SABIDURIA CON AMOR" DE LA SECRETARIA DE LA MUJER EQUIDAD DE GENERO E INCLUSION SOCIAL

ACTIVIDADES DE PSICOLOGIA ADULTO MAYOR

FECHA: JUNIO 4 DE 2024 HORA: 9:00 AM

AREA: PSICOLOGIA DESARROLLAR E IMPLEMENTAR GRUPOS DE APOYO QUE FORTALEZCAN LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR

DIRIGIDO: ADULTO MAYOR USUARIO PROGRAMA GRUPO CUSUN

PROFESIONAL RESPONSABLE: Ps. Maritza Velasquez Duarte

N°	NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA	OSERVACIONES
1	ACOSTA BOHORQUEZ MOISES	4274013		
2	ACEVEDO JOSE	6742565		
3	ACUÑA FONSECA FRANCISCO	17094143		
4	BARAJAS AGUIRRE JUAN JOSE	6750613		
5	BECERRA CONTRERAS HERNANDO	5538550		
6	BARAJAS DIAZ ESTRELLA	40029287		
7	BURGOS ODILIA	1049604014		
8	CASTAÑEDA ALFONSO ELVINA	23601704		
9	CHAVES LIGIA	1049604009		
10	GARCIA LUIS EDUARDO	2898872		
11	JIMENEZ ACEVEDO ANA ROSA	23272210		
12	MARTINEZ SARA CONSUELO	1049604518		

Maritza Velásquez Duarte
PTE

13	MENDIVELSO CARLOS JULIO	4174328		
14	MONROY ESPITIA MARIA DEL ROSARIO	41311610		
15	MONSALVE JOSE WILSON	4264696		
16	NUMPAQUE RAIRAN PABLO	1049649682		
17	ORTIZ ARANGO IVAN DE JESUS	3427614		
18	PAEZ FLOR MARIA	33375266		
19	PINEDA AGUIRRE LUIS ROSENDO	17035563		
20	PUERTO FONSECA ALVARO	17158529		
21	REINA MARIA DEL CARMEN	1049604015		
22	ROA VARGAS JOSEFINA	1049603992		
23	RODRIGUEZ GARZON PEDRO NEL	6760857		
24	RODRIGUEZ DE SOSA ISMENIA	23274926		
25	RODRIGUEZ TIBASOSA ALVARO	1143557		
26	RUIZ JOSE JULIO	6765549		
27	SANA MARTINEZ JOSE ALEJANDRO	6764244		
28	SILVA ALCIRA	1049604013		

Maritza Velásquez Duarte Junio 1/2024

CONVENIO No. 640 DEL 2024 OBJETO: MEG-74 ANUAR ESFUERZOS TECNICOS, ECONOMICOS Y HUMANOS PARA PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA BOYACA-VIGENCIA 2024 DENTRO DE ESTRATEGIA "SABIDURIA CON AMOR" DE LA SECRETARIA DE LA MUJER EQUIDAD DE GENERO E INCLUSION SOCIAL.

ACTIVIDADES DE PSICOLOGIA ADULTO MAYOR

FECHA:	JUNIO 5 - 2024 / JUNIO 12 - 2024	HORA:	8:30 A.M
AREA:	PSICOLOGIA DISEÑAR E IMPLEMENTAR GRUPOS DE APOYO QUE FAVOREZCAN LA CALIDAD DE VIDA ADULTO MAYOR		
DIRIGIDO:	ADULTO MAYOR UNDAD ESTANCIA - MADINCURE RESIDENCIA SAN MARÍN - CEDECA CORTE DE CORBELLO Y REINADOS		
PRESIONAL RESPONSABLE	Ps. Maritza Velasquez Duarte		

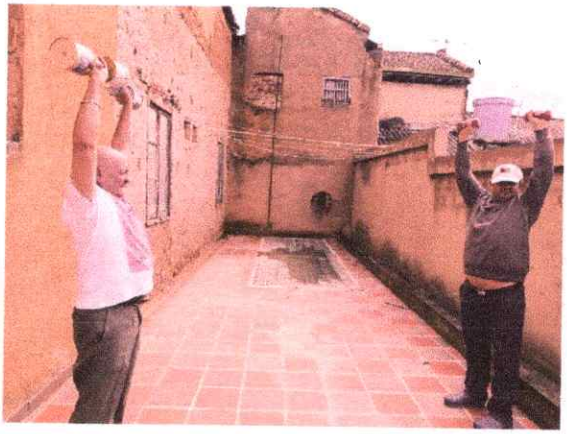
N°	NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA	OSERVACIONES
1	ACOSTA BOHORQUEZ MOISES	4274013		
2	ACEVEDO JOSE	6742565		
3	ACUÑA FONSECA FRANCISCO	17094143		
4	BARAJAS AGUIRRE JUAN JOSE	6750643		
5	BECERRA CONTRERAS HERNANDO	5538550		
6	BARAJAS DIAZ ESTRELLA	40029287		
7	BURGOS ODILIA	1049604014		
8	CASTAÑEDA ALFONSO ELVINIA	23602704		
9	CHAVES LIGIA	1049604009		
10	GARCIA LUIS EDUARDO	2898872		
11	JIMENEZ ACEVEDO ANA ROSA	23272210		
12	MARTINEZ SARA CONSUELO	1049604518		

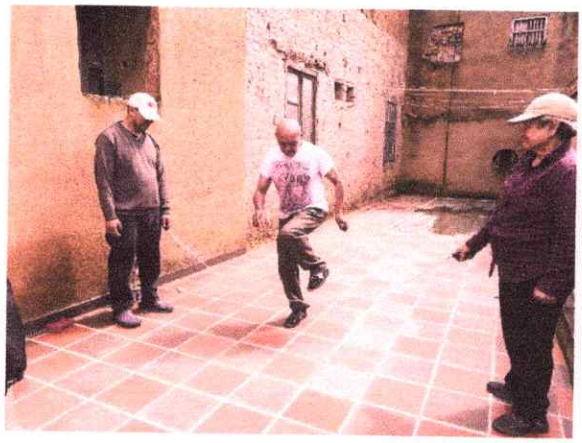
Maritza Velasquez Duarte

JUNIO 5/12/2024

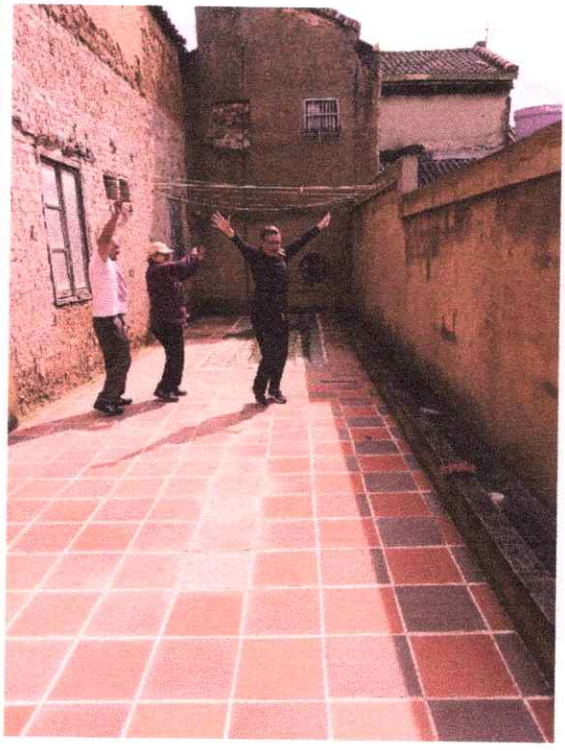
Maritza Velásquez Duarte
PSICÓLOGA REMPETAL

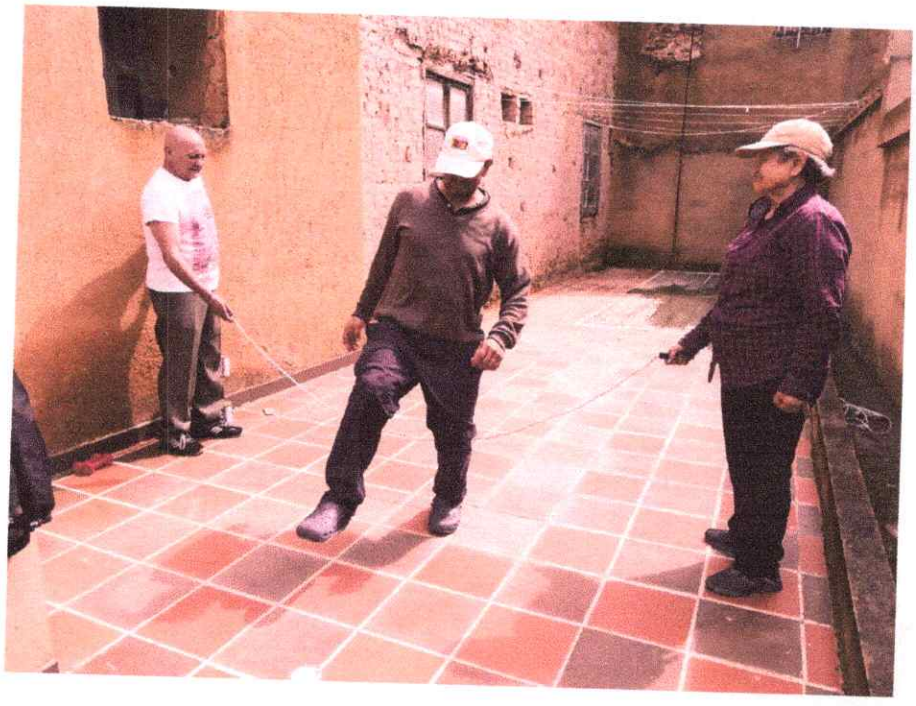
Junio 5-12/24











ACTIVIIDAD No 5:

Psicomotricidad en el Adulto Mayor: trabajar la psicomotricidad en la tercera edad puede ayudarnos a mantener y mejorar nuestra salud física, mental y emocional, además de enriquecer nuestra vida social y permitirnos disfrutar de un envejecimiento activo.

- Tomar conciencia del propio cuerpo (propiocepción) y de sus cambios, sobre todo en relación a cómo se comporta cuando está en movimiento y cuando está en reposo.
- Mejorar habilidades como el equilibrio, la fuerza y la coordinación.
- Reducir la tensión a nivel físico y emocional.
- Promover el desarrollo motor en el adulto mayor, asi como el control de los movimientos involuntarios.
- Ofrecer herramientas de adaptación a las rutinas diarias superando las limitaciones impuestas por el envejecimiento.

DESARROLLO:

Se realizó con los adultos mayores del Hogar de larga estancia de la ciudad de Tunja, actividad de motricidad gruesa con bombas y ula ula y de motricidad fina con el juego de escalera y parqués. Esta actividad tuvo como finalidad mejorar la movilidad, coordinación, fuerza y pinza de los miembros superiores, ganando mayor control y movilidad de músculos y articulaciones.

FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

Hogar de larga estancia de la ciudad de Tunja, martes 11, lunes 17 y miércoles 19 de junio de 2024.

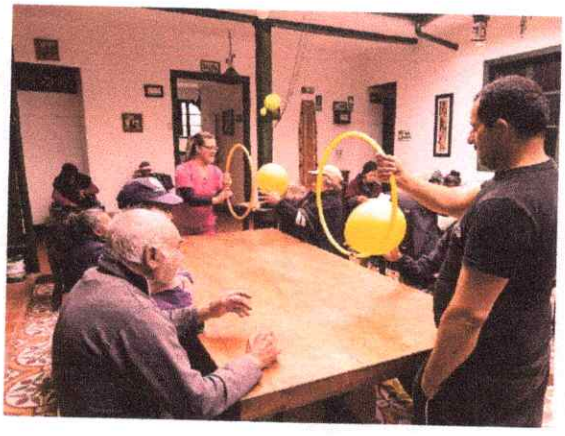
SOPORTES A ENTREGAR:

1. Planillas de firmas o huellas del desarrollo de la actividad
2. Registro fotográfico















ACTIVIDAD No 6:

Espalda Sana: realizar ejercicios de estiramiento muscular a nivel del tronco y masaje sedativo a nivel cervical, dorsal y lumbar; con el fin de disminuir tensiones musculares y mejorar movilidad articular.

- Caminar y realizar ejercicios de forma periódica, fortaleciendo su musculatura y disminuyendo el peso que debe soportar la columna de los adultos mayores.
- Ejercitar y trabajar con el sistema locomotor que esta compuesto por las articulaciones y los músculos.
- Disminuir tensiones y dolores de espalda y prevenir futuras molestias en nuestros adultos mayores.

DESARROLLO:

En el Hogar de larga estancia de la ciudad de Tunja, se realiza a los adultos mayores sesiones de masaje relajante a nivel cervico – dorsal y de miembros superiores, con el fin de disminuir dolores y espasmos musculares para prevenir futuras molestias y mejorar su salud física y mental.

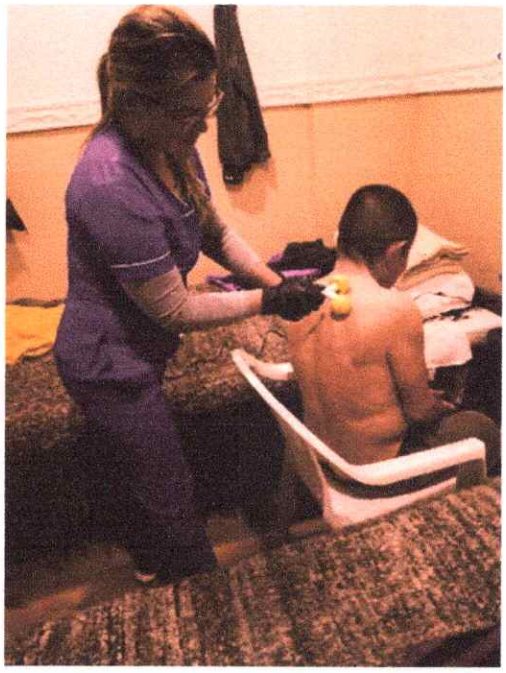
FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

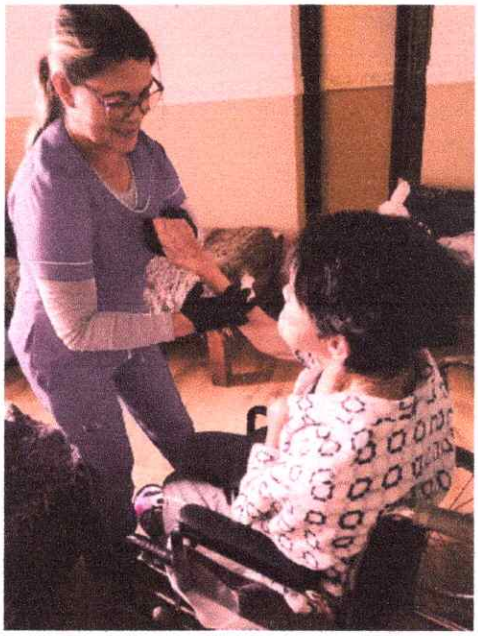
Hogar de larga estancia de la ciudad de Tunja, miércoles 26 de junio de 2024.

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Planillas de firmas o huellas del desarrollo de la actividad
2. Registro fotográfico







ACTIVIDAD No 7:

Cuida tu higiene postural: La fisioterapia puede ayudarle a recuperar el equilibrio postural óptimo, a controlar sus síntomas y a elegir la mejor estrategia para afrontarlos.

- Reducir y prevenir la carga y daños en la columna vertebral
- Favorecer un estilo de vida saludable que ayudara a potenciar el bienestar durante la etapa de la vejez
- Una buena higiene postural en el adulto mayor mejora el equilibrio, lo que ayuda a prevenir las caídas.

DESARROLLO:

Se realiza charla a los adultos mayores, sobre la importancia de las buenas posturas, de cómo agacharse, sentarse y dormir y se les enseña algunos ejercicios de estiramiento muscular de tronco. Esto con el fin de tener una mejor higiene postural y evitar posibles complicaciones musculares y articulares.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

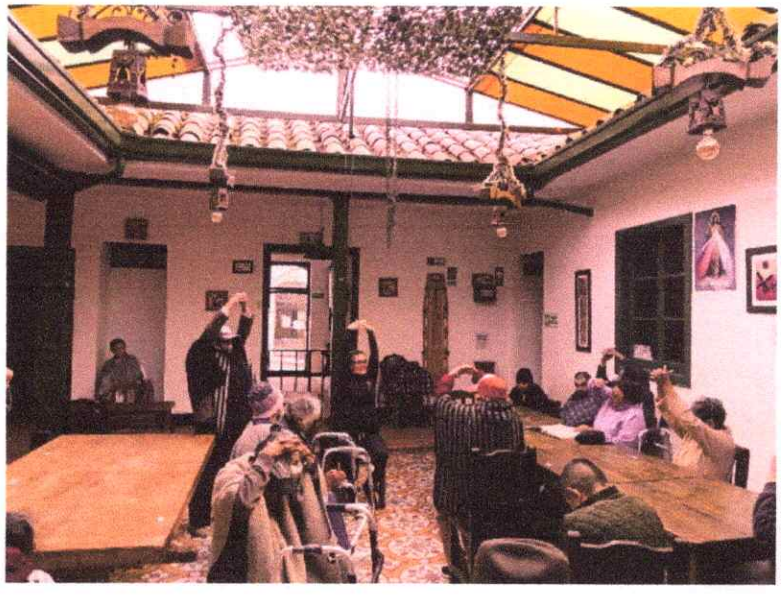
Hogar de larga estancia de la ciudad de Tunja, jueves 27 de junio de 2024.

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Planillas de firmas o huellas del desarrollo de la actividad
2. Registro fotográfico







ACTIVIDAD No 8:

Actividad física, ejercicios terapéuticos y juegos: A medida que los años van pasando, las personas mayores pueden empezar a presentar deterioros en su condición física y mental. Por eso, hacer todo lo posible para enlentecer el proceso de envejecimiento, puede resultar vital para los adultos. La práctica de una actividad física, es decir, de cualquier tipo de ejercicio, es considerada la clave para sentirse mejor y mantener la calidad de vida. Además, no solamente

es importante mantener el cuerpo en movimiento, sino que la mente también necesita retos para conocer y para mantenerse ocupada.

- **Conservar y mejorar su fuerza para que pueda mantenerse independiente.**
- **Tener más energía para las cosas que quiere hacer y reducir la fatiga.**
- **Mejorar su equilibrio y reducir el riesgo de tener caídas y lesiones relacionadas.**
- **Controlar y prevenir algunas enfermedades como la artritis, enfermedades cardiacas, accidentes cerebrovasculares, entre otras.**
- **Dormir mejor.**
- **Reducir los niveles de estrés y de ansiedad.**
- **Mejorar su estado de ánimo y reducir los sentimientos de depresión.**

DESARROLLO:

Con los adultos mayores del Hogar, se realizaron actividades de ejercicios terapéuticos de estiramiento y fortalecimiento muscular de miembros superiores, inferiores, cabeza y tronco. Se inicia con un calentamiento previo de cada una de las articulaciones, posterior movilizaciones activas, finalizando con ejercicios respiratorios y de estiramiento muscular; así mismo se realiza actividad lúdica – recreativa con cuentos, coplas, cantos y baile. Todo esto con el fin de mejorar equilibrio, coordinación, fuerza y de reducir los niveles de estrés, ansiedad y depresión y así mantener una buena salud física y mental.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

Hogar de larga estancia de la ciudad de Tunja, jueves 20 y viernes 28 de junio de 2024.

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Planillas de firmas o huellas del desarrollo de la actividad
2. Registro fotográfico









ACTIVIDAD No 9:

Apoyo a las actividades administrativas en el hogar de larga estancia.

- Organizar y apoyar las actividades de cuidado personal del adulto mayor
- Supervisar la entrada al comedor de los adultos mayores externos y diligenciar los formatos con sus respectivas firmas o huellas.

DESARROLLO:

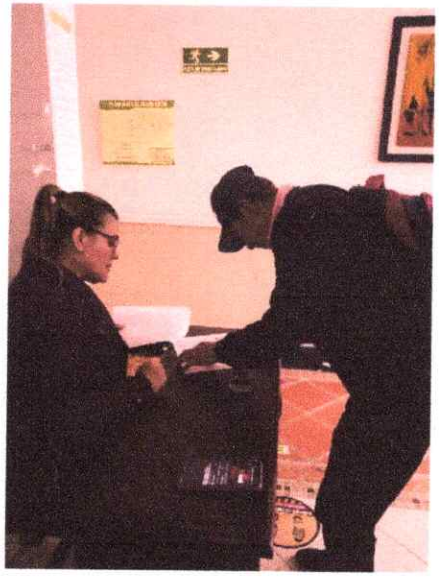
Los días 03, 13, 20 y 27 de junio se apoya en el diligenciamiento de los formatos de comedor de los adultos mayores externos. También se organiza y se apoya jornada de cuidado personal, en cortes de cabello y peinados con el adulto mayor.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

Hogar de larga estancia de la ciudad de Tunja, los días 03, 12, 13, 20 y 21 de junio del 2024.

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Planillas de firmas o huellas del desarrollo de la actividad
2. Registro fotográfico









ANDREA KATHERINE SOLORZANO RAMIREZ
CC 40.043.368 de Tunja
FISIOTERAPEUTA

Tunja, 30 de junio de 2024

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT. 901624777-4

DEBE A:

ANDREA KATHERINE SOLORZANO RAMIREZ
CC. 40.043.368 de Tunja

LA SUMA DE:
TRES MILLONES ($3.000.000) PESOS M/CTE.

POR CONCEPTO:
SERVICIOS PROFESIONALES DE FISIOTERAPIA DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024, ADULTO MAYOR LARGA ESTANCIA.

ANDREA KATHERINE SOLORZANO RAMIREZ
CC. 40.043.368 de Tunja


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.043.368
SOLORZANO RAMIREZ
APELLIDOS
ANDREA KATHERINE
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 20-AGO-1977
MONIQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
09-JUN-1995 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14522816155

(415)7707212489984(8020) 000001452281615 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
4 0 0 4 3 3 6 8	5	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 0 4 3 3 6 8	1 9 9 6 0 6 0 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SOLORZANO	RAMIREZ	ANDREA	KATHERINE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: CL 2 1 D 51 TO 1 AP 108

42. Correo electrónico: andreitasol04@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 5 9 7 4 8 0 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 3 0 1 0 1	8 2 9 9	2 0 1 6 1 0 1 4					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 22

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FACTURA EQUIVALENTE No.158

FUNDACION
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	05	07	2024

INFORMACION PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	ANDREA KATHERINE SOLORZANO RAMIREZ			CEDULA:	40.043.368
DIRECCION:		CIUDAD:	Tunja	TELEFONO:	3115974802

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			NIT:	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	CIUDAD:	YOPAL	TELEFONO:	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
30,0	PAGO DE SERVICIOS PROFESIONALES FISIOTERAPEUTA MES DE JUNIO 7 AL 8 JULIO CONV 640 2024 ADULTO MAYOR TUNJA	139.955,56	$ 4.198.666,67

Efectivo:		Valor Bruto	$ 4.198.666,67
Banco:	X	(-) Reteiva	$ -
Cheque No.		(-) Retefuente	$ -
VALOR	4.198.667	(-) Rete ICA	
		Valor Neto	$ 4.198.666,67

Observaciones:

ANDREA KATHERINE SOLORZANO RAMIREZ

NIT/CC. 40.043.368

Realizado.

R/L.
Aprobado

Firma y Sello de Beneficiario.

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

Tunja, 30 de junio de 2024

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT. 901624777-4

DEBE A:

ANDREA KATHERINE SOLORZANO RAMIREZ
CC. 40.043.368 de Tunja

LA SUMA DE:
CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCOHO MIL ($4.198.000) PESOS M/CTE.

POR CONCEPTO:
SERVICIOS PROFESIONALES DE FISIOTERAPIA DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024, ADULTO MAYOR LARGA ESTANCIA.

ANDREA KATHERINE SOLORZANO RAMIREZ
CC. 40.043.368 de Tunja

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40043368
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA KATHERINE SOLORZANO RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 2 # 1B-51 TORRE1	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4557860332	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/07/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999217344	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40043368
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ANDREA KATHERINE SOLORZANO RAMIREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 2 # 1B-51 TORRE1	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4557860332	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999217344		

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
SUBTOTAL:			1	$ 208.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
SUBTOTAL:			1	$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 6.800
SUBTOTAL:			1	$ 6.800

VALOR SIN MORA:	$ 377.300
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 377.300

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ANDREA KATHERINE SOLORZANO RAMIREZ Identificado con CC 40043368

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina TUNJA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24100400203
Fecha de apertura:	6 de Marzo de 2020
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día , 30 de Julio de 2023.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14522816155

(415)7707212489984(8020) 000001452281615 5

5. Número de Identificación Tributaria (NT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 0 4 3 3 6 8	5	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 0 4 3 3 6 8	1 9 9 6 0 6 0 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SOLORZANO	RAMIREZ	ANDREA	KATHERINE

35. Razón social

36. Nombre comercial / 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: CL 2 1 D 51 TO 1 AP 108

42. Correo electrónico: andreitasol04@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 5 9 7 4 8 0 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 3 0 1 0 1	8 2 9 9	2 0 1 6 1 0 1 4				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2019 - 05 - 22

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

934. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
935. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ANDREA KATHERINE SOLORZANO RAMIREZ Identificado con CC 40043368

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina TUNJA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24100400203
Fecha de apertura:	6 de Marzo de 2020
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día , 30 de Julio de 2023.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

Fecha de ejecución: 1 junio – 30 junio 2024.

Ciudad: Tunja - Boyacá.

Servicios profesionales prestados: Coordinación hogar larga estancia adulto ciudad de Tunja

Responsable: Mónica María Bayona Daza.

Actividades realizadas durante el periodo:

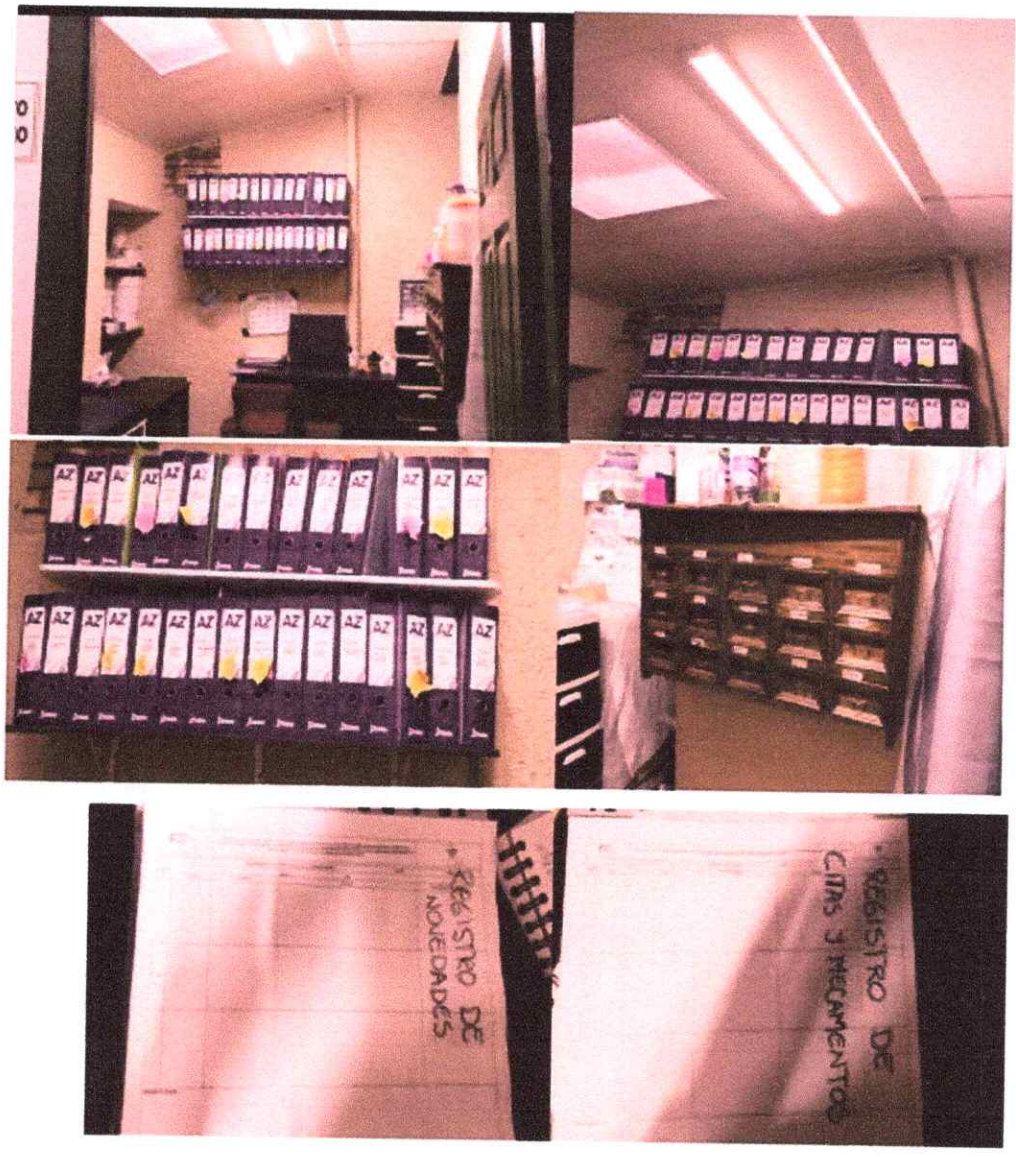
1. Participación con poster de fotografía para la gobernación de Boyacá en la campaña salud mental de cuidadores.



2. Adecuación locativa Stan de enfermería y elaboración formatos de acuerdo a requerimiento de la secretaria de la mujer y profesionales de enfermería que realizaban las supervisiones y visitas al hogar.

- Instalación punto de luz.
- Instalación lámpara más amplia para mejor iluminación.
- Instalaciones repisas para historias clínicas
- Adecuación de equipo de cómputo
- Se organizó en las A-Z las historias clínicas de los 33 usuarios que actualmente se encuentran en el hogar, se ubicó en cada carpeta lista de chequeo del programa, la consulta en Sisben, Adress y la ficha de "ingreso hogar" se adecuo como valoración de psicología.
- Se elaboró formato de "novedades de usuarios" para caídas o eventualidades que se presenten de cada uno debe quedar registrado en dicho formato y el manejo que se le da y la profesional que atiende el caso
- Se elaboró Formato control de citas y ordenes que se generan de las citas, incluso pendientes que traen desde el otro operador.

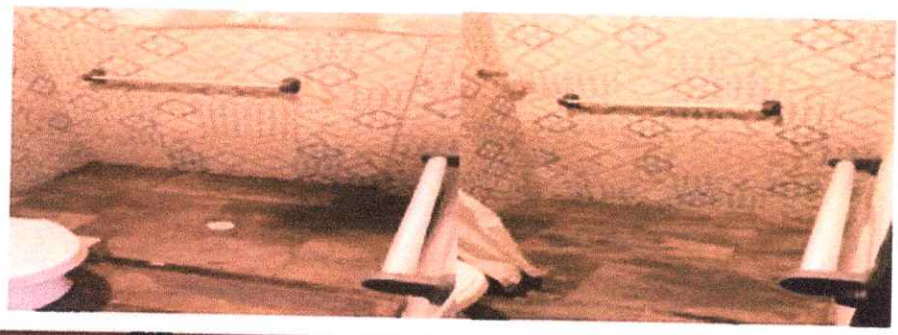
Powered by CamScanner



3. Se gestionaron citas para todo el mes de junio, se implementó calendario de citas y autorizaciones, se realizó acompañamiento y control de las mismas, se reclamaron medicamentos y pañales del mes; respecto a este tema varios usuarios están para reformulación y citas en el mes de julio y agosto teniendo en cuenta que los controles regularmente son cada seis meses y la mayoria tuvieron citas en enero y febrero de este año, se hizo entrega de cuadro impreso de control citas

Powered by CamScanner

4. Se gestionó para la compra e instalación de 13 pasamanos adicionales que nos solicitaron en baños frente a inodoros para apoyo de los adultos mayores y pasamanos correctores pendiente para ejecución en mes de junio







5. Gestión para compra e instalación de rejas de la salica hacia patio trasero y recepción requerimiento para circulación del aire y protección para los adultos mayores.







Powered by CamScanner

6. Con el fin de potencializar las habilidades de los usuarios que realizan actividades de arte, se realiza salida con dos usuarios de los que pintan a exposición de fotografía a banco de la república y sensibilización para inicio de proyecto "lo que planto", proyecto que se realizara en articulación con profesional de secretaria de la mujer de emprendimientos



7. Se realizó apoyo para cumplimiento de acuerdo de enrejado patio trasero para inicio de huerta



Powered by CamScanner

8. En articulación y la ayuda con el grupo del centro vida de adultos mayores de Ruta se inició de adecuación del terreno para huerta.







9. Se realizaron salidas semanales alrededor de 3 semanales a gestión en EPS para agendamiento de citas, autorizaciones de servicios, reclamar medicamentos y pañales

10. Se realizó gestión diaria para operación del hogar y se acataron instrucciones de Marcela quien hace las veces de representación y comunicación con la funcación, actividades que se hacen con presencia en hogar incluyendo fines de semana, hasta el 27 de junio por situación médica (virus respiratorio que ponia en riesgo los acultos mayores), se atendieron todas visitas de la secretaria de la mujer, dejando a cierre de junio cumplidos todos los compromisos y adecuaciones locativas requeridas para funcionamiento del hogar larga estancia, como pendiente compra de secadora y nevera para medicamentos.

Powered by CamScanner

Tunja, 30 de junio de 2024

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SOMOS

HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT. 901534777-4

DEBE A:

MONICA MARIA BAYONA DAZA

C.C Nº 1.057.570.817 DE TUNJA

LA SUMA DE:

TRES MILLONES QUINIETOS MIL PESOS

($3.500.000)

POR CONCEPTO:

SERVICIOS PROFESIONALES MES DE JUNIO COMO COORDINADORA DEL HOGAR LARGA ESTANCIA DE LA CIUDAD DE TUNJA

CC 1057570817

CELULAR 3007426541

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN A[illegible]TES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1057570817
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			MONICA MARIA DAZA BARONA
CIUDAD/MUNICIPIO	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 20 B #	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		45576674[illegible]35	TIPO DE PLANILLA:		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		13			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/07/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999902152

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EV/EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
001	$11001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 208.000	$ 2.100	$ 210.100
$TOTALES										$ 208.000	$ 2.100	$ 210.100

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR AD/RES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR AD/RES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
908	$ PS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 162.500	$ 1.600	$ 0	$ 164.100
$TOTALES													$ 162.500	$ 1.600	$ 0	$ 164.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
$TOTALES									$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
$10	CCF10-COMFABO	1	$ 7.800	$ 100	$ 7.900
$TOTALES			$ 7.800	$ 100	$ 7.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	EXTRANJERO RESIDENTE	NOVEDADES: IGE	IRL	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL / PENSIÓN: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EV/EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
CC 1057570817	MONICA MARIA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO											01-1001 COLFONDOS	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL / SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AD/RES	TOTAL APORTE	SEGURIDAD SOCIAL / ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: DIAS COT	IBC	CCF: ADMIN	CCF: TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	MINEDU: TOTAL APORTE
EPS008 COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	0[illegible]5570817	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF10-COMFABO	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 389.000

4/07/19 10:32 USUARIO SOI: CC1049658593

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.057.570.817**

BAYONA DAZA
APELLIDOS

MONICA MARIA
NOMBRES

Monica Bayona
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-ABR-1986**

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-MAY-2004 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ

P-0727700-34135661-F-1057570817-20050414 **02627** 05103A 02 136022703

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14213704821

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1057570817 | 6. DV: 3

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Tunja 20

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 13

26. Número de identificación: 1057570817

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 169

29. Departamento: Boyacá 15

30. Ciudad/Municipio: Sogamoso 759

31. Primer apellido: BAYONA

32. Segundo apellido: DAZA

33. Primer nombre: MONICA

34. Otros nombres: MARIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: Boyacá 15

40. Ciudad/Municipio: Tunja 001

41. Dirección principal: CL 22 8 23

42. Correo electrónico: monikbay@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3203457047

45. Teléfono 2: 3144248912

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8692	2010-02-09					2445	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma: 56. Tipo: Sanción: 1 2 3

57. Modo:

58. CPC:

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2012-12-27

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de corroborar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MORENO RODRIGUEZ FLOR ALBA

985. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 20 05 2024 03:36:47 PM

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

FACTURA EQUIVALENTE No.154

FUNDACIÓN
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT: 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	05	07	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	MONICA MARIA BAYONA DAZA			**CEDULA:**	1.057.570.817
DIRECCION:		**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO:**	3007426541

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
30,0	PAGO DE SERVICIOS PROFESIONALES COORDINADORA MES DE JUNIO 7 AL 8 JULIO CONV 640 2024 ADULTO MAYOR TUNJA	133.333,33	$ 4.000.000,00

Efectivo:		Valor Bruto	$ 4.000.000,00
Banco:	X	(-) Reteiva	$ -
Cheque No.		(-) Retefuente	$ -
VALOR	4.000.000	(-) Rete ICA	
		Valor Neto	$ 4.000.000,00

Observaciones:

		MONICA MARIA BAYONA DAZA
		NIT/CC. 1.057.570.817
Realizado.	R/L. Aprobado	Firma y Sello de Beneficiario.

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4

PERIODO DEL INFORME:	8 de junio al 7 de julio de 2024

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO	
CONTRATANTE	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT	901.534777- 4
REPRESENTANTE LEGAL	AHUDER JAVER GUTIÉRREZ JARAMILLO
C.C.	9.430.519 de Yopal
CONTRATISTA	WILFREDO AGUILAR HUERFANO
C.C.	7178579 de Tunja
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIOS DE COCINERO PROFESIONAL EN EL PROGRAMA ADULTO MAYOR
PLAZO DE EJECUCIÓN	(04) CUATRO, CONTADOS APARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONVENIO No. 640 DEL 2024
FECHA DE INICIO	8 DE MAYO DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	7 DE SEPTIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	DIECISEIS MILLONES DE PESOS ($16.000.000=)
LUGAR DE EJECUCIÓN	Hogar de larga estancia del municipio de Tunja Boyacá

FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4

ACTIVIDADES

1. Garantizar la preparación y servido del desayuno a los Adultos mayores del centro de promoción y protección social de larga estancia e igualmente para los adultos mayores externos priorizados. **2.** Garantizar la preparación y servido de refrigerio de la mañana a los Adultos mayores del centro de promoción y protección social y de los programas sociales que solicite la supervisión. **3.** Garantizar la preparación y servido del almuerzo a los Adultos mayores del centro de promoción y protección social larga estancia y los adultos mayores externos priorizados. **4.** Garantizar la preparación y servido de cena a los Adultos a los Adultos mayores del centro de promoción y protección social y adultos mayores externos priorizados.**6.** Manipular y entregar los alimentos de acuerdo a las disposiciones sanitarias establecidas en el Decreto 3075 de 1997 y ley 9 de 1979. **7**. Preparar las recetas y porciones que presente el nutricionista, cumpliendo con los parámetros establecidos en la minuta patrón y lista de intercambios. **8.** Ofrecer los alimentos en el momento oportuno y en condiciones óptimas de sanidad y cumpliendo con las recomendaciones nutricionales de forma que promueva la alimentación balanceada y saludable, garantizando la cadena de conservación.**9.** Realizar el manejo diario de las muestras de referencia y control 10. Velar por los implementos de cocina entregados por la ESAL. **11.** Sera el encargado de coordinar las actividades con el personal de manipuladoras de los alimentos en cocina y en cada uno de los comedores existentes en el programa **13.** Cumplir con el cronograma establecido para la atención del servicio. **14.** Dar cumplimiento al manual de Seguridad Industrial, Seguridad y salud en el trabajo y normatividades vigentes. **15.** Comunicar al coordinador sobre novedades e inconvenientes presentados en la ejecución del contrato. **16.** Las demás actividades derivadas de su perfil que sean necesarias para lograr el cumplimiento de los objetivos de las actividades. **17.** Presentar informe mensual con soporte, fotográfico e informe final en medio impreso y magnético..

DESARROLLO:

Se la labor diariamente para la preparación de las minutas suministradas

FUNDACIÓN
FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

Ciudad de Tunja, periodo comprendido del 7 DE JUNIO AL 08 de JULIO de 2024.

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Registro Fotográfico
2. Planillas de firmas o huellas del desarrollo de la actividad que se diligencian en cada comedor
3. Copia de las minutas establecidas

ATENTAMENTE,

WILFREDO AGUILAR HUERFANO

CEDULA No. 7178.579 DE TUNJA

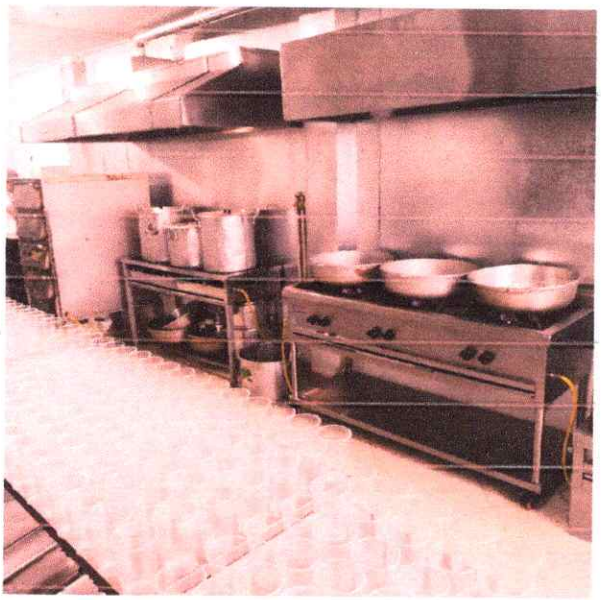
FUNDACIÓN

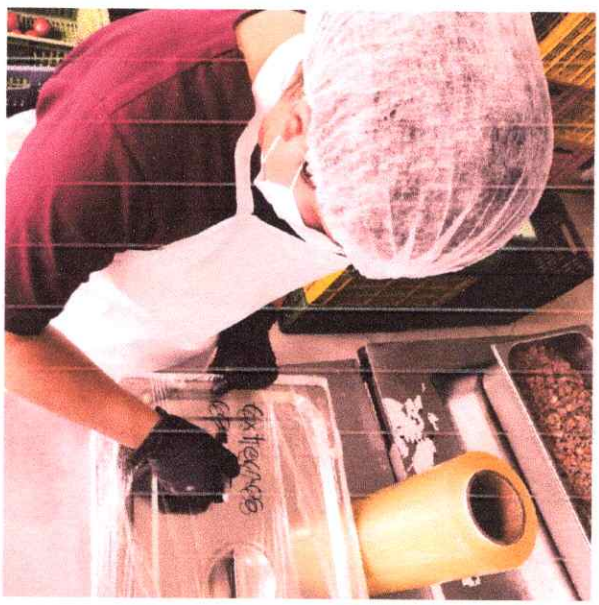
FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4

PREPARACION DE ALIMENTOS PUNTO DE PRODUCCION Y TRANSPORTE





Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

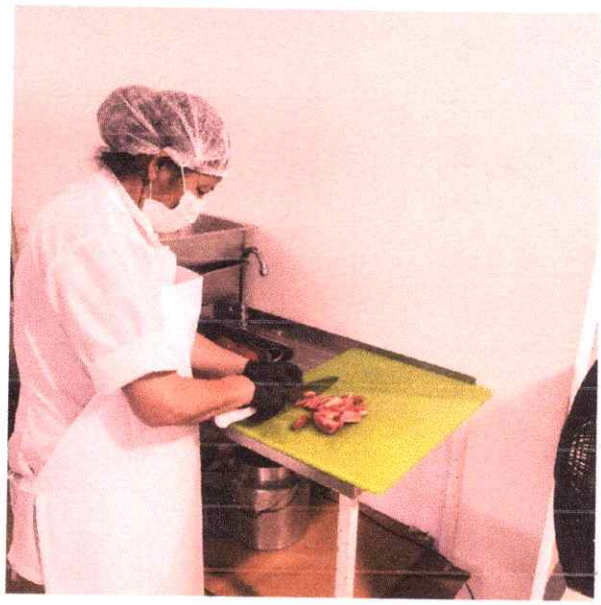
FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





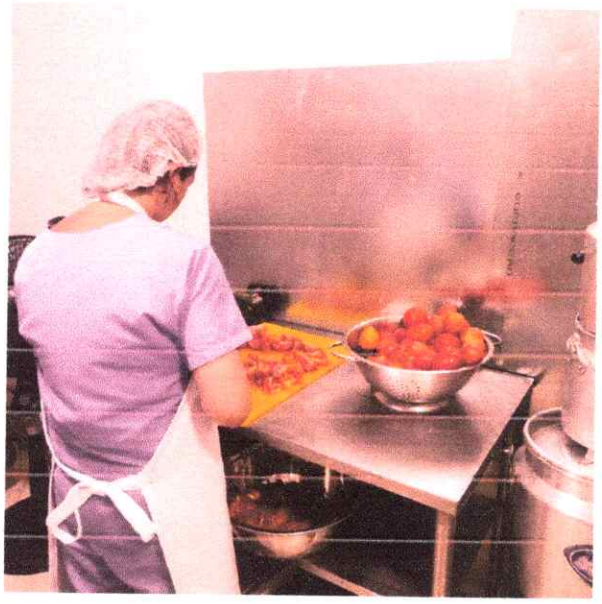
Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

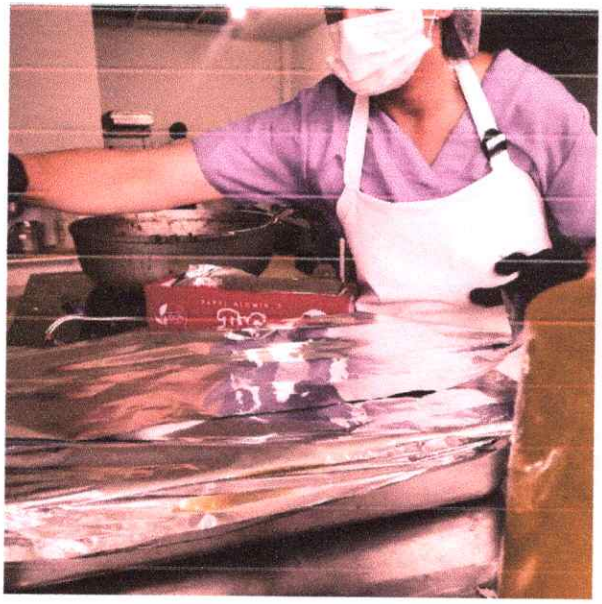
FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





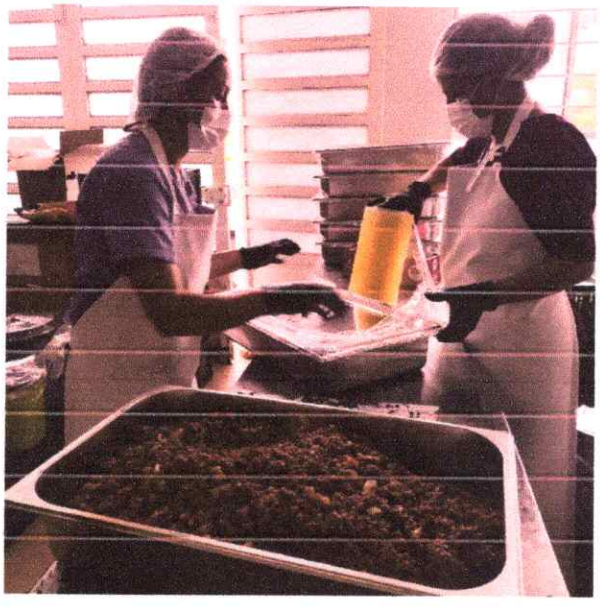
Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

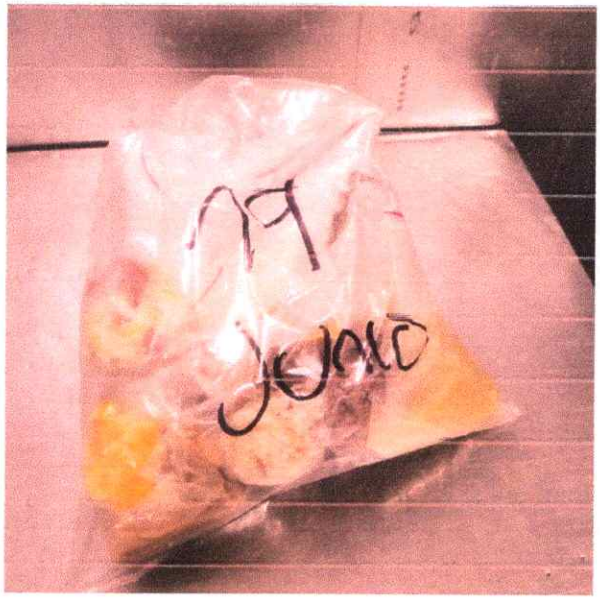
FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4

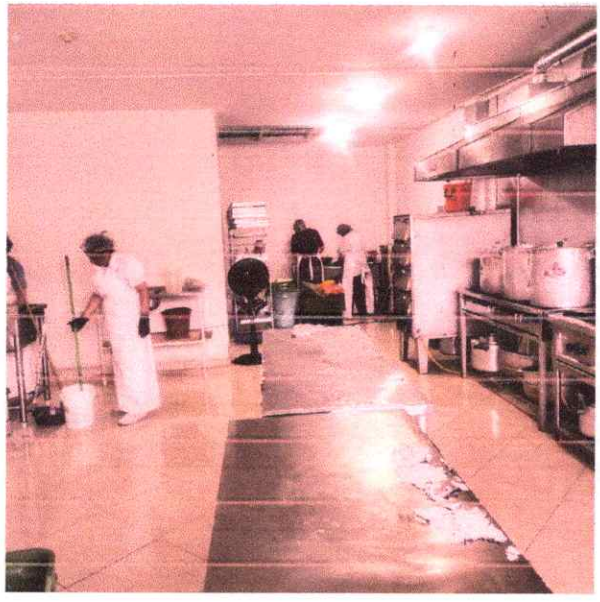




Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN
FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4





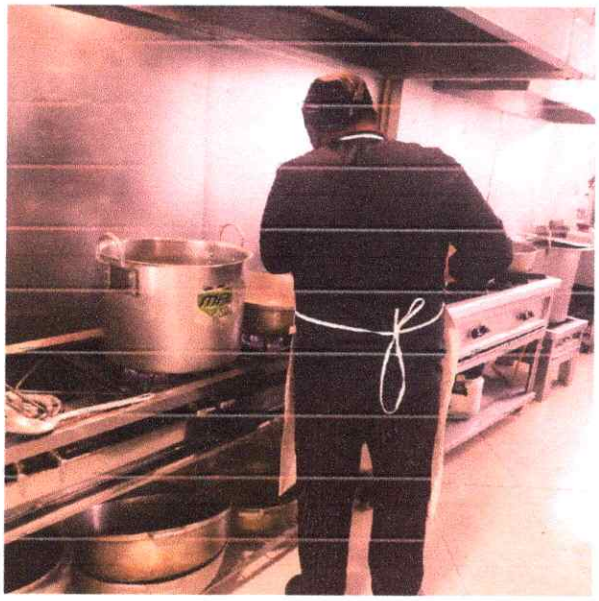
Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





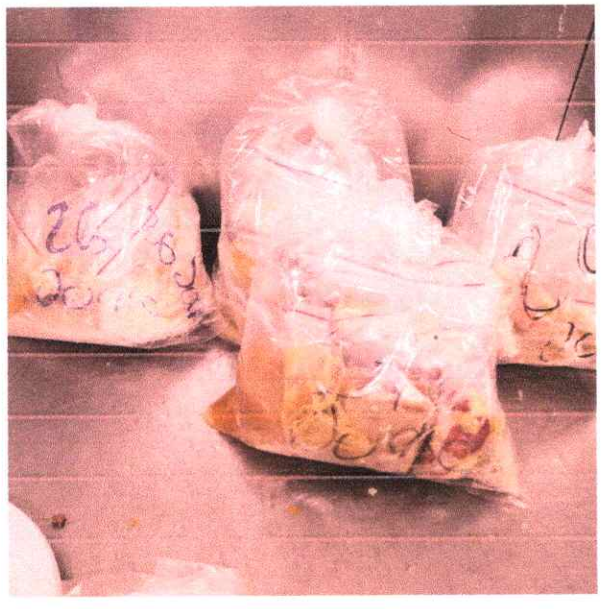
Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

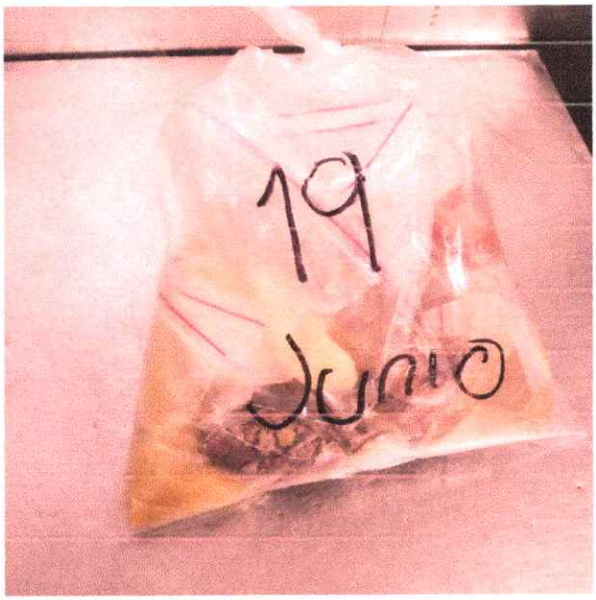
NIT : 901534777-4

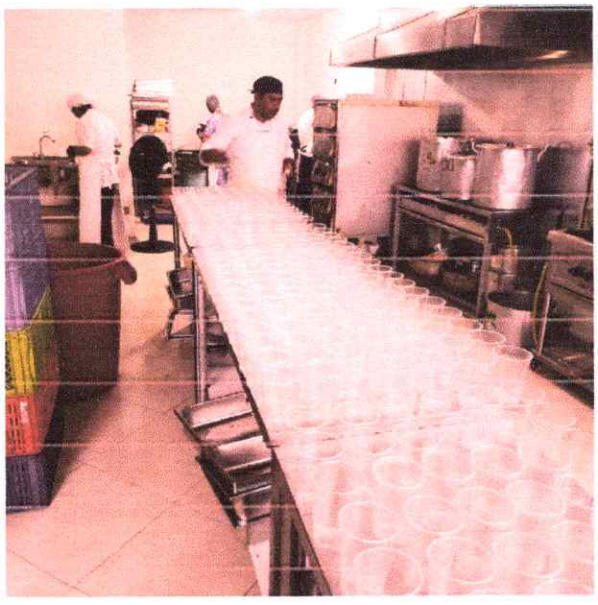




Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN
FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4



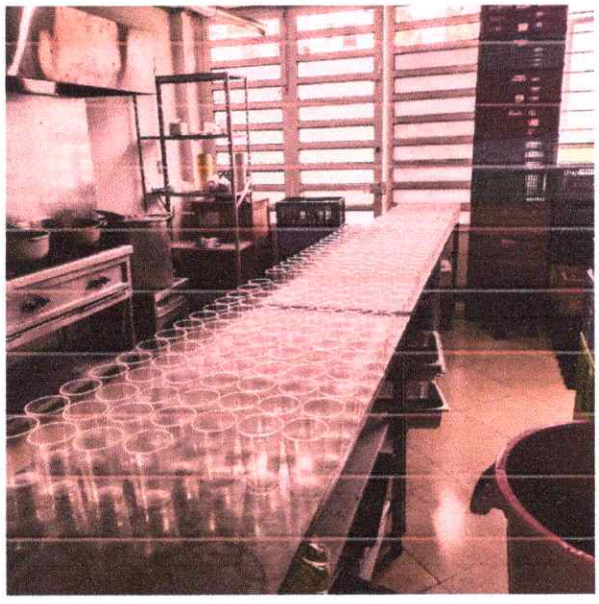


Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN
FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

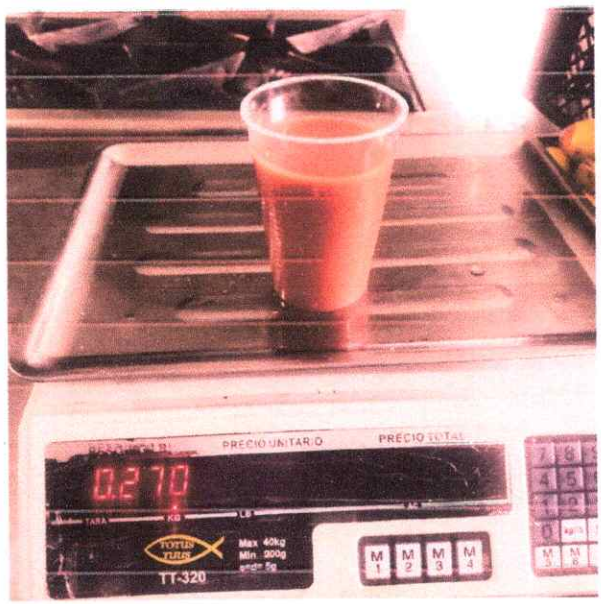




Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN
FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4





Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN
FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4





Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

FSH

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4





Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN
FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4





Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4



Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

FACTURA EQUIVALENTE No:166

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT: 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	05	07	2024

INFORMACION PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	WILFREDO AGUILAR HUERFANO			**CEDULA:**	7.178.579
DIRECCION:		**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO:**	3132946980

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
30,0	PAGO DE SERVICIOS PROFESIONALES CHEFF MES DE JUNIO 7 AL 8 JULIO CONV 640 2024 ADULTO MAYOR TUNJA	139.955,56	$ 4.198.666,67

Efectivo:		**Valor Bruto**	$ 4.198.666,67
Banco:	X	**(-) Retelva**	$ -
Cheque No.		**(-) Retefuente**	$ -
VALOR	4.198.667	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	$ 4.198.666,67

Observaciones:

		WILFREDO AGUILAR HUERFANO	
		NIT/CC.	7.178.579
Realizado.	R/L. **Aprobado**	**Firma y Sello de Beneficiario.**	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 004

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

WILFREDO AGUILAR HUERFANO

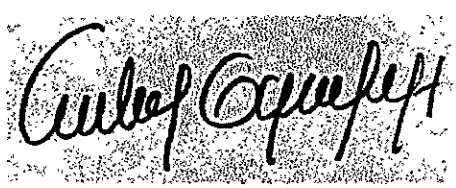
C.C. 7178579 DE TUNJA

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE ($4.198.000=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JUNIO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO CHEP DE COCINA EN EL CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 7 DE JULIO DE 2024

ATENTAMENTE,



WILFREDO AGUILAR HUERFANO

CEDULA No. 7178.579 DE TUNJA

Anexo planilla de seguridad social pagada 2 folios

Informe de Actividades 3 folios

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-06
Período Salud : 2024-06

Se certifica que en la fecha 2024-07-08 el aportante y/o empresa WILFREDO AGUILAR HUERFANO con documento de identificación CC 7178579 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante AGUILAR HUERFANO WILFREDO identificado con CC-7178579, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-7178579	WILFREDO AGUILAR HUERFANO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
30231234	I	2024-07-08	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141042854161

(415)7707212489984(8020) 000014104285416 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
7 1 7 8 5 7 9	2	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7178579	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AGUILAR	HUERFANO	WILFREDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal
CALLE 35 A 16 C 45

42. Correo electrónico wilfredoaguilar26@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 9 4 6 9 8 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 6 2 1	2 0 1 8 0 6 0 8	5 6 1 1	2 0 0 0 0 6 1 5				5 1 2 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 27 / 13 : 14: 14

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre AGUILAR HUERFANO WILFREDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042854161

(415)7707212489984(8020) 00001410428541 6 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
7 1 7 8 5 7 9	2	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 1 0 6 1 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 1 0 6 1 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 1 1 0 4 1 1	
78. Departamento	1 5	
79. Ciudad/Municipio	3 8	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042854161

(415)7707212489984(8020) 000014104285416 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
7 1 7 8 5 7 9	2	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1	

162. Nombre del establecimiento: BARBACOA GOURMET RESTAURANTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1	

165. Dirección: CR 8 19 81

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 1 1 0 4 1 1	2 0 1 1 0 6 1 5	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 3 2 9 4 6 9 8 0	2 0 1 3 1 2 3 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Bancolombia

Lunes, 27 de mayo de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **WILFREDO AGUILAR HUERFANO** identificado(a) con CC. **7178579** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	606-000043-81	2024/05/27	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento de Crédito Bancario
NIT 890.903.938-8
VIGILADO

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios



FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1980

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-DIC-1998 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0700100-00386637-M-0007178579-20120706 0030452658A 1 6771912460

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.178.579

AGUILAR HUERFANO

APELLIDOS

WILFREDO

NOMBRES

FIRMA



Tunja, 5 de julio de 2024

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT. 901624777-4

DEBE A: DOLLY CASTELLANOS VERDUGO

C.C. 46667225 DE DUITAMA

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE.

($4.198.000.00)

POR CONCEPTO:

SERVICIOS PROFESIONALES DE JUNIO 2024 PROGRAMA ADULTO MAYOR LARGA ESTANCIA. COMO NUTRICIONISTA.

DOLLY CASTELLANOS VERDUGO

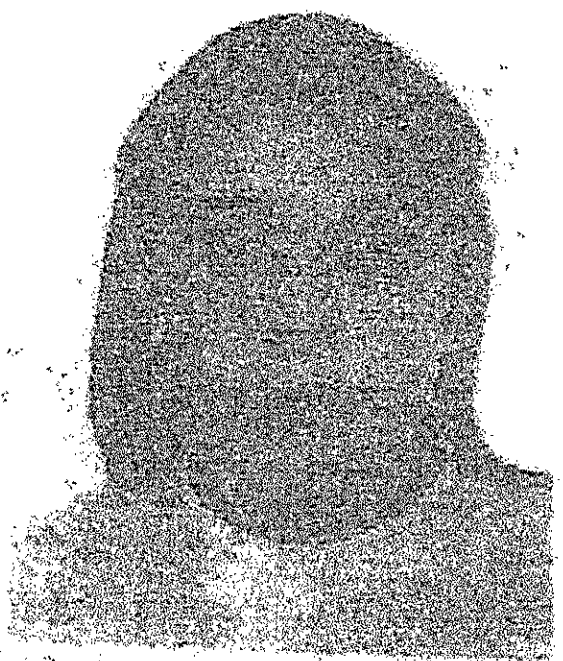
C.C. 46667225 DE DUITAMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46667225

CASTELLANOS BERDUGO
APELLIDOS

DOLLY
NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1970

DUITAMA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

11-DIC-1989 DUITAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1500112-42085561-F-0046667225-20010118 07960 01022A 02 095398133

Powered by CamScanner

oi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN A[illegible]TES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

[illegible]CIAL:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40087226
	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	DOLLY CASTELLANOS BERDUGO
	CALLE 198 # 8H-30	TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	4960947
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	I-INDEPENDIENTE
[illegible]CIÓN:	ÚNICO		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
[illegible]DO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		79258899571	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024-06-25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		736174578

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 413.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.000	$ 0	$ 413.000
									$ 413.000	$ 0	$ 413.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 322.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 322.600	$ 0	$ 0	$ 322.600
												$ 322.600	$ 0	$ 0	$ 322.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 62.900	$ 62.900	$ 0	$ 0	$ 62.900
								$ 62.900	$ 0	$ 0	$ 62.900

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COL EXTRANJERO	EXTRANJERO PENSIONADO	RETENCIÓN TRANSITORIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	TARIFA COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
01-INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.560.000				NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.560.000	16%	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 413.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	2.560.000	$ 322.600	$ 0	$ 322.600

SEGURIDAD SOCIAL – ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	2.560.000	15667226	$ 62.900

PARAFISCALES: IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 798.500

Planilla Pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14981881851

(415)7707212489984(8020) 000001498188185 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 6 6 6 7 2 2 5 | 6. DV: 0

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 6 6 6 7 2 2 5	1 9 8 9 1 2 1 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTELLANOS	BERDUGO	DOLLY	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal: CR 22 7 39 AP 506

42. Correo electrónico: dollycastel@yahoo.es

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 0 2 8 8 6 6 3 9 | 45. Teléfono 2: 3 2 1 4 5 0 2 5 5 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 1 3 0 4 0 1	7 0 1 0	2 0 1 3 0 4 0 1	8 6 2 1			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código: 5 | 2 2 | 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 02 - 14 / 11 : 17 : 33

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CASTELLANOS BERDUGO DOLLY

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

29	SIABATO TUMAY OFELIA	24142783		
30	TORRES MUÑOZ ARISTIDES	6756043		
31	TORRES LUIS EVELIO	11295102		
32	VACA RUIZ ODILIO	2861133		
33	VARGAS EDGAR CESAR	4090840		
34	ZULUAGA ARENAS LUIS EDUARDO	5945318		

Maritza Velásquez Duarte
PSICÓLOGA

5-12-2024

FS-4

CONVENIO No. 640 DEL 2024 OBJETO: MEG-T4 ANUAR ESFUERZOS TECNICOS, ECONOMICOS Y HUMANOS PARA PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA BOYACA-VIGENCIA 2024 DENTRO DE ESTRATEGIA "SABIDURIA CON AMOR" DE LA SECRETARIA DE LA MUJER EQUIDAD DE GENERO E INCLUSION SOCIAL.

ACTIVIDADES DE PSICOLOGIA ADULTO MAYOR

FECHA:	JUNIO 26 DE 2024	HORA:	2:00 P.M A 3:00 P.M
AREA:	PSICOLOGIA ENTRENAR AL ADULTO MAYOR EN TÉCNICAS DE AUTOCONTROL EMOCIONAL (TRABAJO EN EQUIPO)		
DIRIGIDO:	ADULTO MAYOR HOGAR LARGA ESTANCIA		
PRFESIONAL RESPONSABLE:	Ps. Maritza Velasquez Duarte		

N°	NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA	OSERVACIONES
1	ACOSTA BOHORQUEZ MOISES	4274013		
2	ACEVEDO JOSE	6742565		José Acevedo
3	ACUÑA FONSECA FRANCISCO	17094143		
4	BARAJAS AGUIRRE JUAN JOSE	6750848		
5	BECERRA CONTRERAS HERNANDO	5538550		
6	BARAJAS DIAZ ESTRELLA	40029287		
7	BURGOS ODILIA	1049604014		
8	CASTAÑEDA ALFONSO ELVINIA	23602704		
9	CHAVES LIGIA	1049604009		
10	GARCIA LUIS EDUARDO	2898872		
11	JIMENEZ ACEVEDO ANA ROSA	23272210		
12	MARTINEZ SARA CONSUELO	1049604518		

Maritza Velásquez Duarte
PSICÓLOGA BIENESTA
AL APRENDIZ SENA

26/05/24

13	MENDIVELSO CARLOS JULIO	4174328		
14	MONROY ESPITIA MARIA DEL ROSARIO	41311610		
15	MONSALVE JOSE WILSON	4264696		
16	NUMPAQUE RAIRAN PABLO	1049649682		
17	ORTIZ ARANGO IVAN DE JESUS	3427614		
18	PAEZ FLOR MARIA	33375266		
19	PINEDA AGUIRRE LUIS ROSENDO	17035563		
20	PUERTO FONSECA ALVARO	17158529		
21	REINA MARIA DEL CARMEN	1049604015		
22	ROA VARGAS JOSEFINA	1049603992		
23	RODRIGUEZ GARZON PEDRO NEL	6760857		
24	RODRIGUEZ DE SOSA ISMENIA	23274926		
25	RODRIGUEZ TIBASOSA ALVARO	1143557		
26	RUIZ JOSE JULIO	6765549		
27	SANA MARTINEZ JOSE ALEJANDRO	6764244		
28	SILVA ALCIRA	1049604013		

Maritza Velásquez Duarte
PSICÓLOGA

26/05/2024

29	SIABATO TUMAY OFELIA	24142783		
30	TORRES MUÑOZ ARISTIDES	6756043		
31	TORRES LUIS EVELIO	11295102		
32	VACA RUIZ ODILIO	2861133		
33	VARGAS EDGAR CESAR	4090840		
34	ZULUAGA ARENAS LUIS EDUARDO	5945318		

Maritza Velásquez Duarte
PSICÓLOGA

26/05/2024

CONVENIO No. 640 DEL 2024 OBJETO: MEG-74 ANUAR ESFUERZOS TECNICOS, ECONOMICOS Y HUMANOS PARA PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA BOYACA-VIGENCIA 2024 DENTRO DE ESTRATEGIA "SABIDURIA CON AMOR" DE LA SECRETARIA DE LA MUJER EQUIDAD DE GENERO E INCLUSION SOCIAL.

ACTIVIDADES DE PSICOLOGIA ADULTO MAYOR

FECHA:	28 JUNIO DE 2024 HORA: 2:35 P.M
AREA:	PSICOLOGIA ENTRENAR AL ADULTO MAYOR EN TÉCNICAS DE AUTOCONTROL EMOCIONAL (TERAPIA DE ATENCIÓN Y LÚDICA)
DIRIGIDO:	ADULTO MAYOR HOGAR VARGAS ESTANCIA
PROFESIONAL RESPONSABLE:	Ps. Maritza Velasquez Duarte

N°	NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA	OBSERVACIONES
1	ACOSTA BOHORQUEZ MOISES	4274013		
2	ACEVEDO JOSE	6742565	José Acevedo	
3	ACUÑA FONSECA FRANCISCO	17094143		
4	BARAJAS AGUIRRE JUAN JOSE	6750[illegible]		
5	BECERRA CONTRERAS HERNANDO	5538550		
6	BARAJAS DIAZ ESTRELLA	40029287		
7	BURGOS ODILIA	1049604014		
8	CASTAÑEDA ALFONSO ELVINIA	23602704		
9	CHAVES LIGIA	1049604009		
10	GARCIA LUIS EDUARDO	2898872		
11	JIMENEZ ACEVEDO ANA ROSA	23272210		
12	MARTINEZ SARA CONSUELO	1049604518		

Maritza Velásquez Duarte

28/06/2024

13	MENDIVELSO CARLOS JULIO	4174328		
14	MONROY ESPITIA MARIA DEL ROSARIO	41311610		
15	MONSALVE JOSE WILSON	4264696		
16	NUMPAQUE RAIRAN PABLO	1049649682		
17	ORTIZ ARANGO IVAN DE JESUS	3427614		
18	PAEZ FLOR MARIA	33375266		
19	PINEDA AGUIRRE LUIS ROSENDO	17035563		
20	PUERTO FONSECA ALVARO	17158529		
21	REINA MARIA DEL CARMEN	1049604015		
22	ROA VARGAS JOSEFINA	1049603992		
23	RODRIGUEZ GARZON PEDRO NEL	6760857		
24	RODRIGUEZ DE SOSA ISMENIA	23274926		
25	RODRIGUEZ TIBASOSA ALVARO	1143557		
26	RUIZ JOSE JULIO	6765549		
27	SANA MARTINEZ JOSE ALEJANDRO	6764244		
28	SILVA ALCIRA	1049604013		

Maritza Velásquez Duarte

28-06-2024

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

ACTA No.	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
1	HOGAR VIDA ESTUDIOS	06-06-2024	10:15 am	

RESPONSABLE:

INGRESO A HOGAR X COMEDOR___

INFORMACION DE LA VISITA DOMICILIARIA PREVIA AL INGRESO

NOMBRE: JOSE ACEVEDO C.C 6742565

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

PROPIA___ ALQUILADA___ FAMILIAR___ HABITANTE DE CALLE ___

ABANDONADO (A) EN CLÍNICA Y HOSPITAL:

VISITA REALIZADA POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____OTRO_____

OBSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIO DE QUIEN REALIZA LA VISITA:
ADULTO MAYOR EN EXCELENTE ESTADO DE LUCIDEZ, PARTICIPATIVO Y COLABORADORA EL HOGAR LE DIO LA OPORTUNIDAD DE TENER SU HUERTA Y ESTO A LA ESPERA DE LAS HERRAMIENTAS REFIERE DE CORRECTO CUIDADO CITA PARA CIRUGIA E INICIAR EL PROCESO POR CAMBIO DE EPS Y SOLICITA RECATEGORIZACION DEL SISBEN SE LE MANTIENE POR SU ENFERMEDAD.

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN REALIZA VISITA:
MARITZA VELOSA C D
CÉDULA: 31989109 CARGO: PSICOLOGA

SITUACION Y/O MOTIVOS Y/O CAUSAS QUE AMERITAN INTERNARLO (A)

CARENCIA DE UNA RED DE APOYO: _____ ABANDONO DE LA RED DE APOYO: _____EVIDENCIAS DE MALTRATO, VIOLENCIA, DESCUIDO, DESNUTRICION: _____ SOPORTES DE VULNERABILIDAD APORTADOS POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____HABITANTE DE PASO: _____ _____DIAS DE ABANDONO EN CLINICA U HOSPITAL.

OTRO_____

Escaneado con CamScanner

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO

FECHA: DÍA___MES___AÑO_____ HORA_____

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE EL INGRESO:

CARGO:

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN

FIRMA DEL ACTA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
JOSE ACEVEDO	ADULTO MAYOR	Jose Acevedo

PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano.

Dirección: Calle 19 # 9 -95 Edificio Municipal Tunja, Boyacá - Conmutador: +60 (8) 7405770 Ext 1100
Correo electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co : web: http://www.tunja-boyaca.gov.co
Nit: 891800846 - 1

Escaneado con CamScanner

Alcaldía Mayor de Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

ACTA No.	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
1	HOGAR LOREA ESTANCIA	06-06-2024	9:18 am	9:30 am
RESPONSABLE:				

INGRESO A HOGAR X COMEDOR ___

INFORMACION DE LA VISITA DOMICILIARIA PREVIA AL INGRESO

NOMBRE: IVÁN DE JESÚS ORTIZ ARANGO C.C 3.497.614
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

PROPIA___ ALQUILADA___ FAMILIAR___ HABITANTE DE CALLE ___

ABANDONADO (A) EN CLÍNICA Y HOSPITAL:

VISITA REALIZADA POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____OTRO_____

OBSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIO DE QUIEN REALIZA LA VISITA:
ADULTO MAYOR CONSCIENTE Y DE BUEN LUCIDEZ, DIRIGIDO EN TIEMPO POCO FECHOSO, REGISTRA PEQUEÑOS HISTORIOS DE SU JUVENTUD Y PROBLEMAS FAMILIARES SON SUS 3 HIJOS, MANIFIESTA ESTAR ABURRIDO PORQUE NO PUEDE CONDUCIR NO SE DEBE UTILIZAR CONDUCTOR, SE SIENTE TRANQUILO

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN REALIZA VISITA:
MARITZA VELOZA D
CÉDULA: 37891108 CARGO: PSICOLOGA

SITUACION Y/O MOTIVOS Y/O CAUSAS QUE AMERITAN INTERNARLO (A)

CARENCIA DE UNA RED DE APOYO: _____ ABANDONO DE LA RED DE APOYO: _____EVIDENCIAS DE MALTRATO, VIOLENCIA, DESCUIDO, DESNUTRICION: _____ SOPORTES DE VULNERABILIDAD APORTADOS POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____HABITANTE DE PASO: _____
_____DIAS DE ABANDONO EN CLINICA U HOSPITAL.

OTRO_____

Escaneado con CamScanner

Alcaldía Mayor de Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO

FECHA: DÍA___MES___AÑO_____ HORA_____

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE EL INGRESO: _____

CARGO: _____

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN

FIRMA DEL ACTA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
IVÁN DE JESÚS ORTIZ	ADULTO MAYOR	

PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013. Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declare en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con la dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano.

Dirección: Calle 19 # 9 -95 Edificio Municipal Tunja, Boyacá - Conmutador: +60 (8) 7405770 Ext 1100
Correo electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co : web: http://www.tunja-boyaca.gov.co
Nit: 891800846 - 1

Escaneado con CamScanner

Alcaldía Mayor de Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

ACTA No.	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
1	HOGAR LORES ESTANCIA	06-06-2024	9:46 am	10:05 am
RESPONSABLE:				

INGRESO A HOGAR X COMEDOR___

INFORMACION DE LA VISITA DOMICILIARIA PREVIA AL INGRESO

NOMBRE:
MARIA DEL CARMEN REINA C.C 1'049.604.015
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

PROPIA___ ALQUILADA___ FAMILIAR___ HABITANTE DE CALLE ___

ABANDONADO (A) EN CLÍNICA Y HOSPITAL:

VISITA REALIZADA POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____OTRO_____

OBSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIO DE QUIEN REALIZA LA VISITA:
ADULTO MAYOR REMITIDO CON DIAGNOSTICO TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, SE MUESTRA PACIENTE Y CON DIFICULTAD PARA EL HABLA Y POCO SE LE ENTIENDE ALGUNAS PALABRAS

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN REALIZA VISITA:
MARITZA VERGARA D
CÉDULA: 37879198 CARGO: PSICOLOGA

SITUACION Y/O MOTIVOS Y/O CAUSAS QUE AMERITAN INTERNARLO (A)

CARENCIA DE UNA RED DE APOYO: _____ ABANDONO DE LA RED DE APOYO: _____EVIDENCIAS DE MALTRATO, VIOLENCIA, DESCUIDO, DESNUTRICION: _____ SOPORTES DE VULNERABILIDAD APORTADOS POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____HABITANTE DE PASO: _____ _____DIAS DE ABANDONO EN CLINICA U HOSPITAL.

OTRO_____

Escaneado con CamScanner

Alcaldía Mayor de Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO

FECHA: DÍA___MES___AÑO_____ HORA_____

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE EL INGRESO:

CARGO: _____

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN

FIRMA DEL ACTA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
Mª DEL CARMEN REINA	ADULTO MAYOR	

PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano.

Dirección: Calle 19 # 9 -95 Edificio Municipal Tunja, Boyacá - Conmutador: +60 (8) 7405770 Ext 1100
Correo electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co : web: http://www.tunja-boyaca.gov.co
Nit: 891800846 - 1

Escaneado con CamScanner

Alcaldía Mayor de Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

ACTA No.	LUGAR	FECHA (M D A)	HORA DE INICIO	HORA FINAL
1	HOGAR VARA ESPINOSA	06 - 11 - 2024	9:30 am	
RESPONSABLE:				

INGRESO A HOGAR \ COMEDOR___

INFORMACION DE LA VISITA DOMICILIARIA PREVIA AL INGRESO

NOMBRE: ODILIO VACA RUIZ C.C 2861133

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: _____

PROPIA___ ALQUILADA___ FAMILIAR___ HABITANTE DE CALLE ___

ABANDONADO (A) EN CLÍNICA Y HOSPITAL: _____

VISITA REALIZADA POR PERSONERIA Y/O DEFENS
7 ORIA: _____OTRO_____

OBSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIO DE QUIEN REALIZA LA VISITA:
ADULTO MAYOR DEPENDIENTE, DIFICULTAD PARA ESCUCHAR Y HABLAR, REFIERE MAL RATO DE SU VIDA PUEDE CONSIDERARSE CON UN DETERIORO COGNITIVO LEVE FALLOS DE MEMORIA, PARTICIPO OBSERVANDO ALGUNAS ACTIVIDADES Y EN OCASIONES ACATA ORDENES.

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN REALIZA VISITA:
MARITZA VERGARA D
CÉDULA: 37959409 CARGO: PSICOLOGA

SITUACION Y/O MOTIVOS Y/O CAUSAS QUE AMERITAN INTERNARLO (A)

CARENCIA DE UNA RED DE APOYO: _____ ABANDONO DE LA RED DE APOYO: _____EVIDENCIAS DE MALTRATO, VIOLENCIA, DESCUIDO, DESNUTRICION: _____ SOPORTES DE VULNERABILIDAD APORTADOS POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____HABITANTE DE PASO: _____ _____DIAS DE ABANDONO EN CLINICA U HOSPITAL.

OTRO_____

Escaneado con CamScanner

Alcaldía Mayor de Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO

FECHA: DÍA___MES___AÑO_____ HORA_____

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE EL INGRESO: _____

CARGO: _____

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN

FIRMA DEL ACTA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
ODILIO VACA RUIZ	ADULTO MAYOR	

PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano.

Dirección: Calle 19 # 9 -95 Edificio Municipal Tunja, Boyacá - Conmutador: +60 (8) 7405770 Ext 1100
Correo electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co : web: http://www.tunja-boyaca.gov.co
Nit: 891800846 - 1

Escaneado con CamScanner

ACTA No.	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
	HOGAR VIEJO ESTANCIA	18-06-2024	10:37 a.m	

RESPONSABLE:

INGRESO A HOGAR X COMEDOR____

INFORMACION DE LA VISITA DOMICILIARIA PREVIA AL INGRESO

NOMBRE: LUIS EDUARDO GARCIA C.C 28.98872

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

PROPIA____ ALQUILADA____ FAMILIAR____ HABITANTE DE CALLE ____

ABANDONADO (A) EN CLÍNICA Y HOSPITAL:

VISITA REALIZADA POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____OTRO_____

OBSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIO DE QUIEN REALIZA LA VISITA:
ADULTO MAYOR CONSCIENTE DE SUS ACTOS RECUERDA CASOS DE SU NIÑEZ CONVERSADOR, SE RECOMIENDA AUDÍFONO PARA QUE SU COMUNICACIÓN

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN REALIZA VISITA:
LAURA VANESSA DUARTE
CÉDULA: 3189198 CARGO: PSICOLOGA

SITUACION Y/O MOTIVOS Y/O CAUSAS QUE AMERITAN INTERNARLO (A)

AUSENCIA DE UNA RED DE APOYO: _____ ABANDONO DE LA RED DE APOYO: _____EVIDENCIAS DE MALTRATO, VIOLENCIA, DESCUIDO, DESNUTRICION: _____ SOPORTES DE VULNERABILIDAD REMITIDOS POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____HABITANTE DE PASO: _____
_____DIAS DE ABANDONO EN CLINICA U HOSPITAL.

OTRO_____

Escaneado con CamScanner

Alcaldía Mayor de Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO

FECHA: DÍA___MES___AÑO_____ HORA_____

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE EL INGRESO: _____

CARGO: _____

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN

FIRMA DEL ACTA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
LUIS EDUARDO GARCIA	ADULTO MAYOR	

PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano.

Dirección: Calle 19 # 9 -95 Edificio Municipal Tunja, Boyacá - Conmutador: +60 (8) 7405770 Ext 1100
Correo electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co : web: http://www.tunja-boyaca.gov.co
Nit: 891800846 - 1

Escaneado con CamScanner

Alcaldía Mayor de Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IA3-F-043

ACTA No.	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
1	Hogar Diaria Estancia	24-06-2024	1:29 Pm	1:45 Pm

RESPONSABLE:

INGRESO A HOGAR X COMEDOR___

INFORMACION DE LA VISITA DOMICILIARIA PREVIA AL INGRESO

NOMBRE: Francisco Duque Fonseca C.C. 17.594.143
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

PROPIA___ ALQUILADA___ FAMILIAR___ HABITANTE DE CALLE ___

ABANDONADO (A) EN CLÍNICA Y HOSPITAL:

VISITA REALIZADA POR PERSONERIA Y/O DEFENS
T ORIA: OTRO

OBSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIO DE QUIEN REALIZA LA VISITA:
Adulto mayor con buena condición física, en valoración, aseado y bien alimentado se evidencia que sabe leer con dificultad para escribir, presenta deterioro cognitivo leve no sigue instrucciones, derecho de derecho, durante se reconoce cambio de ubicación

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN REALIZA VISITA:
Eduardo Vesgas
CEDULA: 7359405 CARGO: Psicologo

SITUACION Y/O MOTIVOS Y/O CAUSAS QUE AMERITAN INTERNARLO (A)

CARENCIA DE UNA RED DE APOYO: ___ ABANDONO DE LA RED DE APOYO: ___ EVIDENCIAS DE MALTRATO, VIOLENCIA, DESCUIDO, DESNUTRICION: ___ SOPORTES DE VULNERABILIDAD APORTADOS POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: ___ HABITANTE DE PASO: ___
___ DIAS DE ABANDONO EN CLINICA U HOSPITAL

OTRO

Escaneado con CamScanner

Alcaldía Mayor de Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IA3-F-043

INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO

FECHA: DÍA___MES___AÑO_____ HORA_____

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE EL INGRESO:

CARGO:

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN

FIRMA DEL ACTA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
Francisco Duque F	Adulto mayor	

PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano.

Dirección: Calle 19 # 9 -95 Edificio Municipal Tunja, Boyacá - Conmutador: +60 (8) 7405770 Ext 1100
Correo electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co ; web: http://www.tunja-boyaca.gov.co
Nit: 891800846 - 1

Escaneado con CamScanner

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

ACTA No.	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
1	HOGAR VIEJO ESPINO	24-06-2024	12:47 P.M	1:30 P.M

RESPONSABLE:

INGRESO A HOGAR X COMEDOR___

INFORMACION DE LA VISITA DOMICILIARIA PREVIA AL INGRESO

NOMBRE: PABLO MUNEVAR C.C 1049649682
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

PROPIA___ ALQUILADA___ FAMILIAR___ HABITANTE DE CALLE ___

ABANDONADO (A) EN CLÍNICA Y HOSPITAL:

VISITA REALIZADA POR PERSONERIA Y/O DEFENS
7 ORIA: _____OTRO_____

OBSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIO DE QUIEN REALIZA LA VISITA:
ADULTO MAYOR CON DIFICULTAD PARA RECORDAR O MEMORIZAR PARA SUPLIR DE LAS ACTIVIDADES BASE DE SUS REQUERIDOS A SU HIJA CUIDADA QUE VIVE EN EL REN SUR, MANTIENE UNA BUENA RELACIÓN FLUIDA SE LE RECOMIENDA ACTIVIDADES PARA EN MEMORIA

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN REALIZA VISITA:
MARITZA MUNEVAR P
CÉDULA: 31833198 CARGO: PSICOLOGA

SITUACION Y/O MOTIVOS Y/O CAUSAS QUE AMERITAN INTERNARLO (A)

CARENCIA DE UNA RED DE APOYO: _____ ABANDONO DE LA RED DE APOYO: _____EVIDENCIAS DE MALTRATO, VIOLENCIA, DESCUIDO, DESNUTRICION: _____ SOPORTES DE VULNERABILIDAD APORTADOS POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____HABITANTE DE PASO: _____
_____DIAS DE ABANDONO EN CLINICA U HOSPITAL.

OTRO_____

Escaneado con CamScanner

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO

FECHA: DÍA___MES___AÑO_____ HORA_____

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE EL INGRESO:

CARGO: _____

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN

FIRMA DEL ACTA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
PABLO MUNEVAR	ADULTO MAYOR	

PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER. De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tunja en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son exigentes de acuerdo con la obligación en la ley de protección de datos personales (Ley 1581/2012, artículos en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0410 de 2020, se informa que los datos o información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o no autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurso en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, que es modificada por la ley 1952 de 2019. La presente en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la Dependencia Unidad de Gestión Documental se acuerda con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, a portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: Calle 19 No. 9-95 atención al CIUDADANO.

Dirección: Calle 19 # 9 -95 Edificio Municipal Tunja, Boyacá - Conmutador: +60 (8) 7405770 Ext 1100
Correo electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co - web: http://www.tunja-boyaca.gov.co
Nit: 891800846 - 1

Escaneado con CamScanner

Alcaldía Mayor de Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

ACTA No.	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
1	HOGAR UBEN ESTANCIA	24-06-2024	02:30 P.M	3:00 P.M
RESPONSABLE:				

INGRESO A HOGAR X COMEDOR____

INFORMACION DE LA VISITA DOMICILIARIA PREVIA AL INGRESO

NOMBRE: ELVINIA CASTAÑEDA C.C. 23 602 704

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

PROPIA____ ALQUILADA____ FAMILIAR____ HABITANTE DE CALLE ____

ABANDONADO (A) EN CLÍNICA Y HOSPITAL:

VISITA REALIZADA POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____OTRO_____

OBSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIO DE QUIEN REALIZA LA VISITA:
ADULTO MAYOR QUE SABE ESCRIBIR Y LEER, COGNITIVAMENTE SE ENCUENTRA BIEN Y SE UBICA EN ESPACIO Y TIEMPO NO PRESENTA DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO. ES UNA PERSONA QUE SE ALEGRA POR SUS COSAS PERSONALES, PERO NO PRESENTA NINGUN DETERIORO

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN REALIZA VISITA:
EDWIN VELASQUEZ D
CÉDULA: 37833123 CARGO: PSICOLOGO

SITUACION Y/O MOTIVOS Y/O CAUSAS QUE AMERITAN INTERNARLO (A)

CARENCIA DE UNA RED DE APOYO: _____ ABANDONO DE LA RED DE APOYO: _____EVIDENCIAS DE MALTRATO, VIOLENCIA, DESCUIDO, DESNUTRICION: _____ SOPORTES DE VULNERABILIDAD APORTADOS POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____HABITANTE DE PASO: _____
_____DIAS DE ABANDONO EN CLINICA U HOSPITAL.

OTRO _____

Escaneado con CamScanner

Alcaldía Mayor de Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO

FECHA: DÍA___MES___AÑO_____ HORA_____

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE EL INGRESO: _____

CARGO: _____

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN

FIRMA DEL ACTA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
ELVINIA CASTAÑEDA	ADULTO MAYOR	Elvinia Castañeda J.

PROTECCION DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin es contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano.

Dirección: Calle 19 # 9 -95 Edificio Municipal Tunja, Boyacá - Conmutador: +60 (8) 7405770 Ext 1100
Correo electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co ; web: http://www.tunja-boyaca.gov.co
Nit: 891800846 - 1

Escaneado con CamScanner

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

ACTA No.	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
1	HOGAR RED ESPERANZA	01.06.2024	12:13 pm	
RESPONSABLE:				

INGRESO A HOGAR \ COMEDOR___

INFORMACION DE LA VISITA DOMICILIARIA PREVIA AL INGRESO

NOMBRE: ESTRELLA BARRIOS C.C 40 029 287

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: _____

PROPIA___ ALQUILADA___ FAMILIAR___ HABITANTE DE CALLE ___

ABANDONADO (A) EN CLÍNICA Y HOSPITAL: _____

VISITA REALIZADA POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____OTRO_____

OBSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIO DE QUIEN REALIZA LA VISITA:
ADULTO MAYOR CON DESORIENTACION ESPACIAL CON ALZHEIMER LEVE. SE MUESTRA ALEGRE Y PARTICIPATIVA

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN REALIZA VISITA:
MARITZA VELASQUEZ D
CÉDULA: 37899108 CARGO: PSICOLOGA

SITUACION Y/O MOTIVOS Y/O CAUSAS QUE AMERITAN INTERNARLO (A)

CARENCIA DE UNA RED DE APOYO: _____ ABANDONO DE LA RED DE APOYO: _____EVIDENCIAS DE MALTRATO, VIOLENCIA, DESCUIDO, DESNUTRICION: _____ SOPORTES DE VULNERABILIDAD APORTADOS POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____HABITANTE DE PASO: _____ _____DIAS DE ABANDONO EN CLINICA U HOSPITAL.

OTRO_____

Escaneado con CamScanner

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO

FECHA: DÍA___MES___AÑO_____ HORA_____

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE EL INGRESO: _____

CARGO: _____

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN

FIRMA DEL ACTA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
ESTRELLA BARRIOS	ADULTO MAYOR	

PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano.

Dirección: Calle 19 # 9 -95 Edificio Municipal Tunja, Boyacá - Conmutador: +60 (8) 7405770 Ext 1100
Correo electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co : web: http://www.tunja-boyaca.gov.co
Nit: 891800846 - 1

Escaneado con CamScanner

Alcaldía Mayor de Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

ACTA No.	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
1	HOGAR VARGAS ESTANCIA	05-06-2024	9:50 am	10:13 am

RESPONSABLE:

INGRESO A HOGAR 1 COMEDOR___

INFORMACION DE LA VISITA DOMICILIARIA PREVIA AL INGRESO

NOMBRE: ANA ROSA JIMENEZ CC 23272210
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

PROPIA___ ALQUILADA___ FAMILIAR___ HABITANTE DE CALLE ___

ABANDONADO (A) EN CLÍNICA Y HOSPITAL:

VISITA REALIZADA POR PERSONERIA Y/O DEFENS
7 ORIA: _____OTRO_____

OBSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIO DE QUIEN REALIZA LA VISITA:
ADULTO MAYOR CON ESCASO FLUJO VERBAL Y DE FAMILIA DISFUNCIONAL CON MALTRATO INTRAFAMILIAR POR PARTE DE SUS HIJOS Y REFIERE QUE LE PUEDE FIRMAR ALGUN DOCUMENTO AL SEÑOR JULIO ENRIQUE BULLA CON QUIEN CONVIVE HACE 45 AÑOS CON ESTADO DE ANIMO BAJO NO RECUERDA LA FECHA Y EN LUGAR SI.

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN REALIZA VISITA:
MARITZA VELASQUEZ O
CÉDULA: 37899103 CARGO: PSICOLOGA

SITUACION Y/O MOTIVOS Y/O CAUSAS QUE AMERITAN INTERNARLO (A)

CARENCIA DE UNA RED DE APOYO: _____ ABANDONO DE LA RED DE APOYO: _____EVIDENCIAS DE MALTRATO, VIOLENCIA, DESCUIDO, DESNUTRICION: _____ SOPORTES DE VULNERABILIDAD APORTADOS POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____HABITANTE DE PASO: _____
_____DIAS DE ABANDONO EN CLINICA U HOSPITAL.

OTRO_____

Escaneado con CamScanner

Alcaldía Mayor de Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO

FECHA: DÍA___MES___AÑO_____ HORA_____

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE EL INGRESO:

CARGO:

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN

FIRMA DEL ACTA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
ANA ROSA JIMENEZ	ADULTO MAYOR	

PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-37 atención al ciudadano.

Dirección: Calle 19 # 9 -95 Edificio Municipal Tunja, Boyacá - Conmutador: +60 (8) 7405770 Ext 1100
Correo electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co : web: http://www.tunja-boyaca.gov.co
Nit: 891800846 - 1

Escaneado con CamScanner

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

ACTA No.	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
1	HOGAR VEREDA ESTANCIA	05-06-2024	10:20 am	10:30 am

RESPONSABLE:

INGRESO A HOGAR X COMEDOR ___

INFORMACION DE LA VISITA DOMICILIARIA PREVIA AL INGRESO

NOMBRE:
JUAN JOSE BARRIOS C.C 6750899
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

PROPIA ___ ALQUILADA ___ FAMILIAR ___ HABITANTE DE CALLE ___

ABANDONADO (A) EN CLÍNICA Y HOSPITAL:

VISITA REALIZADA POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: ___ OTRO ___

OBSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIO DE QUIEN REALIZA LA VISITA:
ADULTO MAYOR CON DETERIORO COGNITIVO (ARREGLO PERSONAL, MEMORIA, JUICIO Y TOMA DE DECISIONES) SE RECOMIENDA TENER CUIDADO PUES NO MANIFIESTA MASE PARA SU CASO, SE MUESTRA SOMNOLIENTE Y PRESENTA DIFICULTAD EN SU PRONUNCIACION.

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN REALIZA VISITA:
MARITZA VELOSQUEZ D
CÉDULA: 37871108 CARGO: PSICOLOGA

SITUACION Y/O MOTIVOS Y/O CAUSAS QUE AMERITAN INTERNARLO (A)

CARENCIA DE UNA RED DE APOYO: ___ ABANDONO DE LA RED DE APOYO: ___ EVIDENCIAS DE MALTRATO, VIOLENCIA, DESCUIDO, DESNUTRICION: ___ SOPORTES DE VULNERABILIDAD APORTADOS POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: ___ HABITANTE DE PASO: ___
___ DIAS DE ABANDONO EN CLINICA U HOSPITAL

OTRO ___

Escaneado con CamScanner

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO

FECHA: DÍA ___ MES ___ AÑO ___ HORA ___

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE EL INGRESO: ___

CARGO: ___

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN

FIRMA DEL ACTA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
JUAN JOSE BARRIOS	ADULTO MAYOR	

PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano.

Dirección: Calle 19 # 9 -95 Edificio Municipal Tunja, Boyacá - Conmutador: +60 (8) 7405770 Ext 1100
Correo electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co : web: http://www.tunja-boyaca.gov.co
Nit: 891800846 - 1

Escaneado con CamScanner

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

ACTA No.	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
1	HOGAR UDEC'S ESTANCIA	05-06-2024	10:30 am	10:44 am
RESPONSABLE:				

INGRESO A HOGAR X COMEDOR___

INFORMACION DE LA VISITA DOMICILIARIA PREVIA AL INGRESO

NOMBRE: OFELIA SIXBATO TUNAY 24142783

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

PROPIA___ ALQUILADA___ FAMILIAR___ HABITANTE DE CALLE ___

ABANDONADO (A) EN CLÍNICA Y HOSPITAL:

VISITA REALIZADA POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____OTRO_____

OBSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIO DE QUIEN REALIZA LA VISITA:
ADULTO MAYOR CON FLUIDEZ VERBAL, CON MEMORIA ESTABLE, SE LE DIFICULTA RECORDAR FECHAS, SE MUESTRA CONTENTA Y AGRADECIDA, PARTICIPA DE LOS ACTIVIDADES PROPUESTOS POR EL HOGAR.

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN REALIZA VISITA:
MARITZA VELASQUEZ D
CÉDULA: 37391913 CARGO: PSICOLOGA

SITUACION Y/O MOTIVOS Y/O CAUSAS QUE AMERITAN INTERNARLO (A)

CARENCIA DE UNA RED DE APOYO: _____ ABANDONO DE LA RED DE APOYO: _____EVIDENCIAS DE MALTRATO, VIOLENCIA, DESCUIDO, DESNUTRICION: _____ SOPORTES DE VULNERABILIDAD APORTADOS POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____HABITANTE DE PASO: _____
_____DIAS DE ABANDONO EN CLINICA U HOSPITAL.

OTRO_____

Escaneado con CamScanner

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO

FECHA: DÍA___MES___AÑO_____ HORA_____

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE EL INGRESO:

CARGO: _____

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN

FIRMA DEL ACTA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
OFELIA SIXBATO TUNAY	ADULTO MAYOR	

PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano.

Dirección: Calle 19 # 9 -95 Edificio Municipal Tunja, Boyacá - Conmutador: +60 (8) 7405770 Ext 1100
Correo electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co : web: http://www.tunja-boyaca.gov.co
Nit: 891800846 - 1

Escaneado con CamScanner

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

ACTA No.	LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
1	HOGAR LOMAS ESTANCIA	05-06-2024	10:52 Am	
RESPONSABLE:				

INGRESO A HOGAR \ COMEDOR____

INFORMACION DE LA VISITA DOMICILIARIA PREVIA AL INGRESO

NOMBRE: ISMENIA RODRIGUEZ CC 23274926
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

PROPIA____ ALQUILADA____ FAMILIAR____ HABITANTE DE CALLE ____

ABANDONADO (A) EN CLÍNICA Y HOSPITAL:

VISITA REALIZADA POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____OTRO_____

OBSERVACIONES Y/O CONCEPTO Y/O TESTIMONIO DE QUIEN REALIZA LA VISITA:
ADULTO MAYOR DE PENSAMIENTO Y LENGUAJE INCOHERENTE, NO PRESENTA SECUENCIA LOGICA Y NO SE COMPRENDE SU SIGNIFICADO CON DELIRIO DE PENSAMIENTO CONFUSO Y CONSCIENCIA DEL ENTORNO.

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN REALIZA VISITA:
MARITZA VELASQUEZ D
CÉDULA: 37899108 CARGO: PSICOLOGA

SITUACION Y/O MOTIVOS Y/O CAUSAS QUE AMERITAN INTERNARLO (A)

CARENCIA DE UNA RED DE APOYO: _____ ABANDONO DE LA RED DE APOYO: _____EVIDENCIAS DE MALTRATO, VIOLENCIA, DESCUIDO, DESNUTRICION: _____ SOPORTES DE VULNERABILIDAD APORTADOS POR PERSONERIA Y/O DEFENSORIA: _____HABITANTE DE PASO: _____ _____DIAS DE ABANDONO EN CLINICA U HOSPITAL.

OTRO_____

Escaneado con CamScanner

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO: SECRETARÍA DE MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIA
FORMATO: ACTA DE INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN Y/O PROMOCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUNJA (HOGAR GERIÁTRICO O COMEDOR)

FECHA: 26/12/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: MEG-IAJ-F-043

INGRESO AL CENTRO DE PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO

FECHA: DÍA___MES___AÑO_____ HORA_____

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE EL INGRESO:

CARGO: _____

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN

FIRMA DEL ACTA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
ISMENIA RODRIGUEZ	ADULTO MAYOR	

PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano.

Dirección: Calle 19 # 9 -95 Edificio Municipal Tunja, Boyacá - Conmutador: +60 (8) 7405770 Ext 1100
Correo electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co : web: http://www.tunja-boyaca.gov.co
Nit: 891800846 - 1

Escaneado con CamScanner

FACTURA EQUIVALENTE No.156

FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	05	07	2024

INFORMACION PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	CELINA MARITZA VELASQUEZ DUARTE			**CEDULA:**	37.899.108
DIRECCION:		**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO:**	3202028715

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
30,0	PAGO DE SERVICIOS PROFESIONALES PSICOLOGA MES DE JUNIO 7 AL 8 JULIO CONV 640 2024 ADULTO MAYOR TUNJA	139.955,56	$ 4.198.666,67

Efectivo:		**Valor Bruto**	$ 4.198.666,67
Banco:	X	**(-) Reteiva**	$ -
Cheque No.		**(-) Retefuente**	$ -
VALOR	4.198.667	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	$ 4.198.666,67

Observaciones:

CELINA MARITZA VELASQUEZ DUARTE

NIT/CC. 37.899.108

Firma y Sello de Beneficiario.

Realizado.

R/L.

Aprobado

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

Tunja, 30 de junio de 2024

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT. 901624777-4

DEBE A: **MARITZA VELAZQUEZ DUARTE**

C.C. 37899108 DE SAN GIL

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE.

($4.198.000.00)

POR CONCEPTO:

SERVICIOS PROFESIONALES DE JUNIO 2024 DE PSICOLOGA ADULTO MAYOR LARGA ESTANCIA.

MARITZA VELAZQUEZ DUARTE

C.C. 37899108 DE SAN GIL

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-37899108 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-06	230201	800229739	PROTECCION	1	8	208.000	1.300	209.300
Período salud:	2024-06	EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	8	162.500	1.000	163.500
Planilla Nro.:	30438966 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	8	6.800	100	6.900
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	8	0	0	0
Fecha transacción:	2024-07-12	PASENA	899999034	SENA	0	8	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	8	0	0	0
Transacción:	771942934	PAESAP	899999054	ESAP	0	8	0	0	0
		PAMEN	899999001	MINEDU	0	8	0	0	0
				GRAN TOTAL					$379.700

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14888728958

(415)7707212489984(8020) 000001488872895 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
37899108	1	Impuestos y Aduanas de Tunja	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	37899108	19990323

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Santander 68	San Gil 679

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELASQUEZ	DUARTE	CELINA	MARITZA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
GUERREROS 'S BIKER	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Boyacá 15	Tunja 001

41. Dirección principal: CR 6 5B 54 BRR NAZARETH

42. Correo electrónico: motoswarriors@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3026391056	3138132669

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4520	2022/02/21	4530	2022/02/21	8692	9329	2445	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023-01-16 / 22:02:56

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: VELASQUEZ DUARTE CELINA MARITZA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE [illegible]

[illegible]

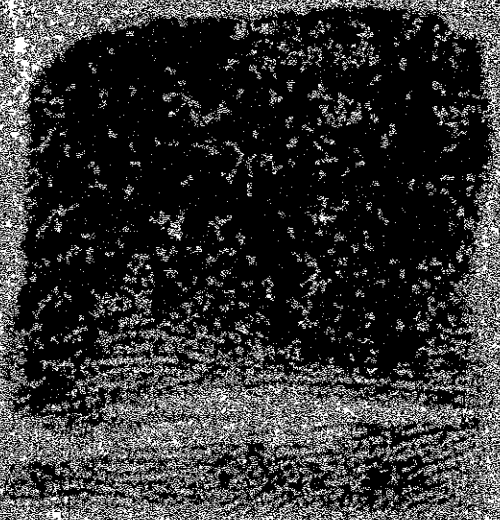
37.893.106

VILLASEÑOR DUARTE

CELINA MARITZA



Escaneado con CamScanner



25-OCT-1982

SAN GIL
(SANTANDER)

160 O+ F

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4

PERIODO DEL INFORME:	1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2024

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO	
CONTRATANTE	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT	901.534777- 4
REPRESENTANTE LEGAL	AHUDER JAVER GUTIÉRREZ JARAMILLO
C.C.	9.430.519 de Yopal
CONTRATISTA	ANDREA KATHERINE SOLORZANO RAMIREZ
C.C.	40.043.368 de Tunja
OBJETO DEL CONTRATO	
PLAZO DE EJECUCIÓN	UN (04) CUATRO, CONTADOS APARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONVENIO No. 640 DEL 2024
FECHA DE INICIO	8 DE MAYO DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	7 DE SEPTIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	
LUGAR DE EJECUCIÓN	Hogar de larga estancia del municipio de Tunja Boyacá

ACTIVIDAD No 1:

VALORACION FISIOTERAPEUTICA: Realizar evaluación del sistema musculo – esquelético, marcha, equilibrio, coordinación y actividades de la vida diaria y básicas cotidianas de los adultos mayores.

- Obtener todos los datos imprescindibles y relevantes del adulto mayor del Hogar de larga estancia de la ciudad de Tunja, a través de una anamnesis y exploración física exhaustiva desde el primer contacto.
- Identificar los problemas subyacentes, evaluar el progreso del tratamiento y ajustar el plan de atención de manera personalizada.
- Elaborar y ofrecer el plan terapéutico más óptimo y personalizado a las necesidades del adulto mayor para una mejor recuperación.
- Realizar seguimiento durante los cuatro meses, a la evolución y tratamiento fisioterapéutico del adulto mayor en el Hogar de larga estancia de la ciudad de Tunja.

DESARROLLO:

Se realiza valoración fisioterapéutica inicial los días 04, 06 y 24 de junio, a 12 adultos mayores del Hogar de larga estancia de Tunja, con énfasis en sus datos personales, antecedentes, sistema cardiovascular - pulmonar, evaluación del dolor, evaluación neuromusculoesquelética, escala de Barthel, con el fin de elaborar el plan de tratamiento de cada adulto mayor y así lograr una buena rehabilitación y una mejor calidad de vida.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

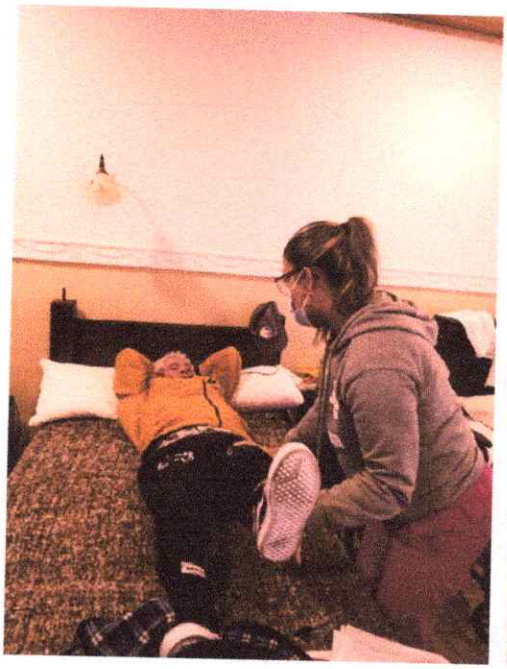
Hogar de larga estancia de la ciudad de Tunja, periodo comprendido del 01 de junio de 2024 al 30 de junio de 2024.

SOPORTES A ENTREGAR:

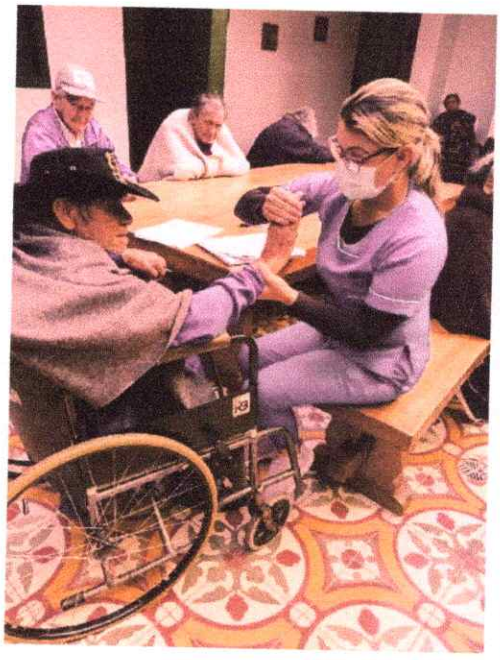
1. Historias Clínicas geriátricas de fisioterapia (No 10)
2. Registro Fotográfico
3. Planillas de firmas o huellas del desarrollo de la actividad

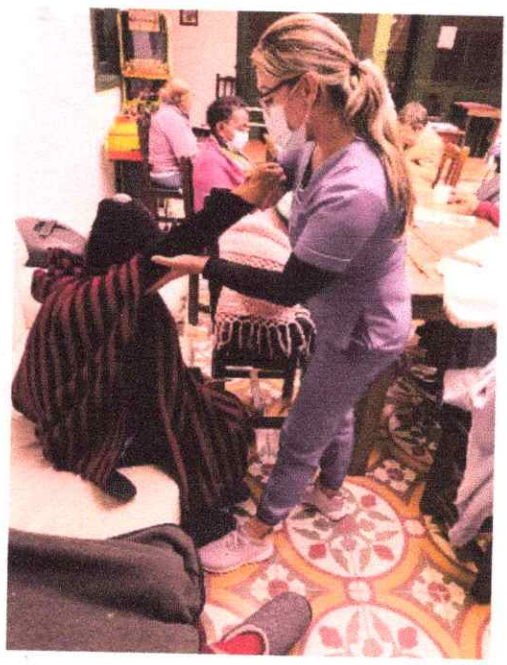


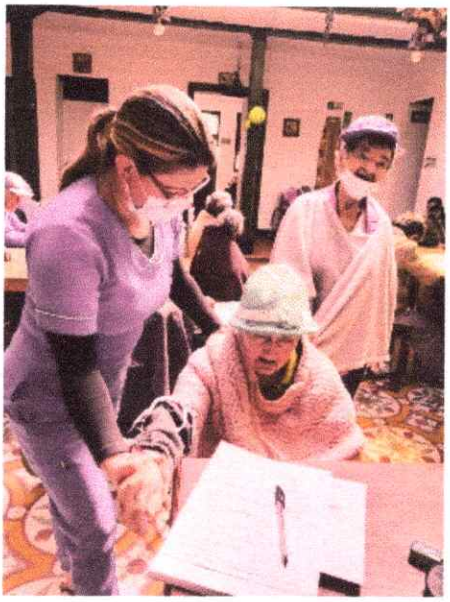


















ACTIVIDAD No 2:

TALLER FISICO – COGNITIVO: Plantea lo que se llama ejercicio físico multicomponente, es decir, que mediante actividades lúdica, se englobe ejercicios de resistencia, flexibilidad, ejercicio y fuerza.

- Estimular procesos cognitivos tales como el procesamiento, toma de decisiones y la programación del movimiento.
- Recordar secuencias de movimientos.
- Realizar diferentes habilidades con varios materiales a la vez.
- Identificar estímulos mediante el movimiento.

DESARROLLO:

El día 20 de junio en el hogar de larga estancia de la ciudad de Tunja, se realizó actividad de concentración, coordinación, fuerza y flexibilidad con pelotas pequeñas y tazas grandes, donde el adulto mayor lanzaba las pelotas y otro las recogía. Esto con el fin de que nuestros adultos mayores mejoren sus actividades de la vida diaria y tengan una mejor calidad de vida.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

Hogar de larga estancia de la ciudad de Tunja, jueves 20 de junio de 2024.

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Planillas de firmas o huellas del desarrollo de la actividad
2. Registro fotográfico





ACTIVIDAD No 3:

Musicoterapia o terapia de baile: La música es la libre expresión de las emociones. La expresión corporal ayuda a mejorar el estado de ánimo y a conectarse con otras personas. Tonifica y preserva la masa muscular, reduce tensión en cuello y espalda.

- Utilizar la música y el movimiento a través de su escucha y ejecución, para facilitar la comunicación.
- Promover la expresión, favorecer la integración social y controlar problemas como la ansiedad y el estrés, de tal manera que se logren cambios y se satisfagan necesidades físicas, emocionales, sociales y cognitivas en el adulto mayor.

- Incrementar la fuerza, la movilidad y la extensión del movimiento de las extremidades superiores e inferiores.
- Reforzar la estimulación sensorial en el adulto mayor.

DESARROLLO:

El día 20 de junio en el Hogar de larga estancia de Tunja, se realiza sesión de musicoterapia dirigida, con su calentamiento previo, integración social, movimientos suaves y baile grupal y de parejas, con el fin de desarrollar el potencial, de controlar ansiedad y estrés de los adultos mayores y de facilitar la comunicación entre ellos y así poder mejorar las relaciones interpersonales y alcanzar una mejor calidad de vida.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

Hogar de larga estancia de la ciudad de Tunja, jueves 20 de junio de 2024.

SOPORTES A ENTREGAR:

3. Planillas de firmas o huellas del desarrollo de la actividad
4. Registro fotográfico









ACTIVIDAD No 4:

Juegos al aire libre: Las actividades físicas en exteriores fomentan un envejecimiento sano. A través de movimiento en equipo como: pasar la pelota, mejorar el equilibrio, juego con globos.

- Mantener la movilidad global de todas las articulaciones.
- Aumentar y/o mantener las habilidades y destrezas en las actividades del día a día, trabajando la autonomía.
- Mejorar o cuidar la coordinación, resistencia y condiciones cardiorrespiratorias.
- Prevenir el envejecimiento prematuro tanto interior como exterior.

DESARROLLO:

Se realiza actividad al aire libre con ejercicios de calentamiento inicial, movilizaciones activas de miembros superiores, saltos con cuerda, ejercicios con pesas y estiramiento final con los adultos mayores del Hogar de larga estancia de la ciudad de Tunja. La actividad física en la tercera edad es muy importante porque les ayuda a vivir una vida más sana, feliz y autónoma.

FECHA Y LUGAR DE DESARROLLO:

Hogar de larga estancia de la ciudad de Tunja, lunes 17 de junio de 2024.

SOPORTES A ENTREGAR:

1. Planillas de firmas o huellas del desarrollo de la actividad
2. Registro fotográfico

FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4

EQUIPO ENFERMERIA

Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

Tunja, 08 de junio a 07 de julio del 2024

Informe de actividades

Nombre: Luz Marina Hernández Valentin

Identificación: 40047182 Tunja

Cargo: Auxiliar de enfermeria

Entidad: Fundación Somos Humanos

Funciones:

1. Correcta administración de medicamentos conforme al horario y órdenes médicas prescritas.

2. Monitoreo constante de los signos vitales.

3. Mantener vigilancia ante cualquier cambio o alteración que pueda presentarse en la piel, uñas, ojos y demás partes del cuerpo.

4. Brindar un adecuado cuidado de la higiene personal, ofrecerles un apoyo respetuoso y empático durante las actividades diarias de aseo. Asistirlos durante el baño diario, garantizando su seguridad, comodidad y privacidad. Aplicación de cremas hidratantes en todo el cuerpo para mantener la piel nutrida, tersa y prevenir lesiones por sequedad.

5. En aquellos pacientes con uso de pañales, es imprescindible realizar cambios frecuentes para mantenerlos limpios y secos. Esto evitará el desarrollo de dermatitis, infecciones u otras complicaciones en la piel del área del pañal.

6. Realizar rondas nocturnas que permiten detectar e intervenir oportunamente ante cualquier disrupción del ciclo del sueño.

7. Brindar una atención integral que contemple las necesidades de movilidad y actividad física de los pacientes, garantizar una movilización segura, frecuentes cambios de postura y el debido apoyo para facilitar sus traslados.

8. Implementación de estrategias lúdicas y estimulantes que promuevan el entrenamiento cognitivo en los adultos mayores, con especial énfasis en el ejercicio de la memoria y la orientación espacial.

Funciones específicas:

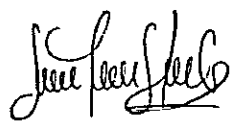
1. Asistencia en el cumplimiento de todas sus citas y controles médicos, registro detallado y anticiparse a la programación oportuna de las consultas.

2. Gestionar oportunamente la reformulación de los medicamentos cuando sea necesario.

3. Asegurar un apropiado manejo de los insumos y productos requeridos para el cuidado diario.

Personas a cargo:

- Flor María Pez
- Moisés Acosta
- Evelio Torres
- Alejandro Sana



Luz Marina Hernández Valetin

Auxiliar de enfermería

ANEXO FOTOGRÁFICO

Cuidado personal





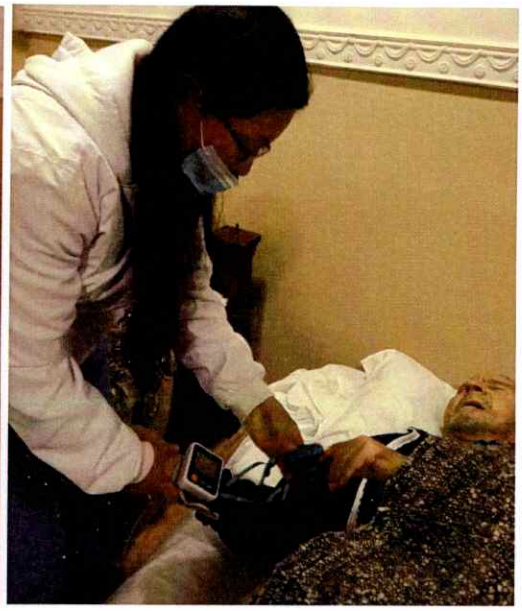
Acompañamiento a citas





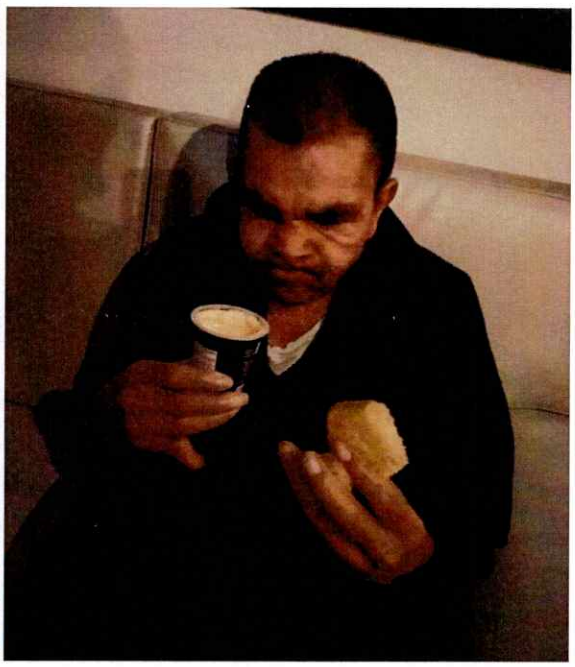
Actividades cotidianas





Asistencia alimentaria





Tunja, 08 de junio a 07 de julio del 2024

Informe de actividades

Nombre: Luz Marina Hernández Valentin

Identificación: 40047182 Tunja

Cargo: Auxiliar de enfermeria

Entidad: Fundación Somos Humanos

Funciones:

1. Correcta administración de medicamentos conforme al horario y órdenes médicas prescritas.

2. Monitoreo constante de los signos vitales.

3. Mantener vigilancia ante cualquier cambio o alteración que pueda presentarse en la piel, uñas, ojos y demás partes del cuerpo.

4. Brindar un adecuado cuidado de la higiene personal, ofrecerles un apoyo respetuoso y empático durante las actividades diarias de aseo. Asistirlos durante el baño diario, garantizando su seguridad, comodidad y privacidad. Aplicación de cremas hidratantes en todo el cuerpo para mantener la piel nutrida, tersa y prevenir lesiones por sequedad.

5. En aquellos pacientes con uso de pañales, es imprescindible realizar cambios frecuentes para mantenerlos limpios y secos. Esto evitará el desarrollo de dermatitis, infecciones u otras complicaciones en la piel del área del pañal.

6. Realizar rondas nocturnas que permiten detectar e intervenir oportunamente ante cualquier disrupción del ciclo del sueño.

7. Brindar una atención integral que contemple las necesidades de movilidad y actividad física de los pacientes, garantizar una movilización segura, frecuentes cambios de postura y el debido apoyo para facilitar sus traslados.

8. Implementación de estrategias lúdicas y estimulantes que promuevan el entrenamiento cognitivo en los adultos mayores, con especial énfasis en el ejercicio de la memoria y la orientación espacial.

Funciones específicas:

1. Asistencia en el cumplimiento de todas sus citas y controles médicos, registro detallado y anticiparse a la programación oportuna de las consultas.

2. Gestionar oportunamente la reformulación de los medicamentos cuando sea necesario.

3. Asegurar un apropiado manejo de los insumos y productos requeridos para el cuidado diario.

Personas a cargo:

- Flor María Pez
- Moisés Acosta
- Evelio Torres
- Alejandro Sana



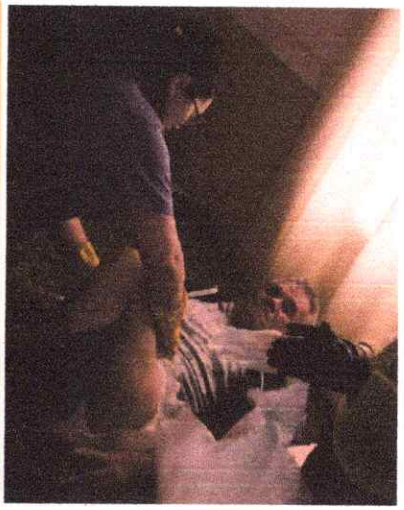
Luz Marina Hernández Valetin

Auxiliar de enfermería

ANEXO FOTOGRÁFICO

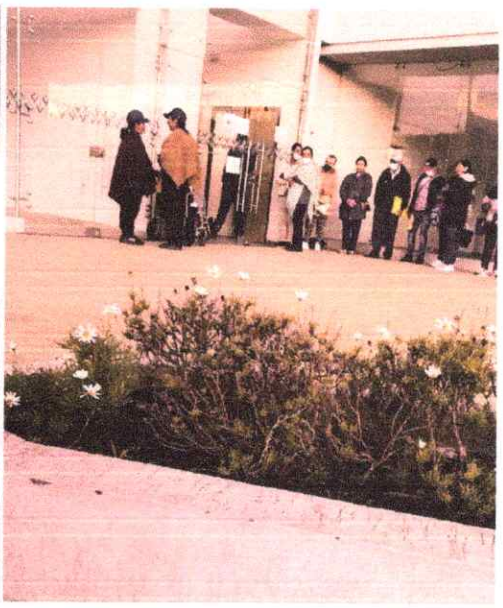
Cuidado personal





Acompañamiento a citas

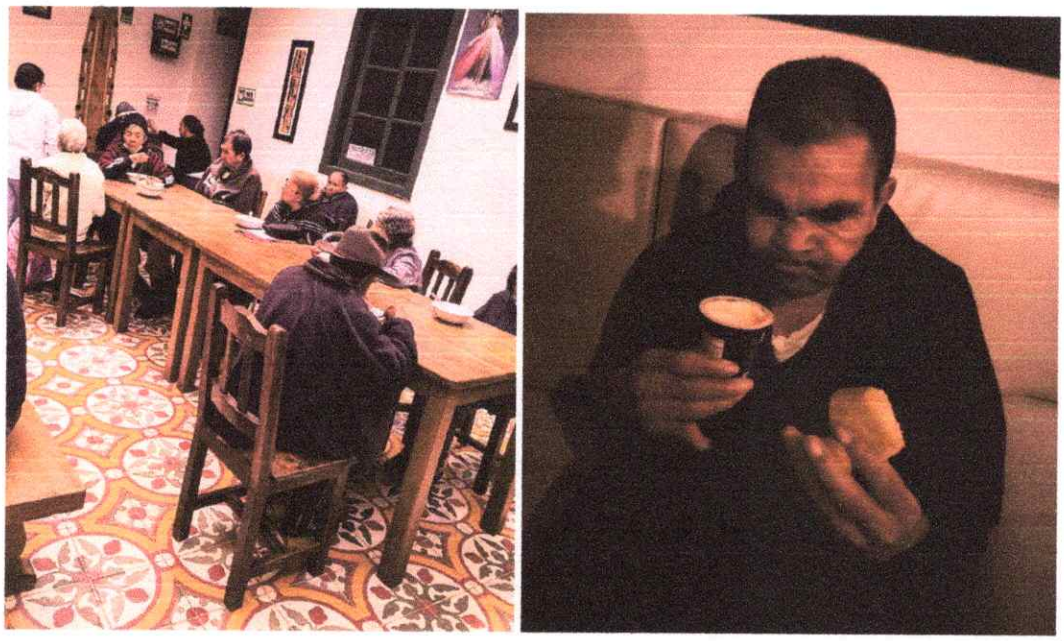




Actividades cotidianas



Asistencia alimentaria














PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 249845661

PIB
22:10.30

Bogotá DC, 02 de julio del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUZ MARINA HERNANDEZ VALENTIN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40047182:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S). SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:06:57 PM horas del 02/07/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **40047182**

Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ VALENTIN LUZ MARINA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policía.gov.co

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 02 de julio de 2024, a las 22:11:39, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	40047182
Código de Verificación	400471822407022211139

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

INFORME 07 JUNIO 2024 A 08 JULIO 2024

FUNCIONES:

1.- Administración de medicamentos según horario y orden medica

2.- Control mediante seguimiento diario de signos vitales para que estén dentro de los parámetros normales según su edad y afectación médica.

3.- Vigilancia ante alteraciones de piel, unas, ojos y otras partes corporales

4.- Cuidado del aseo personal apoyándolos a la hora de la ducha diaria, hidratación de piel, ayudarlos a vestir, mantener el pañal limpio y seco para evitar problemas en la piel.

5.- Mantener una buena higiene del sueño y control sobre posibles alteraciones del sueño esto mediante rondas nocturnas.

6.- Atención de las necesidades de movilización y actividad física cuando lo requieran, cambio de posturas y ayudarlos a trasladar.

7,-Acompañamiento a citas médicas o laboratorios

8,-Traslado y acompañamiento si su estado de salud desmejorado y peligra su vida

9,-reclamar medicamentos, y realizar respectiva semaforización

10,-realizar actividades, o juegos que ejerciten la memoria y orientación para mejorar su calidad de vida

11,- Observación del estado de ánimo y sus posibles alteraciones por su afectación médica.

FUNCIONES ESPECÍFICAS

Velar y cuidar por citas médicas, entrega de medicamentos, reformulación, entrega de pañales, citas con especialistas de las persona mayores de edad a cargo.

EDGAR CESAR VARGAS

JOSE JULIO RUIZ

LUIS EDUARDO ZULUAGA

ODILIA BURGOS


Colsubsidio
Coquan


Urgencias
Predicta y autorizaciones







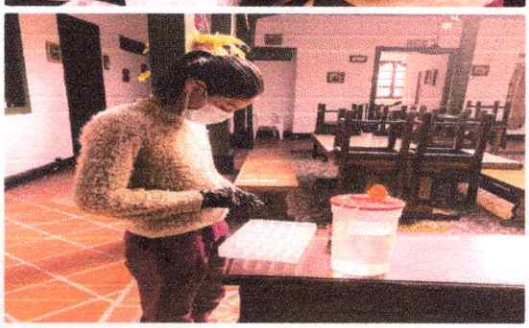




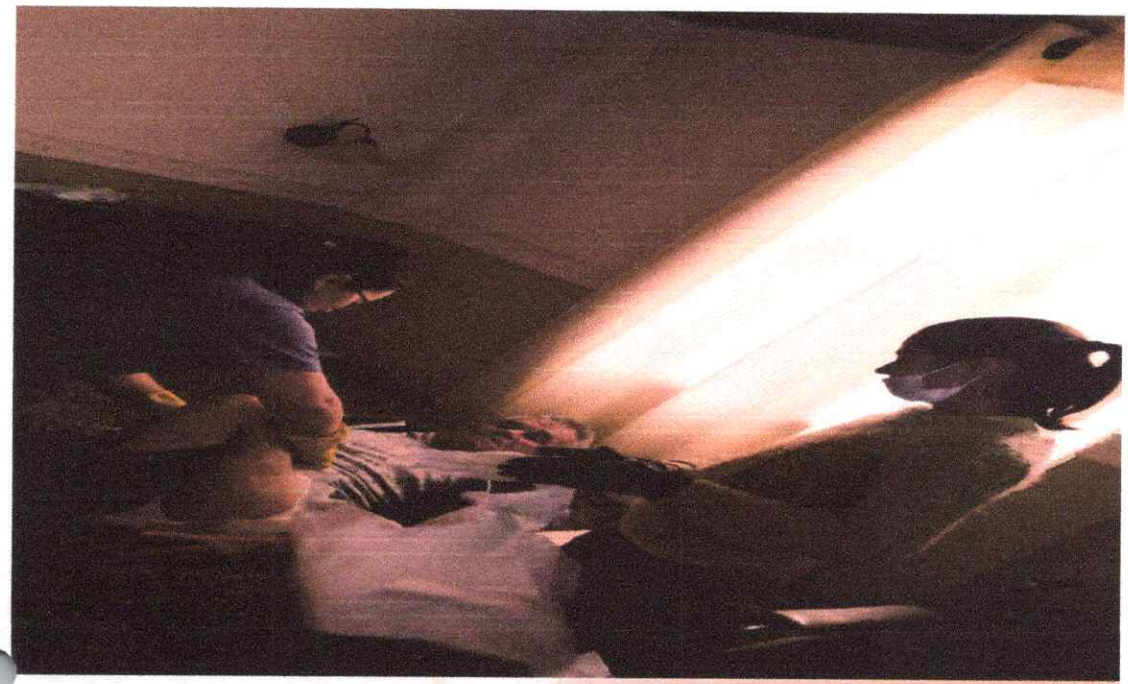















Módulo
Turno
1
AF-219
AF-219
2
AF-220
AF-220
PF-135
3
AF-143
AF-143



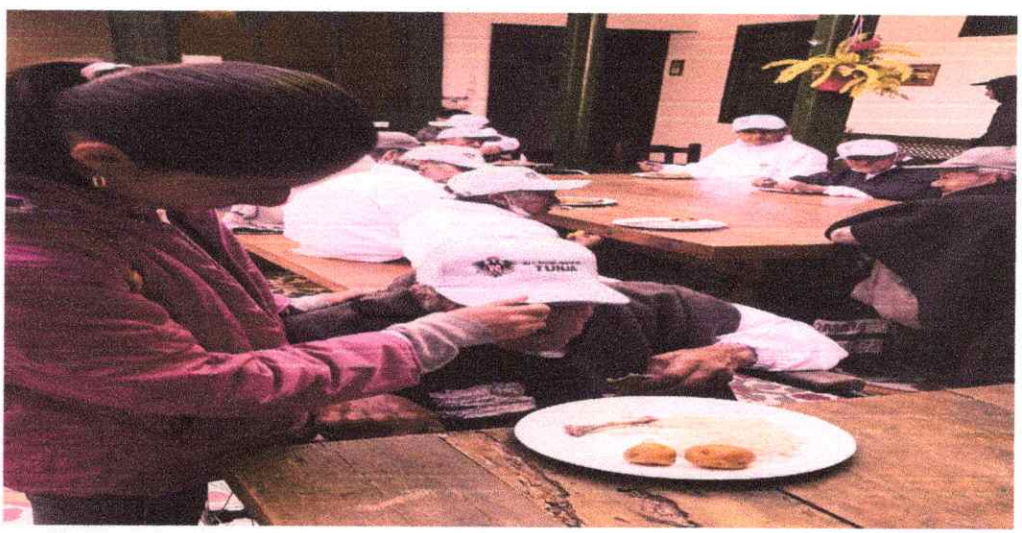




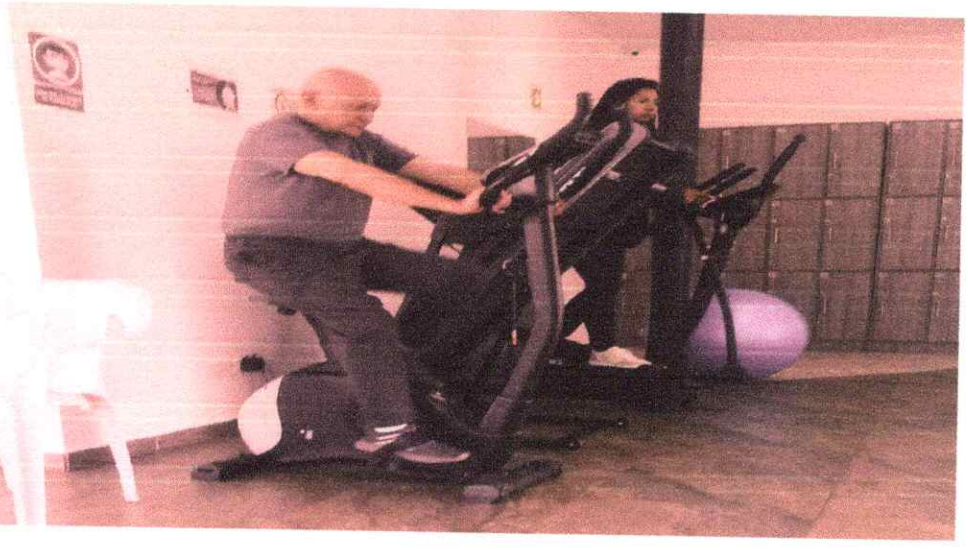












NOMBRE	VERONICA TATIANA AGUILAR JIMENEZ
IDENTIFICACION	1.118.198.975
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
ENTIDAD	FUNDACION SOMOS HUMANOS
OBJETIVO	Realizar cuidados a personas mayores de edad, propensas a sufrir una o más patologías crónicas, las cuales están viviendo en hogar de larga instancias.

INFORME DE ACTIVIDADES

PERIODO	DEL 08 DE JUNIO AL 07 DE JULIO DE 2024
NOMBRE	MARGOTH EMILCEN TRIANA MOLINA
IDENTIFICACION	40.040.824 de Tunja
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
ENTIDAD	FUNDACION SOMOS HUMANOS
HOGAR	GERIATRICO DE LARGA ESTANCIA

FUNCIONES:

1.- Administración de medicamentos según horario y orden medica
2.- Control mediante seguimiento diario de signos vitales para que estén dentro de los parámetros normales según su edad y afectación médica.
3.- Vigilancia ante alteraciones de piel, unas, ojos y otras partes corporales
4.- Cuidado del aseo personal apoyándolos a la hora de la ducha diaria, hidratación de piel, ayudarlos a vestir, mantener el pañal limpio y seco para evitar problemas en la piel.
5.- Mantener una buena higiene del sueño y control sobre posibles alteraciones del sueño esto mediante rondas nocturnas.
6.- Atención de las necesidades de movilización y actividad física cuando lo requieran, cambio de posturas y ayudarlos a trasladar.
7.- Observación del estado de ánimo y sus posibles alteraciones por su afectación médica.
8.- Realización de actividades que ejerciten la memoria y la orientación espacial de los adultos mayores.

FUNCIONES ESPECÍFICAS

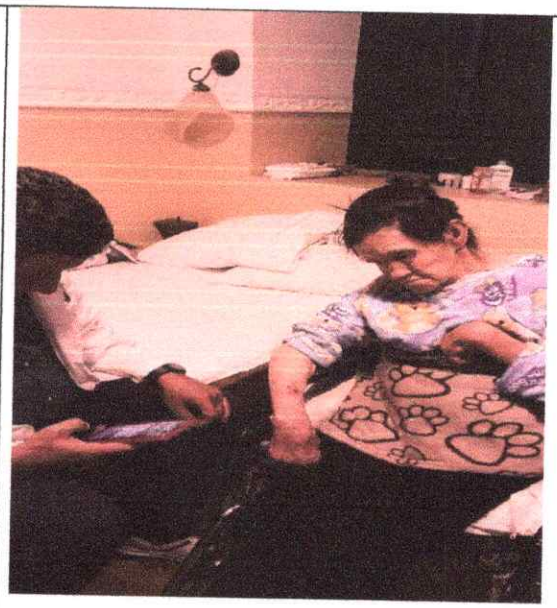
Velar y cuidar por citas médicas, entrega de medicamentos, reformulación, entrega de pañales, citas con especialistas de las persona mayores de edad a cargo
FRANCISCO ACUÑA
CARLOS JULIOMENDIVELSO
ARISTIDES TORRES
IVAN DE JESUS ORTIZ

MARGOTH EMILCEN TRIANA MOLINA
Aux ENFERMERIA
Anexo registro fotográfico de algunas actividades realizadas

REGISTROFOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES



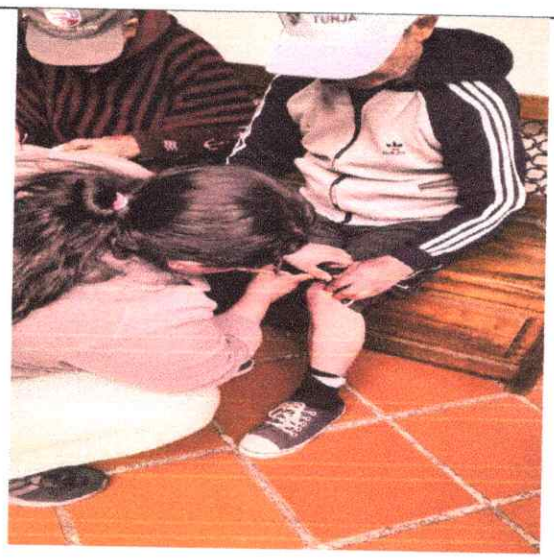
Llegada de usuario Pablo Numpaque al hogar del Hospital San Rafael



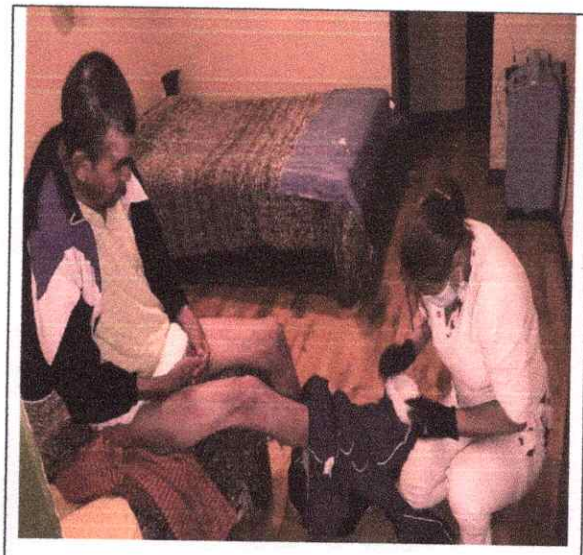
Usuaria Ana Rosa en consulta con el Dr. Carlos Espitia



Rasurado del usuario Wilson Monsalve



Valoración del usuario Francisco Acuña por caída leve por parte de Jefe Angélica



Cambio de pañal al usuario Aristides Torres



Toma de signos vitales al usuario José Julio Ruiz



Cambio de posición usuaria Ana Rosa Jimenez



Toma de signos vitales al usuario José Acevedo

08 Junio a 07 Julio 2024

INFORME ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA MES JUNIO

Nombre: Yuli Carolina aponte Daza

CC: 1049624593

Cargo: Auxiliar de enfermería

Entidad: Fundación Somos Humanos

Hogar geriátrico: Larga Estancia

Funciones:

1 administrar medicamentos según orden y fórmula médica

Teniendo en cuenta los 10 correctos

2 asistir al adulto mayor en las actividades cotidianas en las que son dependientes, las cuáles son: baño diario, cepillado, hidratación de piel, vestido, asistencia en alimentación,

Cambió de posición

Cambió de pañal

3 control de signos vitales vigilando se encuentren dentro de parámetros establecidos según diagnóstico médico.

4 asistencia a citas médicas y por especialista radicando cada orden qué se recibe durante la consulta.

5 solicitud de consultas según historia clínica

6 cuidados de la piel previniendo zonas de presión escaras laceraciones etc.

7 observación del estado de ánimo y posibles cambios teniendo en cuenta diagnóstico.

8 atender las necesidades de movilización de cada beneficiario.

9 velar por el descanso de usuarios durante la noche realizando rondas de seguridad para verificar bienestar de usuarios.

Funciones Específicas

Solicitar y asistir a citas médicas y por especialidad, reformulación reclamar medicamentos pañales de los adultos mayores a cargo los cuales son:

Ana Rosa Jiménez

José Wilson Monsalve

Luis Eduardo García

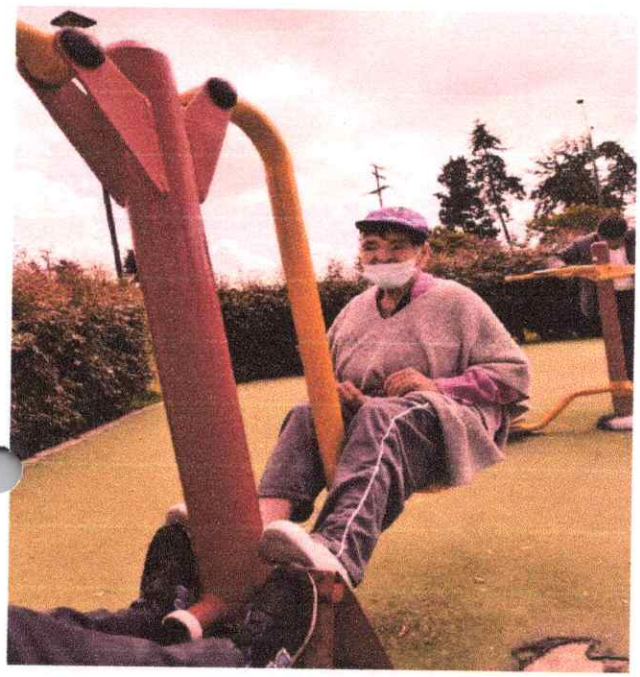
Álvaro Puerto

Yuli Carolina aponte Daza

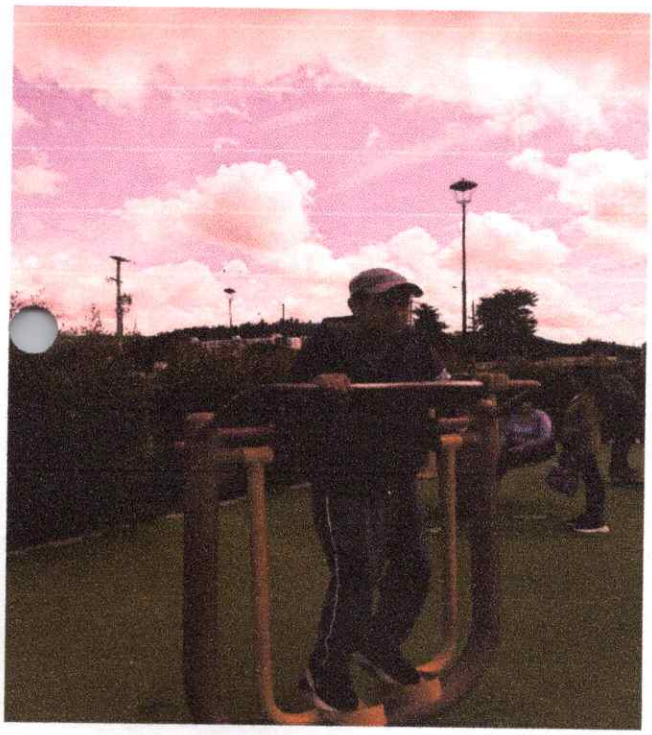
Auxiliar de enfermería

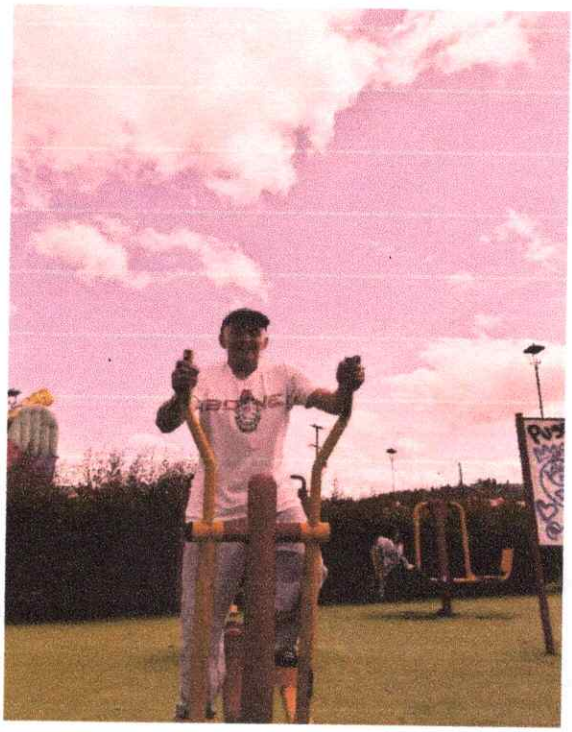
Anexo registro fotográfico de las actividades realizadas.

SALIDA RECREATIVA

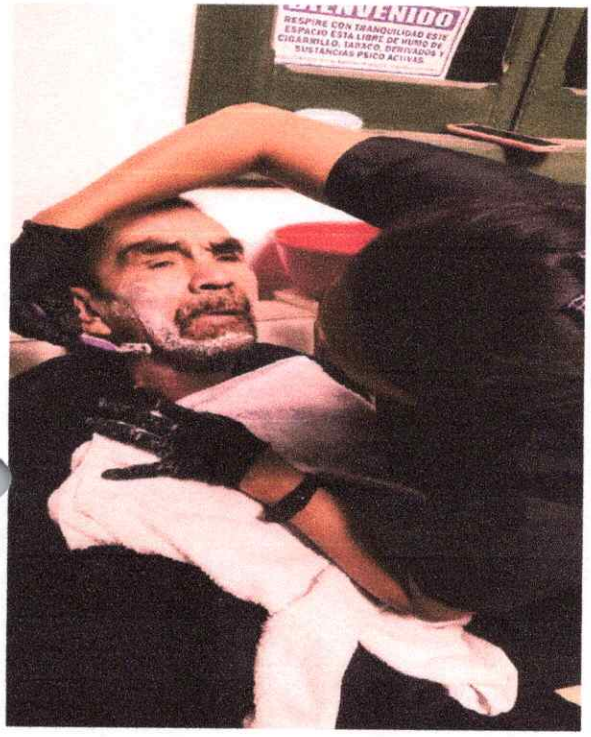


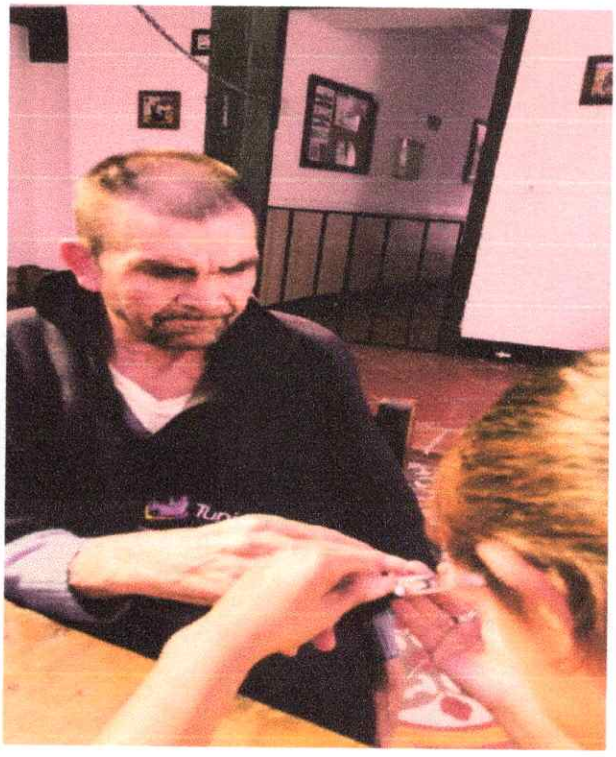




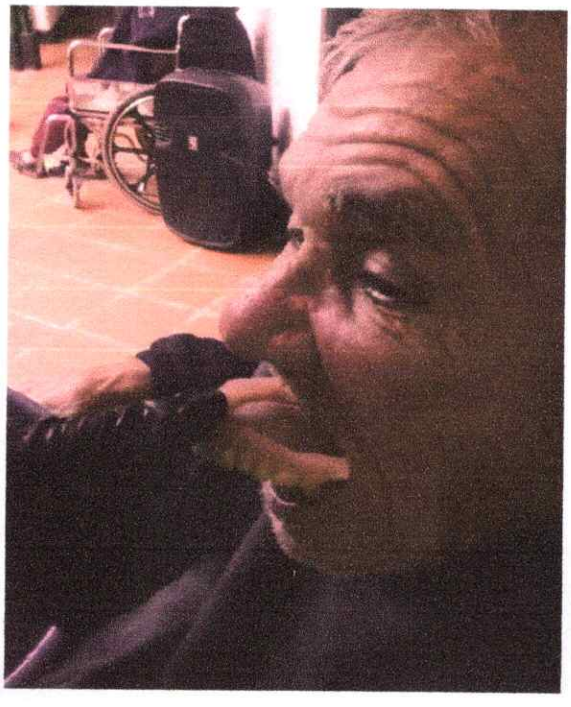


CUIDADO PERSONAL



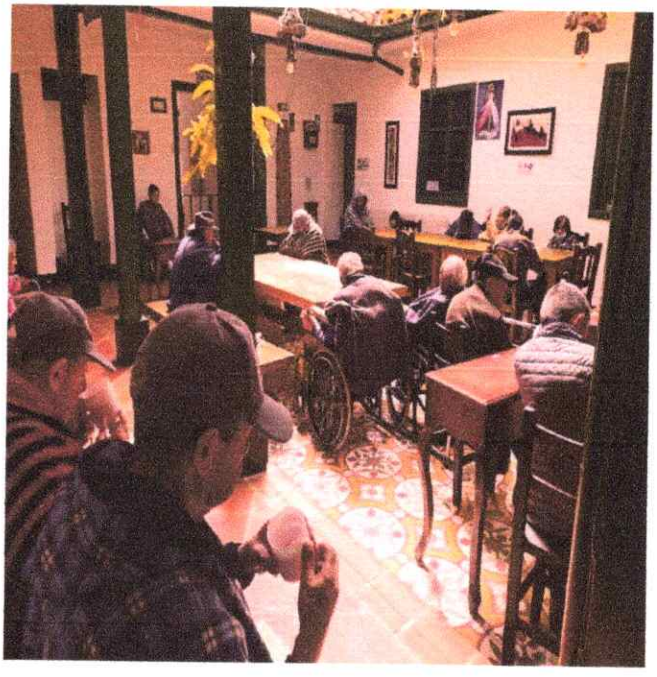






ASISTENCIA ALIMENTARIA

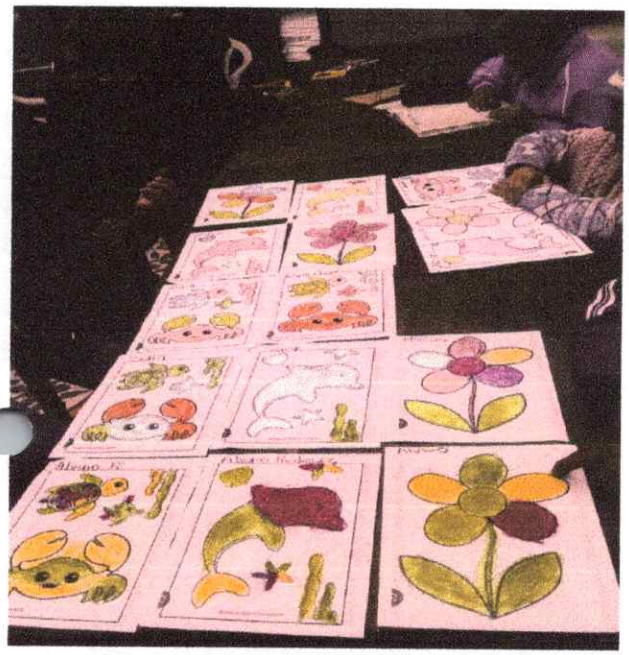








RECREACION EN EL HOGAR









INFORME DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 07 DE JUNIO AL 08 DE JULIO DE 2024

Nombre: BLANCA YANNETH MARTINEZ PEREZ
C.C. No. 33.643.884
CARGO: AUXILIAR DE ENEFERMERIA
ENTIDAD: FUNDACIÓN SO,OS HUMANOS
HOGAR GERIÁTRICO: LARGA ESTANCIA

FUNCIONES:

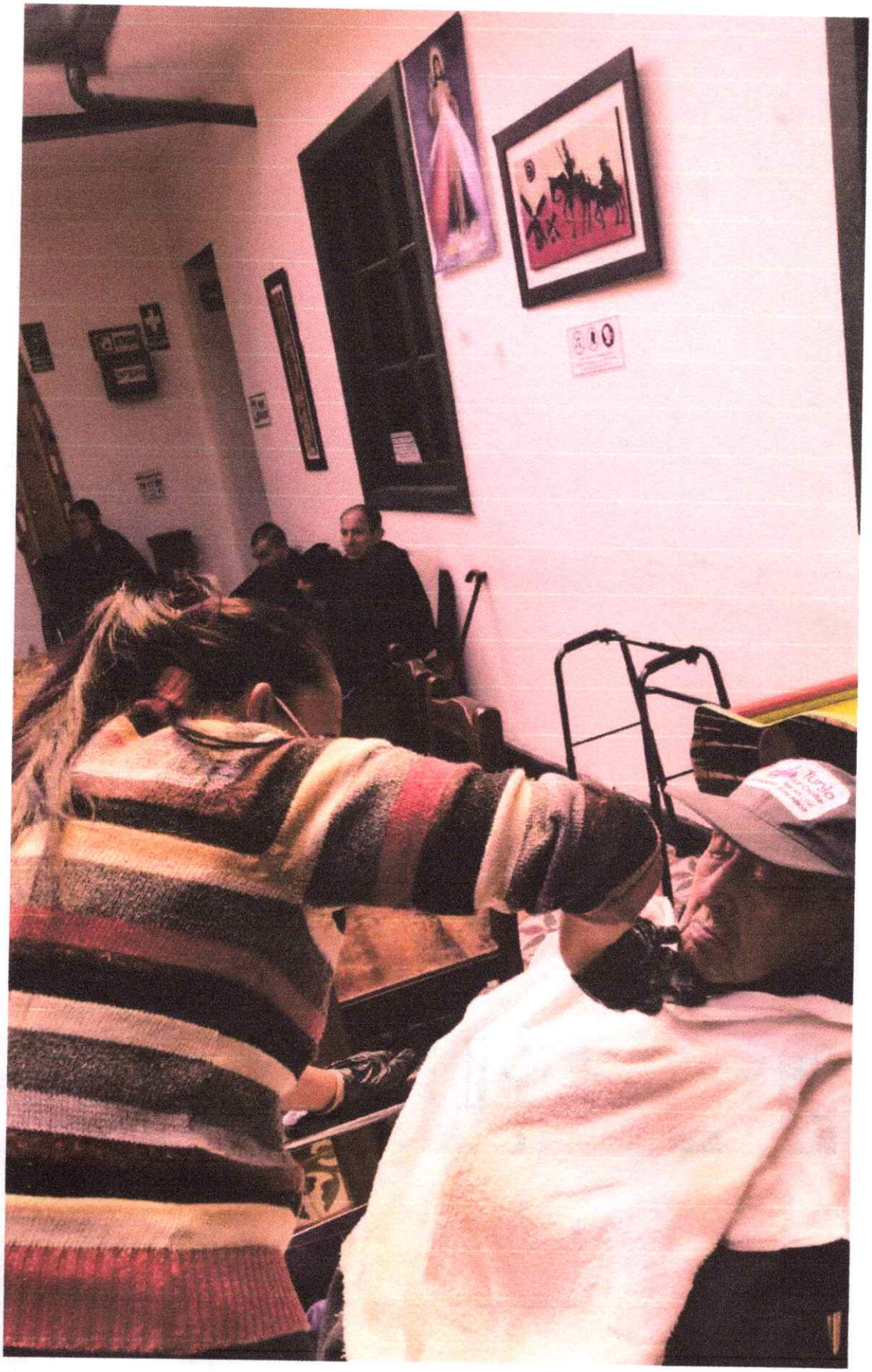
1.- Administrar medicamentos según orden y formula médica, teniendo en cuenta los 10 correctos.
2.- Asistir al adulto mayor en las actividades cotidianas en las que son dependientes, las cuales son: baño diaria, cepillado, hidratación de piel, vestido, asistencia en alimentación.
a.- Cambio de posición
b.- Cambio de pañal
3.- Control de signos vitales vigilando se encuentren dentro de los parámetros establecidos según diagnostico medico
4.- Asistencia a citas médicas y por especialistas radicando cada orden que se recibe durante la consulta
5.- Solicitud de consultas según historia clínica
6.- Cuidados de la piel previniendo zonas de presión, escara, laceraciones etc.
7.- Observación del estado de ánimo y posibles cambios teniendo en cuenta diagnostico
8.- Atender las necesidades de movilización de cada beneficiario
9.- Velar por el descanso de usuarios durante la noche realizando rondas de seguridad para verificar bienestar de usuarios

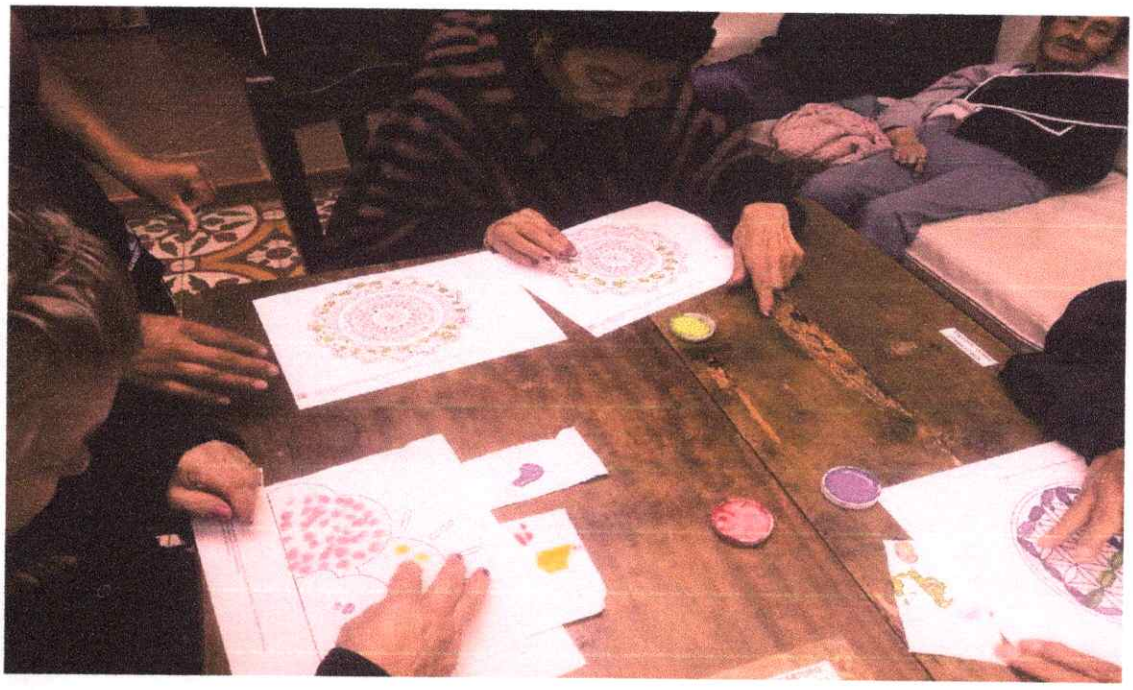
FUNCIONES ESPECIDFICAS

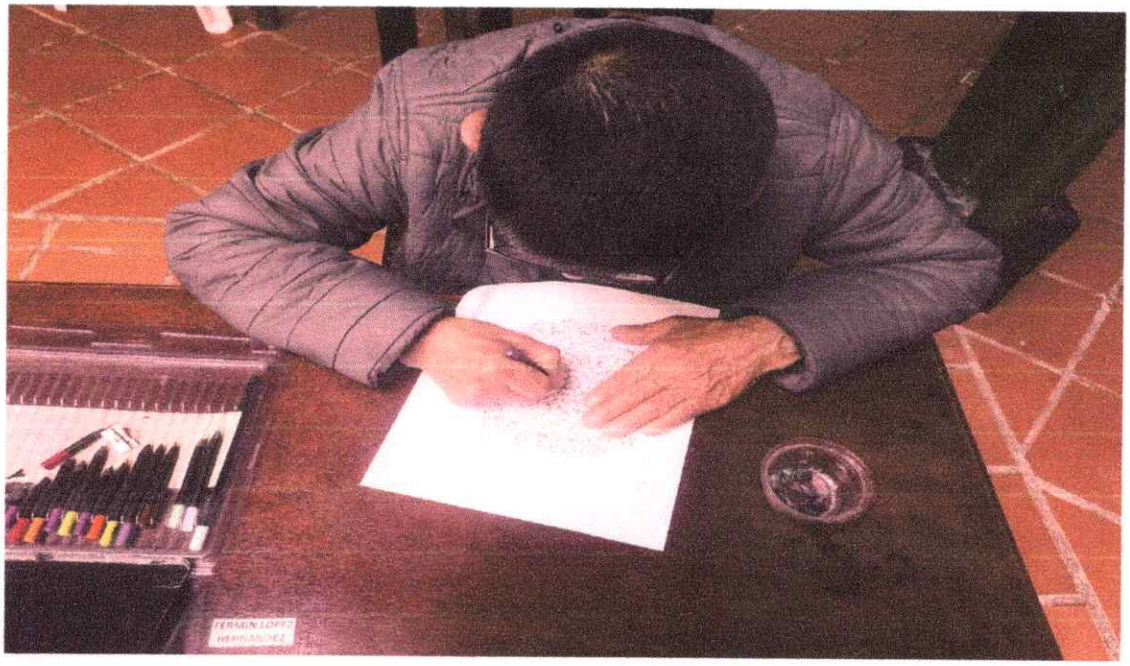
Solicitar y asistir a citar médicas y por especialidad, reformulación reclamar medicamentos pañales de los adultos mayores a cargo los cuales son:

1.- PEDRO NEL RODRIGUEZ
2.- SARA MARTINEZ
3.- PABLO NUMPAQUE
4.-ODILIO VACA

BLANCA YANETH MARTINEZ PEREZ
Auxiliar de Enfermería
Anexo registro fotográfico de las actividades realizadas






FERMIN LOPEZ

TUNJA O1 DE JUNIO 2024

SEÑORES

HOGAR GERIATRICO LARGA ESTANCIA FUNDACION SOMOS HUMANOS

SEÑORA

MARCELA DURAN

INFORME LABORAL 01 AL 15 DE JUNIO 2024

1. SE AYUDA SE ASISTE EN ALIMENTACION COMO DESAYUNO , ONCES, ALMUERZO , ONCES, CENA, A LOS USUARIOS COMO MARIA REINA, ANA JIMENEZ
2. SE AYUDAN Y SE TRANSLADAN A LOS USUARIOS QUE ESTAN EN SILLAS DE RUEDAS A LAS HABITACIONES COMO EVELIO TORREZ, EDUARDO GARCIA , ANA JIMENEZ , MARIA REINA
3. SE REALIZAN RONDAS DE VERIFICACION EN LAS HABITACIONES POR MOTIVO DE LOS USUARIOS EXTERNOS ESTAN DESAYUNANDO Y EL ALMUERZO
4. SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN SU HOJA RESPECTIVA
5. SE REALIZAN LOS RESPECTIVOS CAMBIOS DE POSICION ANA JIMENEZ Y MARIA REINA , LUIZ ZULUAGA, PARA EVITAR ULCERAS DE PRESION Y LUEGO TAMBIEN CAMBIOS DE PAÑAL EDUARDO GARCIA EVELIO TORRES, ALCIRA SILVA, ODILIO VACA, ARISTIDES, FRANCISCO ,LIGIA CHAVEZ
6. SE REALIZO ACTIVIDADES CON LOS USUARIOS QUE QUERIAN COMO PINTAR CON COLORES, CRAYOLAS Y JUGAR RANA
7. SE REALIZO BAÑO A LOS USUARIOS CON SILLA PATO Y HA OTROS EN LA DUCHA SE HACE ACOMPAÑAMIEMTO Y A LA VEZ SE COLABORA EN VESTIR A LOS QUE SE REQUIEREN
8. SE REALIZA CURACION AL USUARIO WILSON MOLSAVE EN UN EN UN DEDO
9. SE APOYA Y SE ASISTA LA ROPA PARA LOS USUARIOS PARA EL BAÑO POR GRUPO 2 SON 16 QUE SE BAÑA
10. SE APOYO Y DURANTE EL BAÑO SE REALIZA LIMPIEZA BUCAL A LOS USUARIOS

11. SE REALIZA VERIFICACION Y OBSERVACION DE SONDAS VESICALES COMO EVELIO TORRES ,EDUARDO GARCIA, JUAN BARAJAS, IVAN ORTIZ
12. SE HACE ACOMPAÑAMIENTO Y OBSERVACION EN LAS VISITAS DE LOS USURIOS COMO MARIA MONROY LE TRAJERON COSAS
13. SE ASISTEY SE ACOMPAÑA A LA MISA DEL SACERDOTE QUE OFRECE A LOS ASUARIOS
14. VIGILAR A LOS USUARIOS POR MOTIVO SE SALIO JUAN JOSE BARAJAS LA PUERTA SIN SEGURO
15. SE REALIZO ARREGLO DE MANICURE A LOS USUARIOS ALVARO RODRIGUEZ, ALEJANDRO SANA ,
16. SE LLEVO AL USUARIO JUAN JOSE BARAJAS HA ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS Y CAMBIOS DE SONDA VESICAL EDUARDO GARCIA Y IVAN ORTIZ
17. NOS ASIGNARON USUARIOS PARA ESTAR PENDIENTES SUS MEDICAMENTOS Y CONTROLES
18. COLABORE EN COMPRAR ALGUNAS COSAS HA USUARIOS NO SE COBRA PARA HACER UN FAVOR
19. SE REALIZO ACTIVIDADES CON CRAYOLAS Y PINTAR CON COLIRES
20. ALGUNOS USUARIOS LES GUSTAR JUGAR RANA COMO ALVARO RODRIGUEZ , JOSE ACEVEDO, MOISES, LIGIA CHAVEZ,
21. SE REALIZO CURACION AL USUARIO WILSON MOLSAVE POR UN CAYO EN UN DEDO DEUN PIE
22. AL USUARIO IZMENIA RODRIGUEZ SE LE ASISTIO VARIAS OCACIONES LA ALIMENTACION POR ESTAR MUY SONMOLIENTA
23. AL USUARIA SE LLEVA AL CONTROL POR OFTAMOLOGIA EN EDIFICIO DAVICHI
24. SE OBSERVA OTRAS VISITAS AUTORIZADAS COMO ANA ROSA JIMENES Y OFELIA
25. AL USUARIA ELVINIA SE LE HIZO SEGUIMIENTO POR RETIRADA DE PUNTOS CURACION Y SE LE FIJO UN PARCHE EN EL OJO DERECHO
26. SE LLEVA A LA USUARIA ALCIRA SILVA HA HOSPITAL SAN RAFAEL POR URGENCIAS POR MOTIVO LA EMPUJO OTRA COMPAÑERA IZMENIA RODRIGUEZ LE DEJARON UN CABESTRILLO PARA SU RECUPERACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

TURNOS REALIZADOS DESDE 01 AL 15 DE JUNIO 2024

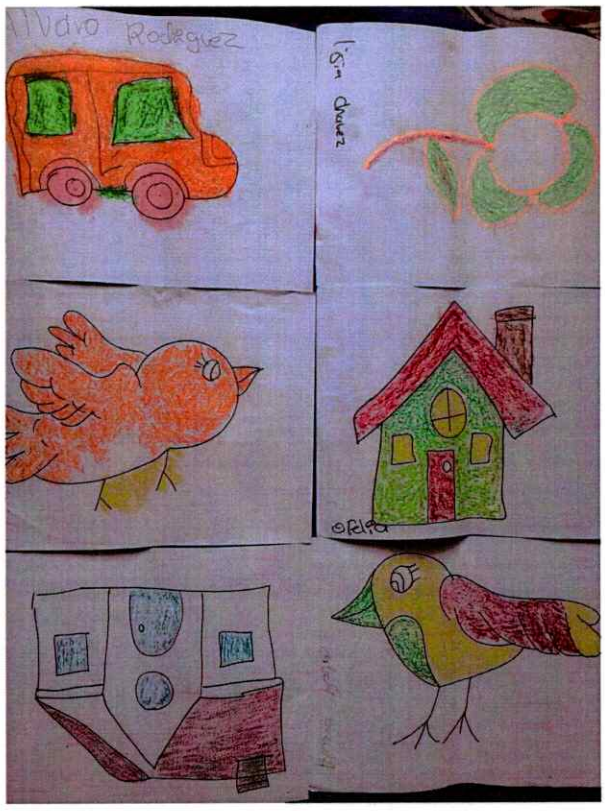
3 JUNIO LUNES ENTERO------12 FESTIVO
4 JUNIO MARTES NOCHE-------4
7 JUNIO VIERNES ENTERO-------4
8 JUNIO SABADO MAÑANA--------0
8 JUNIO SABADO NOCHE--------4YO LO PAGUEDES
11 JUNIO MARTES ENTERO-------4
12 JUNIO MIERCOLES NOCHE------4

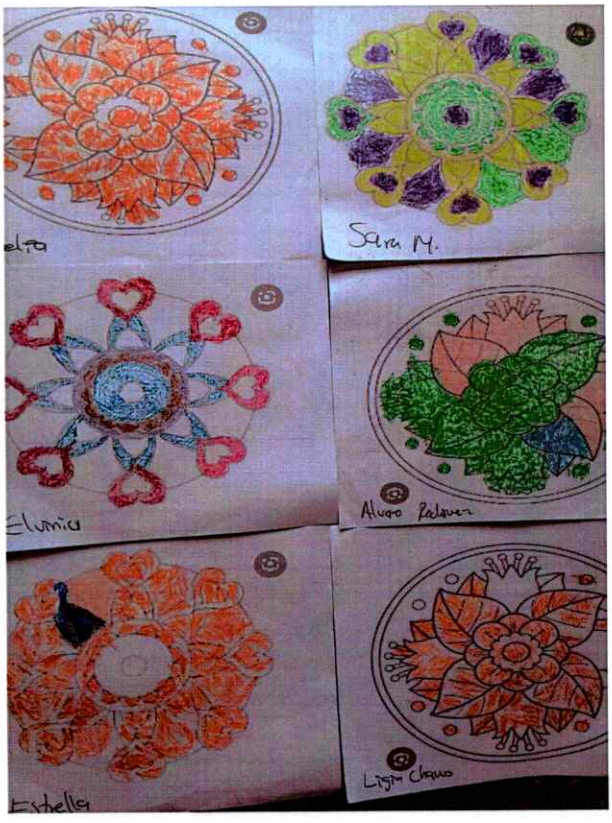
15 JUNIO SABADO ENTERO--------4
TOTAL----------36 HORAS EXTRAS

NOTA EL DIA SABADO 8 DE JUNIO HIZE TURNO DE LA MAÑANA DESDE 7AM AL 1PM BUENO

AUXILIAR ENFERMERIA ANGELA PATRICIA CHAMORRO Z
CC 40049801 DE TUNJA


Encuentra 6 nombres de animales
C A B E I R C O
C J A B A L I L
A E T W Q E E M
R T L E B W R O
A P O V R U V S
L R P O P M O C
L H O R M I G A
O S E C A M O S
TOPO JABALI HORMIGA
MOSCA CIERVO CABALLO
Alvaro Rodrigu
Encuentra 6 nombres de animales
Y O R O L J Q A
P G A T O I W E
O Q R G P R T T
L H P V A A H O
L O R O E F L R
O R F V D A L O
D D S G K P L L
O W O V E J A E
TORO OVEJA GATO
LORO JIRAFA POLLO
Encuentra 6 nombres de animales
C R C E B R A P
A R A Ñ A V P D
R E T L L I E R
Ñ O E P L E R E
A S A L E W D A
W O V N N S I O
S E T E A A Z O
C A N A R I O S
ARAÑA CEBRA BALLENA
OSO PERDIZ CANARIO
Estella
Encuentra 6 nombres de animales
C P C E B R A P
A R A Ñ A V P D
R E T L L I E R
Ñ O E P L E R E
A S A L E W D A
V O V N N S I O
E T E A A Z O
A N A R I O S
CEBRA BALLENA
PERDIZ CANARIO
Encuentra 6 nombres de animales
O A D P F O C A
P S A W O C I U
B U R R O C S P
A D P Ñ F F N C
G A L L O E E E
F O V T A L E R
G A L P W T X D
C A R A C O L O
GALLO CERDO FOCA
CISNE BURRO CARACOL
Ofelia
Encuentra 6 nombres de animales
L E O W J P Y H
A B C I A Ñ X R
O R B C U L P P
N T T X J E E E
D D I F R O K R
A W G R T N E R
Z O R R O S P O
Q U E P V A C A
ABEJA ZORRO VACA
LEÓN PERRO TIGRE
Alvaro Rodrig
Encuentra 6 nombres de animales
P O W J Y H
E J A R X R
B C U P P
X J E E
I F R K R
G R T E R
R N O P O
E P V C A
ZORRO VACA
PERRO TIGRE
Rodrig
Encuentra 6 nombres de animales
C P C E B R A P
A R A Ñ A V P D
R E T L L I E R
Ñ O E P L E R E
A S A L E W D A
W O V N N S I O
S E T E A A Z O
C A N A R I O S
ARAÑA CEBRA BALLENA
OSO PERDIZ CANARIO
Ligia Chavez
Encuentra 6 nombres de animales
O R B C U L P P
N T T X J E E E
A W G R T N E R
Z O R R O S P O
ABEJA ZORRO VACA
LEÓN PERRO TIGRE
Jose Acevedo


Alvaro Rodriguez
Ligia Chavez
Ofelia


Sara M.
Alvaro Rodrigu
Estella
Ligia Chavez


Alvaro Rodrigu
Estella
Ligia Chavez
Alvaro Rodrigu
Jose Acevedo
Moises

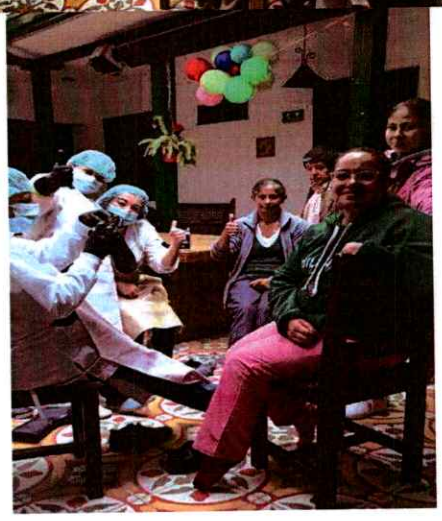














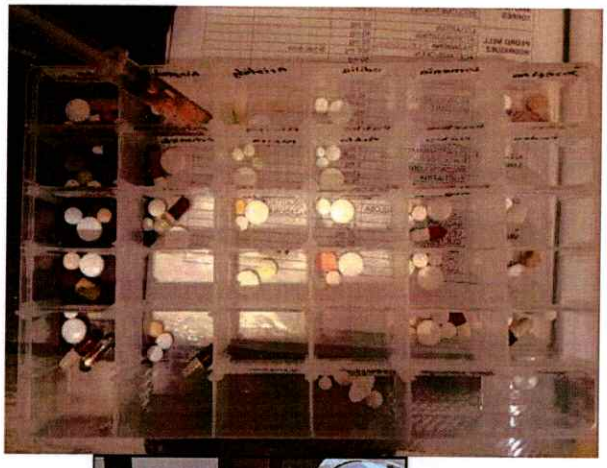


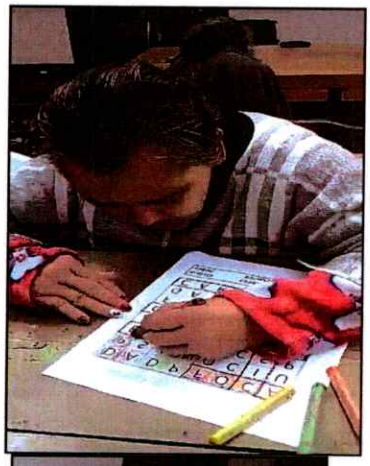


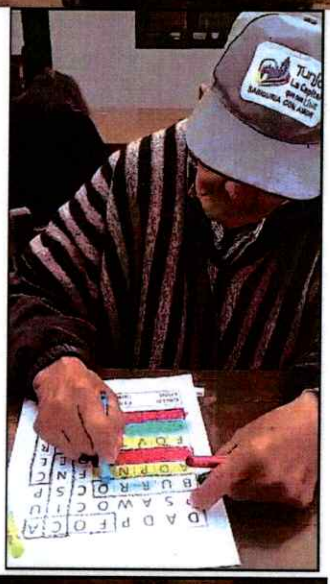


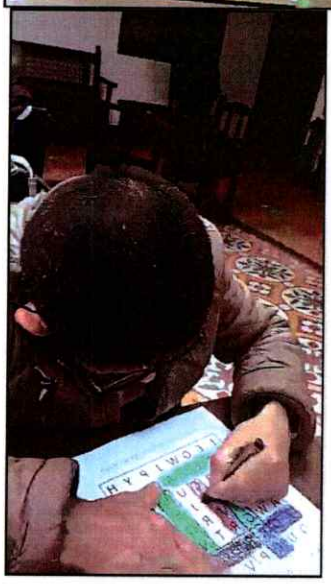




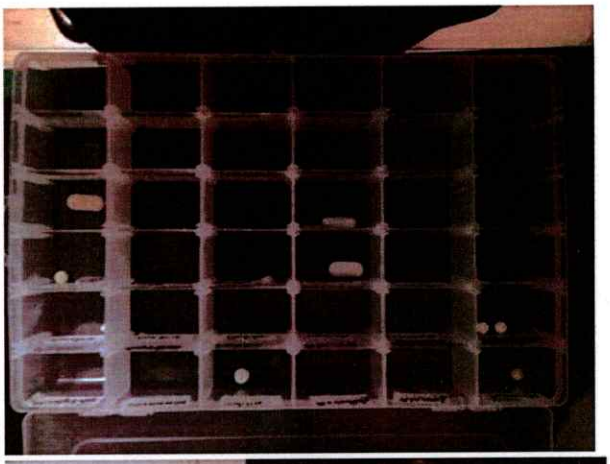






















TURNOS REALIZADOS DESDE 16 AL 30 JUNIO 2024

16 JUNIO DOMINGO NOCHE-------LO PAGA EL HOGAR

17 JUNIO LUNES ENTERO----------4

18 JUNIO MARTES ENTERO---------4

19 JUNIO MIERCOLES NOCHE------4

20 JUNIO JUEVES NOCHE----------4

25 JUNIO MARTES ENTERO---------4

26 JUNIO MIERCOLES ENTERO-----4

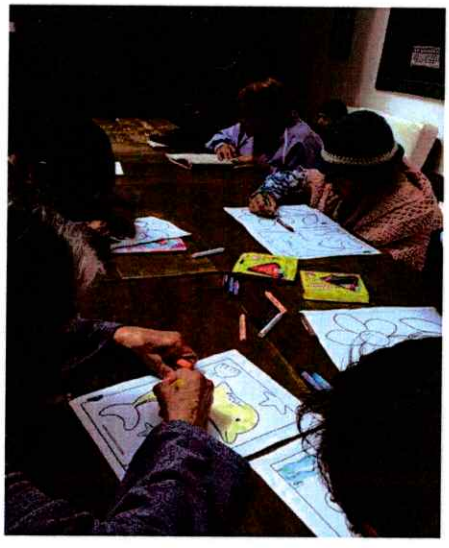
27 JUNIO JUEVES NOCHE----------4

28 JUNIO VIERNES NOCHE---------4

------TOTAL DE HORAS----------32 HORAS EXTRAS

AUXILIAR ENFERMERIA ANGELA PATRICIA CHAMORRO Z

CC 40049801 DE TUNJA













FECHA EXACTO REPARTO E INFORME JUNIO








capturada en motorola one zoom
























Capturada en motorola one zoom
11 de junio de 2024, 2:40 p. m.









TUNJA 01 DE JULIO 2024

SEÑORES

HOGAR GERIATRICO LARGA ESTANCIA FUNDACION SOMOS HUMANOS

SEÑORA

MARCELA DURAN

INFORME LABORAL DESDE 01 AL 07 DE JULIO

1.SE ASISTIO EN ALIMENTACION COMO DESAYUNO, ONCES, ALMUERZO , ONCES A LOS USUARIOS COMO ANA JIMENEZ, MARIA REINA, ALCIRA SILVA , LUIS ZULUAGA POR SU REQUIRIMIENTO EN SU SALUD

2. SE AYUDA EN APOYO A LOS USUARIOS QUE REQUIEREN COMO EN SILLAS DE RUEDAS COMO EVELIO TORRES , EDUARDO GARCIA, LUIS ZULUAGA ,ANA JEMENEZ, MARIA REINA

3. SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS SEGÚN ORDEN MEDICA Y PREVIO LAVADO DE MANOS Y SEGUN CARTEX

4.SE TOMAN SIGNOS VIRALES Y SE REGISTRAN EN SU RESPECTIVA HOJA DE SIGNOS

5.SE HACEN RONDAS DE VERIFICACION EN LAS HABITACIONES PARA OBSERVA COMO SE ENCUENTRA LOS USUARIOS EN DIA DESPUES DEL DESAYUNO POR EXTERNOS , EN EL ALMUERZO TAMBIEM Y EN LAS NOCHES CADA 2 HORAS

6.SE VERIFICAN A LOS USUARIOS QUE TENGAN SU PROTECTOR DE SABANA DE MOVIMIENTO PARA LA CAIDA EN LAS SILLAS DE RUEDAS COMO ANA , MARIA ,LUIS ZULUAGA

7.SE REALIZO ACTIVIDADES SEGÚN LA VOLUNTAD DE LOS USUARIOS CON COLORES ,TEMPERAS, PARQUE,ROMPE CABEZA,SOPAS DE LETRAS, RANA

8.SE ASISTIO Y SE LLEVA A CONSULTAS MEDICAS Y LABORATORIOS ALGUNOS USUARIOS

9. AYUDO ALISTAR ROPA PARA LOS USUARIOS POR GRUPO QUE CORRESPONDE GRUPO 2 PARA BAÑAR 16 USUARIOS

10. ASISTO Y ACOMPAÑO A BAÑAR LOS USUARIOS EN SILLA DE PATO Y EN LA DUCHA SE AYUDA HA SECAR U VESTIR

11. SE ASISTO Y ACOMPAÑO A LOS USUARIOS A NIVEL HOSPITALARIO

12. SE REALIZA CAMBIOS DE PAÑAL EN EL DIA LAS 10AM EN LAS HORAS ADECUADAS PARA EVITAR ULCERAS DE PRESION EN LA NOCHE A LAS 10PM 2AM 4AM COMO ANA, MARIA, LIGIA, ALCIRA, EDUARDO, GARCIA, ODILIO VACA, LUIS ZULUAGA, ARISTIDES,FRANCISCO

13. SE AYUDA HA PEINAR A LAS USUARIAS COMO JOSEFINA, ESTRELLA, LIGIA CHAVEZ,

14. SE REALIZA CURACION SIMPLE AL USUARIO WILSON MOLSAVE

15.SE HACEN VERIFICACIO DE SONDAS VESICALES EN SU FIJASION Y LIMPIEZA ADECUADA EVELIO TORREZ, EDUARDO GARCIA ,IVAN ORTIZ, JUAN BARAJAS

16.SE REALIZA LIMPIEZA CON AGUA Y JABON HA VASOS DONDE TOMA AGUA LOS USUARIOS Y LAS JERINGAS DONDE VAN MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS PARA EVITAR INFECCIONES

17.SE HIZO ACOMPAÑAMIENTOS EN ACTIVIDADES DE LA FISIOTERAPEUTA DEL HOGAR

18. SE REALIZO REGISTRO DE NOTAS DE ENFERMERIA EN SUS RESPECTIVAS HOJA U CUARDENO

20.SE RELIZO LIMPIEZA BUCAL DESPUES DEL BAÑO DEL USUARIOS

21. SE SACARON CITAS PARA REFORMULAR MEDICAMENTOS COMO HERNANDO BECERRA, JOSE ACEVEDO, ELVINIA CASTAÑEDA

TURNOS REALIZADOS DESDE 01 AL 07 DE JULIO 2024

01 JULIO LUNES	TARDE
02 JULIO MARTES	DISPONIBILIDAD MAÑANA
03 JULIO MIERCOLES	NOCHE
04 JULIO JUEVES	LIBRE
05 JULIO VIERNES	APOYO TARDE
06 JULIO SABADO	MAÑANA
O7 JULIO DOMINGO	APOYO NOCHE LO CAMBIE POR HORAS

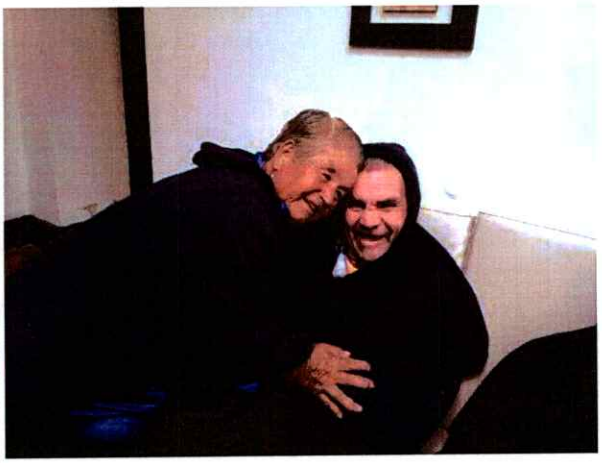
MARTES 02 ESTABA EN EL HOSPITAL Y REALICE DISPONIBILIDAD TARDE Y 4 HORAS DE LLEVAR 3 USUARIOS EN POSTURNO AL CONTROL MEDICO Y 2 HORAS EN POSTURNO AL UN CONTROL DE OTRO USUARIO BUENO

Angela Patricia Chamorro Z

AUXILIAR DE ENFERMERIA ANGELA PATRICIA CHAMORRO Z

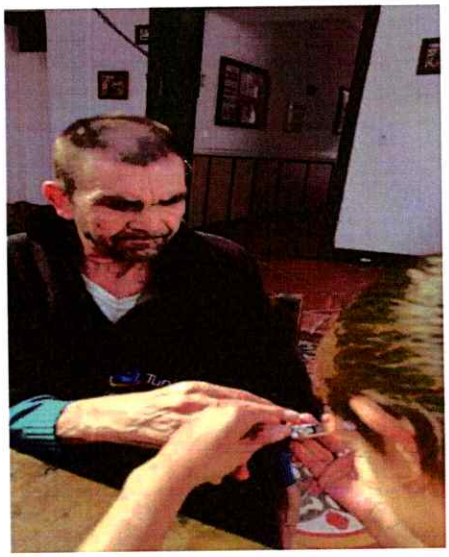
CC.40049801 DE TUNJA



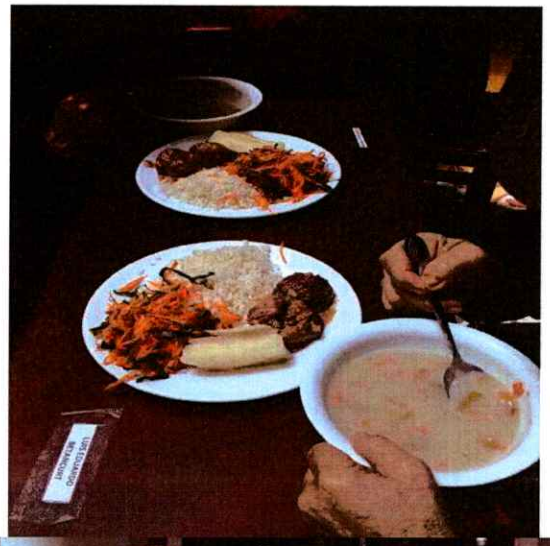






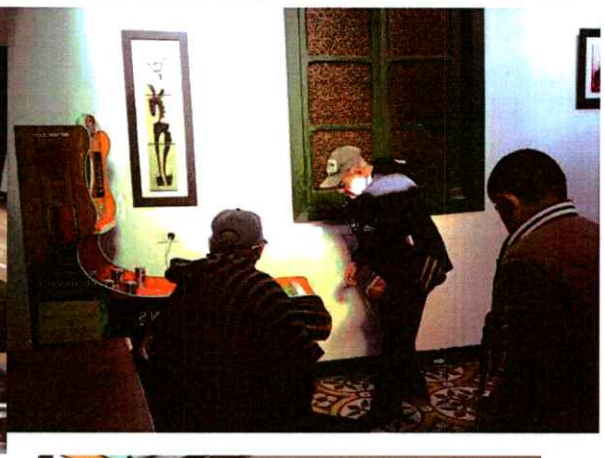




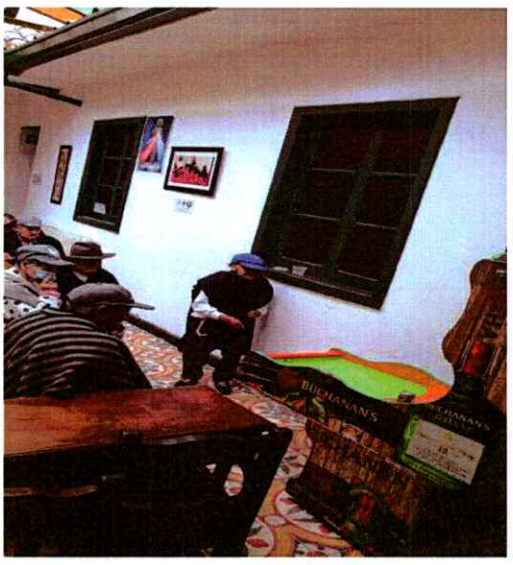








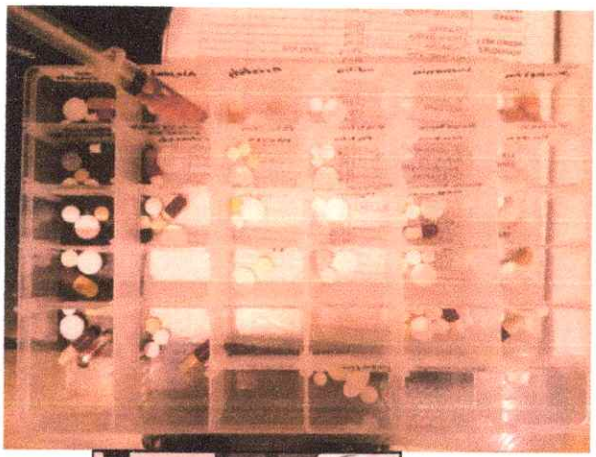


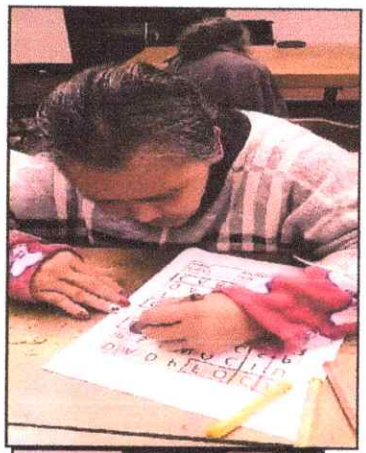



Fetia
Jose
Acevedo

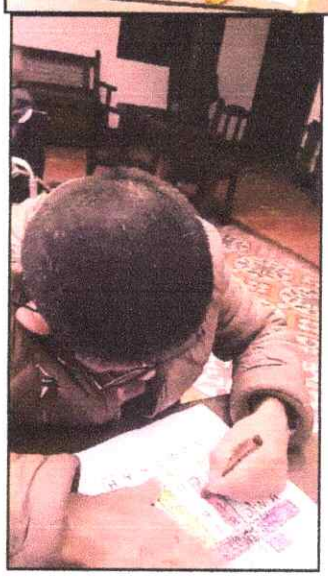


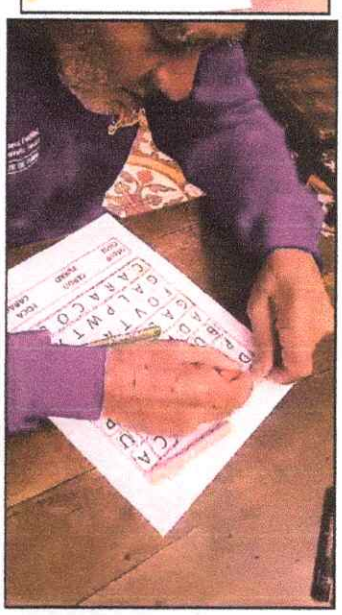

Estrella
ESTRELLA
Elvinia



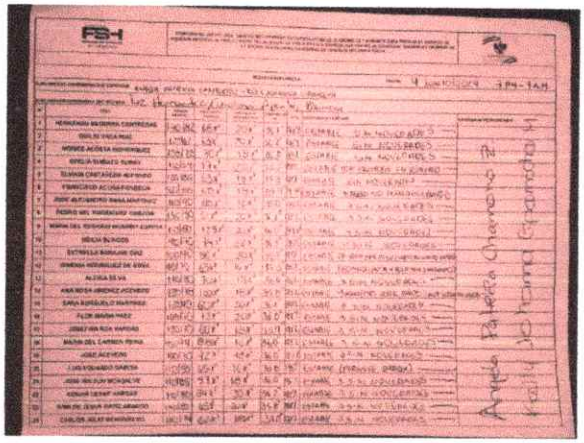








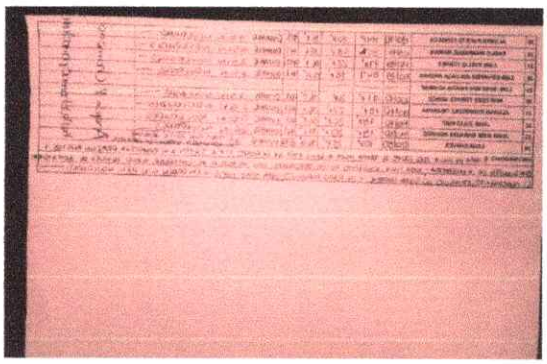




Anexo Palleta Chamorro 37
Hoja de Control Examinado 41











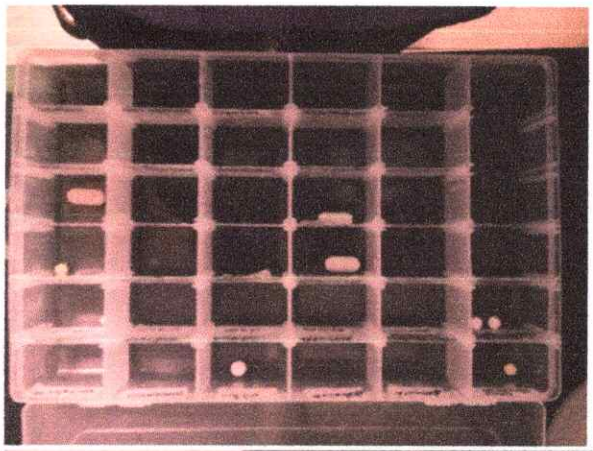


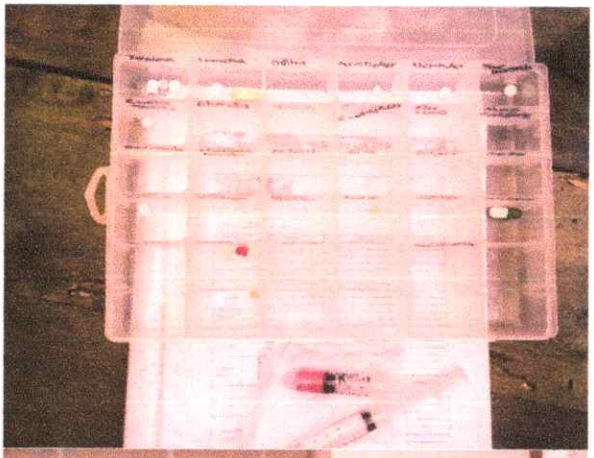


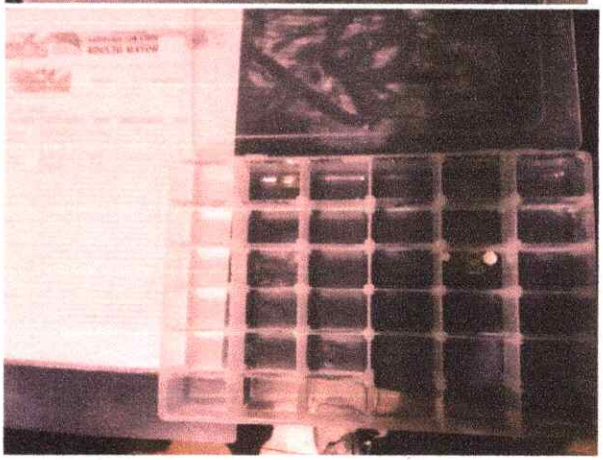




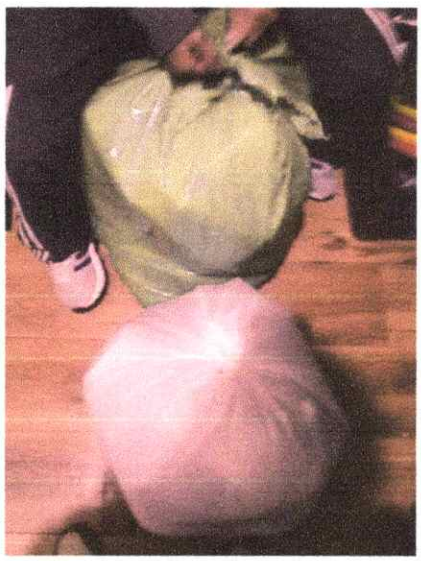














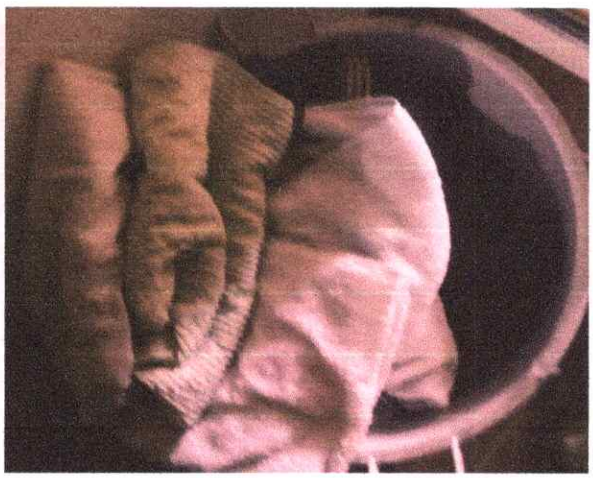








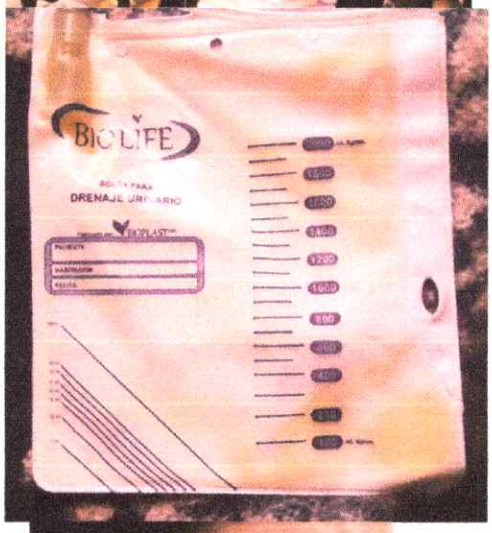











BIOLIFE
DRENAJE URINARIO









