Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	4	FECHA INFORME	23/12/2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	2480 DEL 28 DE AGOSTO DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	9.166.667.00
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	OBDULIA PEREZ
No. DE IDENTIFICACION	47.432.723
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES Y VEINTE (20) DIAS
SUPERVISOR	UDMAN DAIRO PUERTA CARVAJAL -LIDER DEL PROGRAMA
FECHA DE INICIO	03-09-2024
FECHA DE TERMINACIÓN	22-12-2024
PERIODO DEL INFORME	03-12-2024 AL 22-12-2024
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR SOPORTE OPERATIVO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL QUE SE BRINDA LOS ADULTOS MAYORES QUE ASITEN AL CENTRO VIDA DEL CORREGIMIENTO DE LA CHAPARRRERERA DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No.1 Brindar información al adulto mayor y comunidad en general, con relación a los adultos mayores que asisten al centro vida del corregimiento de la chaparrera del municipio de Yopal. Producto 100% Adulto Mayores. Evidencia registro fotográfico.	**ACTIVIDAD EJECUTADA No. 1.** Brinde información a los adultos mayores que asisten al centro vida del corregimiento de la chaparrera, sobre el pago del subsidio económico y la demás información solicitada por ellos. Información sobre organización de actividad de velitas sábado 7 de diciembre. Como también se les informo sobre el pago del subsidio económico que empieza a parir del 25 de noviembre del 2024. Entre otros. Y sobre el pago de Colombia sin hambre como cualquier inquietud que tengan cada uno de ellos y las personas que visitan el centro vida.	**ANEXO: 1.** Registro fotográfico.
ACTIVIDAD No 2 Registrar la población adulta mayor que asiste al centro vida del corregimiento de la	**ACTIVIDAD EJECUTADA No. 2.** Se hizo un registro de la población AM en los formatos MECI del Centro Vida el Abuelo Feliz del corregimiento de la Chaparrera. Donde se evidencia la asistencia diaria de	**ANEXO: 2.** **Registro fotográfico.**

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

Chaparrera. Utilizando los formatos establecidos de enfoque diferencial por MECI-calidad del municipio de Yopal. Producto Un (1) Registro actualizado de la población Adulto Mayor que asiste al Centro Vida del corregimiento de la chaparrera del Municipio de Yopal. Evidencia. Base de datos actualizas, planillas diligenciadas y registro fotográfico.	42 y la actualización de datos, de los asistentes a recibir los beneficios que les brinda el programa Adulto Mayor, dado por la Secretaria de Desarrollo de la alcaldía del Municipio de Yopal. De Lunes a Viernes. En las siguientes fechas. 03/12/2024 al 22/12/2024 Semana 1 (02 al 06 -12-2024) Semana 2 (09 al 13 -12-2024) Semana 3 (16 al 20 -12-2024).	**ANEXO: 2.1. Planillas en medio físico.**
ACTIVIDAD No 3 Realizar la toma, sincronización y cargue de huellas en el sistema de información de adulto mayor de cada uno de los beneficios y actividades que reciben y/o realicen los adultos mayores que asisten al centro vida del corregimiento de la Chaparrera del municipio de Yopal Producto Un (1) Sistema de Información Actualizado evidencia; planillas del EDERLY y registro fotográfico.	**ACTIVIDAD EJECUTADA No. 3.** Se realizó la toma diaria y sincronización de huellas para el benéfico de refrigerios y almuerzos de lunes a viernes en el sistema de información de cada uno de los 41 AM que asistieron al del Centro Vida el Abuelo Feliz del corregimiento de la chaparrera. También se les hizo cargue en el sistema DEL ELDERLY En las siguientes fechas del 03-12 al 22 – 12 -2024 Con las semanas: Semana 1 (02 al 06 -12-2024) Semana 2 (09 al 13 -12-2024) Semana 3 (16 al 20 -12-2024)	**ANEXO: 3.** Registro fotográfico. ANEXO: 31. Pantallazo de planilla del Elder y.
ACTIVIDAD No 4 Realizar registro diario de ingreso y salidas de los adultos mayores (Bitácora) que asisten al centro vida del corregimiento de La Chaparrera. Producto una bitácora actualizada con ingresos y salidas de los adultos mayores del centro vida. Evidencia: registro de ingreso y salida de adultos mayores con una bitácora actualizada.	**ACTIVIDAD EJECUTADA No. 4.** Realice un registro diario de entradas y salidas de los 41 AM asistentes al Centro Vida el Abuelo Feliz del corregimiento de la chaparrera en las bitácoras. 03-de noviembre al 02 –de diciembre -2024 con las siguientes fechas por semanas así: Semana 1 (02 al 06 -12-2024) Semana 2 (09 al 13 -12-2024) Semana 3 (16 al 20 -12-2024) Semana 4 (25 al 29 -11-2024) hasta inicio de la semana 1 del mes de diciembre día lunes 2 de 12 donde se evidencia la hora de llegada y salida de cada uno de los AM que asisten a recibir los beneficios del programa que le brinda la Alcaldía Municipal de Yopal. Que es entregada por la secretaria de Desarrollo Social.	**ANEXO: 4.** Registro fotográfico. **ANEXO: 4.1.** Planillas de bitácoras en medio físico.
ACTIVIDAD No 5 Aplicar encuestas de satisfacción o entrevistas cualitativas a las personas adultas mayores,	**ACTIVIDAD EJECUTADA No. 5.** Realice 21 encuestas AM centro Vida el Abuelo Feliz del corregimiento de la Chaparrera. De atención e información de los diferentes programas que se prestan en el centro vida. Para un total de 39 encuestas	**ANEXO: 5.** Registro fotográfico. **ANEXO: 5. 1. Planillas en físico.**

familiares y amigos beneficiarios del centro Vida del corregimiento de la Chaparrera. De acuerdo a solicitud del supervisor. Producto treinta y nueve (39) encuestas realizadas. Evidencia: encuestas de satisfacción o entrevistas realizadas.	realizadas durante el periodo de mi prestación de servicios en el centro vida. ENCUESTAS REALIZADAS A AM (21) VEINTIUNA A CONTINUACON COLOCO ALGUNOS NOMBRES DE LOS ENCUESTADOS. 1. ERLINDA HERRERA. CC. 23738775 2. MARIA GENOVEVA LARGO CATAÑO. CC. 23906256 3. MARTHA LUCILA MACIAS .CC. 23827856 4. BERTHA MALAVER. C.C 47426519 5 MARIA FRANCELINA MALDONADO LUNA. 238278444 6. FLOR AMINDA MALDONADO. 23739587 7. MARCO ANTONIO MARTINES. 2229148 8. LUIS ENRIQUE MONTEJO PALLARRES.C.C 12500558. 9. MARIA DEL ROSARIO OCHOA TEJADA. C.C 26732008 10. JOSE ALVARO MARTINEZ ROJAS. C.C 9650926 11. HECTOR DE JESUS OQUENDO SIERRA. C.C 4663083 12. GRACIELA OVALLOS RAMIREZ. C.C 27509504.	
ACTIVIDAD No 6 Realizar el proceso de Organización y gestión documental en el Centro Vida del corregimiento de la Chaparrera de la documentación perteneciente a las Historias de vida y planes de atención Integral y centrada en las Personas Mayores registradas en las bitácoras, de acuerdo a la normatividad vigente. Producto Un (1) archivo actualizado del centro vida. Evidencia: actas de entrega de Valoraciones y PICP.	**ACTIVIDAD EJECUTADA No. 6.** Recibí seguimientos Y PAICP por parte del área de enfermería de 37 seguimientos y PAICP, Psicología, 12 PAICP y Bitácoras de situaciones especiales como también del área de trabajo Social de 11 seguimiento con su PAICP, y permisos más actas de reuniones adultos mayores que asisten al Centro Vida el Abuelo Feliz del corregimiento de la Chaparrera.	**ANEXO: 6.** Registro fotográfico con enfermera. **ANEXO: 6. 1. Acta en físico.**

ACTIVIDAD No 7 Realizar reporte diario de la asistencia de adultos mayores al centro vida del corregimiento de la Chaparrera. Al Líder de programa, para el respectivo seguimiento. Producto Un (1) control de asistencia actualizado diariamente. Evidencia planilla de control de asistencia.	**ACTIVIDAD EJECUTADA No. 7.** Durante el periodo comprendido entre el **03/11/2024 AL 02/12/2024,** realice reporte diario, correspondiente a la asistencia de 42 adulto mayor que asistieron al centro Vida el Abuelo Feliz del corregimiento de CHAPARRERA el cual se direcciono al líder del programa, mediante correo electrónico.	**ANEXO: 7.** Pantallazos de los correos electrónicos. **ANEXO: 7. 1. Planillas en físico.**

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4581301395	DICIEMBRE	$119.200
PENSION	4581301395	DICIEMBRE	$152.600
ARL	4581301395	DICIEMBRE	$10.000

DECLARACIÓN : Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	ANEXO PLANILLA DE PAGO No. 4581301395 DEL MES DE DICIEMBRE, SEGURIDAD SOCIAL (SALUD PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) CON FECHA DE PAGO - 6 DE DICIEMBRE 2024
Nombre Contratista: OBDULIA PEREZ **Identificación:** 47.432.723	**Firma**:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

UDMAN DAIRO PUERTA CARVAJAL identificado con la cédula de ciudadanía No. 71.756.292 actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta de liquidación del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar **FIRMA**	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE: UDMAN DAIRO PUERTA CARVAJAL**
CARGO:	**CARGO:LÍDER DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47432723
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OBDULIA PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA6 6 74 CHAPARRERA	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4581301395	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991003171

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 152.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.600	$ 0	$ 152.600
SUBTOTALES:										**$ 152.600**	**$ 0**	**$ 152.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 119.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.200	$ 0	$ 0	$ 119.200
SUBTOTALES:													**$ 119.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 119.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.000	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 10.000
SUBTOTALES:									**$ 10.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 47432723	PEREZ OBDULIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO		22															

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	22	$ 953.334	$ 152.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 152.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 953.334	$ 119.200	$ 0	$ 119.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 953.334	47432723	$ 10.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 281.800

Planilla Pagada

REGISTRO FOTOGRAFICO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 03 DICIEMBRE 2024 HASTA EL 22 DE DICIEMBRE DEL 2024.

PRESENTAD POR:
OBDULIA PEREZ

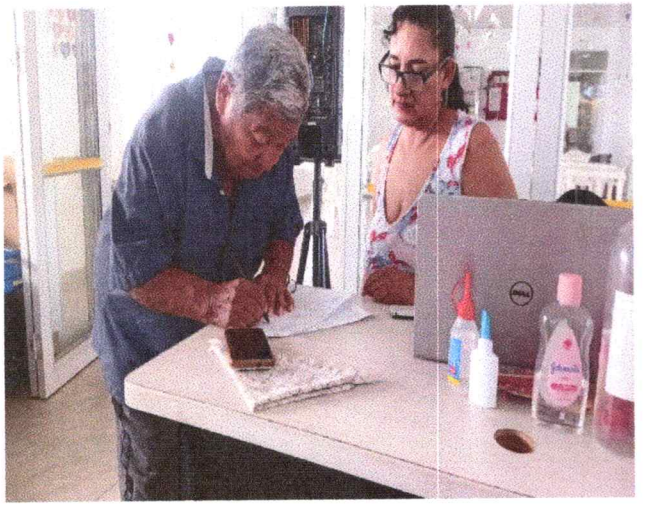
"REALIZAR SOPORTE OPERATIVO EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS EN LA ORIENTACION E INFORMACION PARA LA ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL CENTRO VIDA DE LA CHAPARRERA DEL MUNICIPIO DE YOPAL."

Centro vida el ABUELO FELIZ corregimiento la chaparrera

ACTIVIDAD No.1 Brindar información al adulto mayor y comunidad en general, con relación a los adultos mayores que asisten al centro vida del corregimiento de la chaparrera del municipio de Yopal. Producto 100% Adulto Mayores. Evidencia registro fotográfico.

ANEXO NO. 1. REGISTRO FOTOGRÁFICO

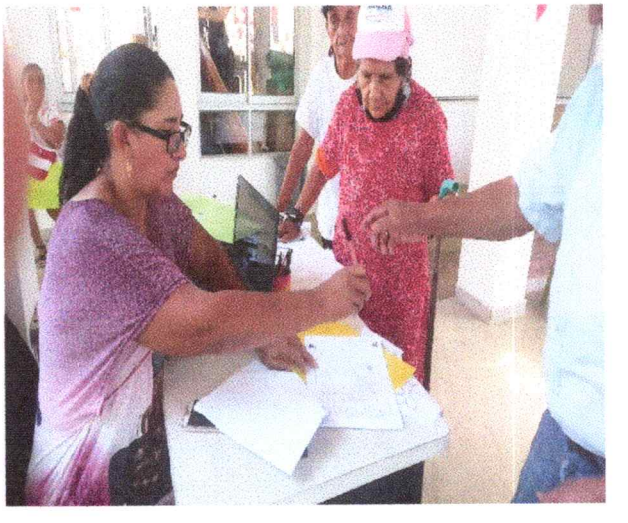
ACTIVIDAD No. 2. Registrar la población adulta mayor que asiste al Centro Vida de la Chaparrera utilizando los formatos establecidos de enfoque diferencial por MECI-calidad del municipio de Yopal. Producto Un (1) Registro actualizado de la población Adulto Mayor que asiste al Centro Vida de la Chaparrera



ANEXO No: 2. Registro Fotográfico

ACTIVIDAD No. 3. Realizar la toma, sincronización y cargue de huellas en el sistema de información de adulto mayor de cada uno de los beneficios y actividades que reciben y/o realicen los adultos mayores que asisten al Centro Vida de la Chaparrera del municipio de Yopal Producto Un (1) Sistema de Información Actualizado.

ANEXO NO. 3. REGISTRO FOTOGRÁFICO



Hogar Vida | CENTRO VIDA CHAPARRERA

Archivo | C:/Users/USUARIO/Downloads/CENTRO%20VIDA%20CHAPARRERA%20%20-%202024-11-27T093427.016.pdf

CENTRO VIDA CHAPARRERA - 2024-11-27T093427.016.pdf 1 / 2 100%

CONTRATO NO:	
OBJETO:	
CONTRATISTA:	
CORREGIMIENTO Y/O COMUNA:	CENTRO VIDA CHAPARRERA
FECHA DE ENTREGA:	2024-11-27 - 2024-11-27

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	FIRMA	HUELLA
1	ALARCON VARGAS LUIS TELESFORO	9650876		
2	BARRERA HECTOR	4183880		
3	CHAPARRO PEREZ GUSTAVO	4215924		
4	CHAVARRO JAIRO	12102192		
5	GALINDO CABALLERO PEDRO PABLO	1124802		
6	GAVIRIA RAMIREZ RAUL ERNESTO	4387671		

Hogar Vida | REFRIGERIO MAÑANA REFRIGE

Archivo | C:/Users/USUARIO/Downloads/REFRIGERIO%20MAÑANA%20REFRIGERIO%20MAÑANA%20SOBRANTE%20%20-%20%20CHAPARRERA%20-%202024-1...

REFRIGERIO MAÑANA REFRIGERIO MAÑANA SOBRANTE - CHAPARR... 1 / 8 77%

ALCALDIA DE YOPAL

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION
PROCESOS DE ASISTENCIA SOCIAL
REGISTRO Y CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CÓDIGO: MI3-F86
VERSION: 3
FECHA DE APROBACIÓN: 22/02/2016

I. DATOS DE LA ACTIVIDAD

CURSO O ACTIVIDAD: REFRIGERIO MAÑANA REFRIGERIO MAÑANA SOBRANTE	CAPACITADOR (SI APLICA):	FECHA DE REALIZACIÓN: 2024-11-27 - 2024-11-27
DIRIGIDO A: ADULTOS MAYORES	LUGAR: CHAPARRERA	RESPONSABLE: ACCIÓN SOCIAL
HORARIO: 07:00 AM - 12:00 PM Y 02:00 PM - 05:00 PM	DIMENSIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL DESARROLLADA: 1. INFANCIA Y ADOLESCENCIA; 2. JUVENTUD; 3. MUJER; 4. DISCAPACIDAD; 5. RED UNIDOS; 6. FAMILIAS EN ACCIÓN; 7. ADULTO MAYOR X	

II. INFORMACION DE ASISTENTES

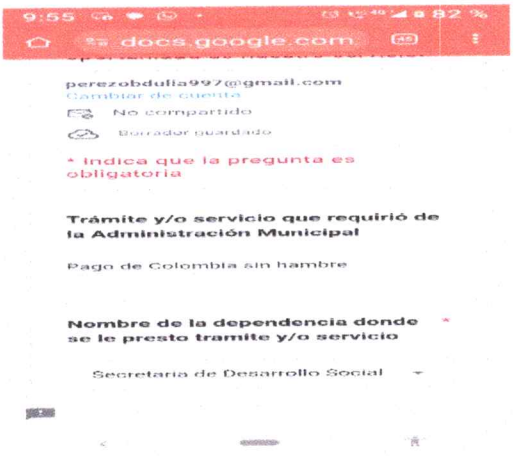
NO	APELLIDOS	NOMBRES	TIPO DOCUMENTO: TI	TIPO DOCUMENTO: CC	TIPO DOCUMENTO: CE	NUMERO DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	GÉNERO	BARRIO DE RESIDENCIA VEREDA O CORREGIMIENTO	TELÉFONO	CICLO DE VIDA: GESTANTE	CICLO DE VIDA: MADRES CABEZA DE HOGAR	CICLO DE VIDA: PRIMERA INFANCIA	CICLO DE VIDA: INFANCIA	CICLO DE VIDA: ADOLESCENTE	CICLO DE VIDA: JOVEN	CICLO DE VIDA: ADULTO	CICLO DE VIDA: ADULTO MAYOR	POBLACIÓN A LA CUAL PERTENECE: ARTESANOS	POBLACIÓN A LA CUAL PERTENECE: MINORIAS ETNICAS Y CULTURALES	POBLACIÓN A LA CUAL PERTENECE: DESPLAZADOS	POBLACIÓN A LA CUAL PERTENECE: CONVICTOS	POBLACIÓN A LA CUAL PERTENECE: CAMPESINOS	POBLACIÓN A LA CUAL PERTENECE: LGBTI	PERTENENCIA ÉTNICA: RAIZAL	PERTENENCIA ÉTNICA: PALENQUERO	PERTENENCIA ÉTNICA: INDÍGENA	PERTENENCIA ÉTNICA: ROM	PERTENENCIA ÉTNICA: NEGRO	PERTENENCIA ÉTNICA: MULATO	PERTENENCIA ÉTNICA: NINGUNA	PERTENENCIA ÉTNICA: RROM	PERTENENCIA ÉTNICA: SIN INFORMACIÓN	PERTENENCIA ÉTNICA: OTRO	PERTENENCIA ÉTNICA: CUAL	PERTENENCIA ÉTNICA: NO	BARRIO SISBEN	APLICACIÓN SEGURIDAD SOCIAL SALUD	FIRMA RESPONSABLE O HUELLA
1	ALARCON VARGAS	LUIS TELESFORO			X	9650876	21-06-1950	73	M	LA CHAPARRERA	00000						X																						
2	BARRERA	HECTOR			X	4183880	20-01-1952	72	M	LA CHAPARRERA	311 324 2728						X																						
3	CHAPARRO PEREZ	GUSTAVO			X	4215924	08-06-1949	74	M	LA CHAPARRERA	321 563 7391						X																						
4	CHAVARRO	JAIRO			X	12102192	21-06-1950	74	M	EL GUAFARO	314 427 1073						X																						

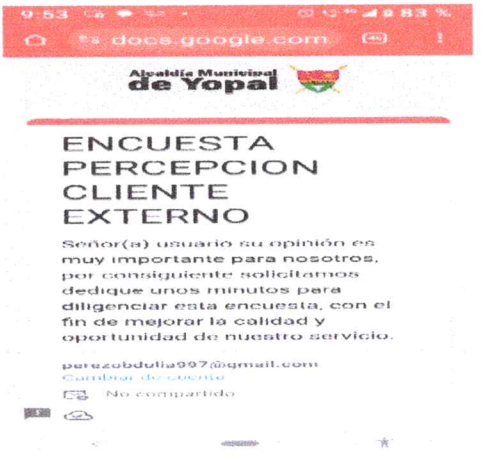
ACTIVIDAD 4. Realizar registro diario de ingreso y salidas de los adultos mayores (Bitácora) que asisten al Centro Vida de la Chaparrera del municipio de Yopal. Producto Una (1) Bitácora actualizada con ingreso y salida de los adultos mayores del Centro Vida de la Chaparrera.

ANEXO NO. 4. REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTIVIDAD 5. Aplicar encuestas de satisfacción o entrevistas cualitativas a las personas adultas mayores, familiares y amigos beneficiarios del Centro Vida de la Chaparrera de acuerdo a solicitud del supervisor. Producto Treinta y Nueve (39) encuestas realizadas.

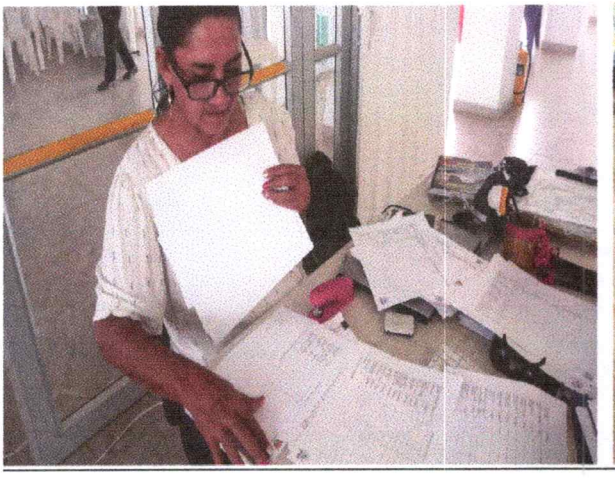
ANEXO 5. PANTALLAZOS DE LA TOMA DE ENCUESTA.





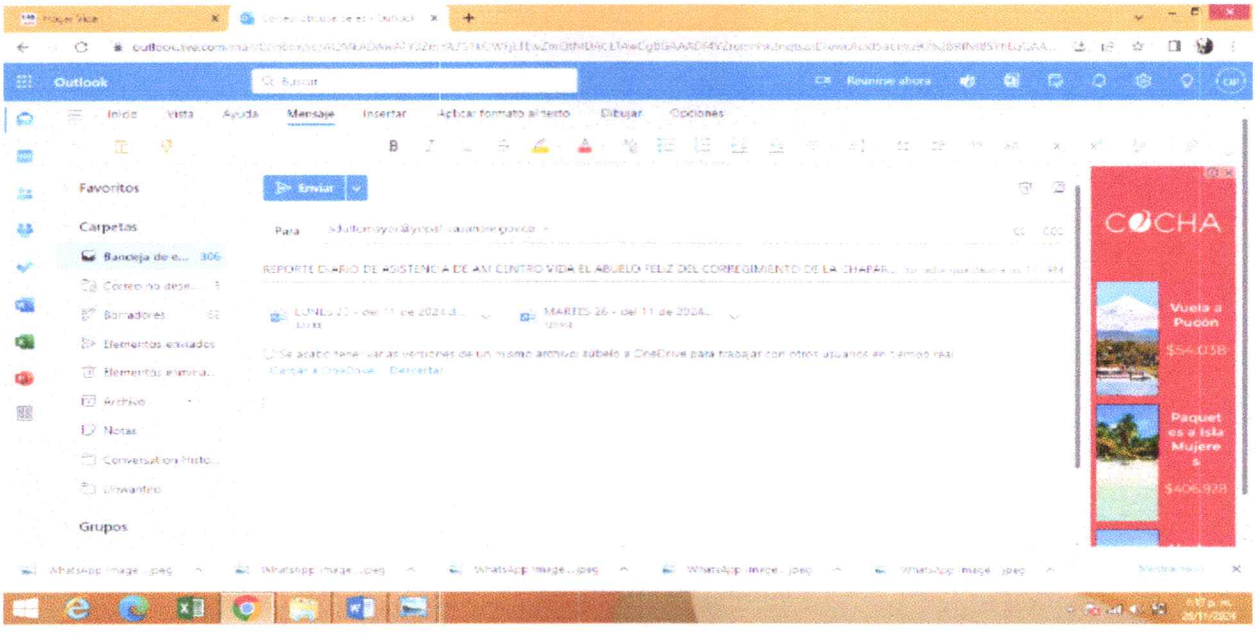
ACTIVIDAD 6. Realizar el proceso de Organización y gestión documental en el Centro Vida de la Chaparrera, de la documentación perteneciente a las Historias de vida y planes de atención Integral y centrada en las Personas Mayores registradas en las bitácoras, de acuerdo a la normatividad vigente. Producto Un (1) archivo actualizado del Centro Vida de la
Chaparrera.

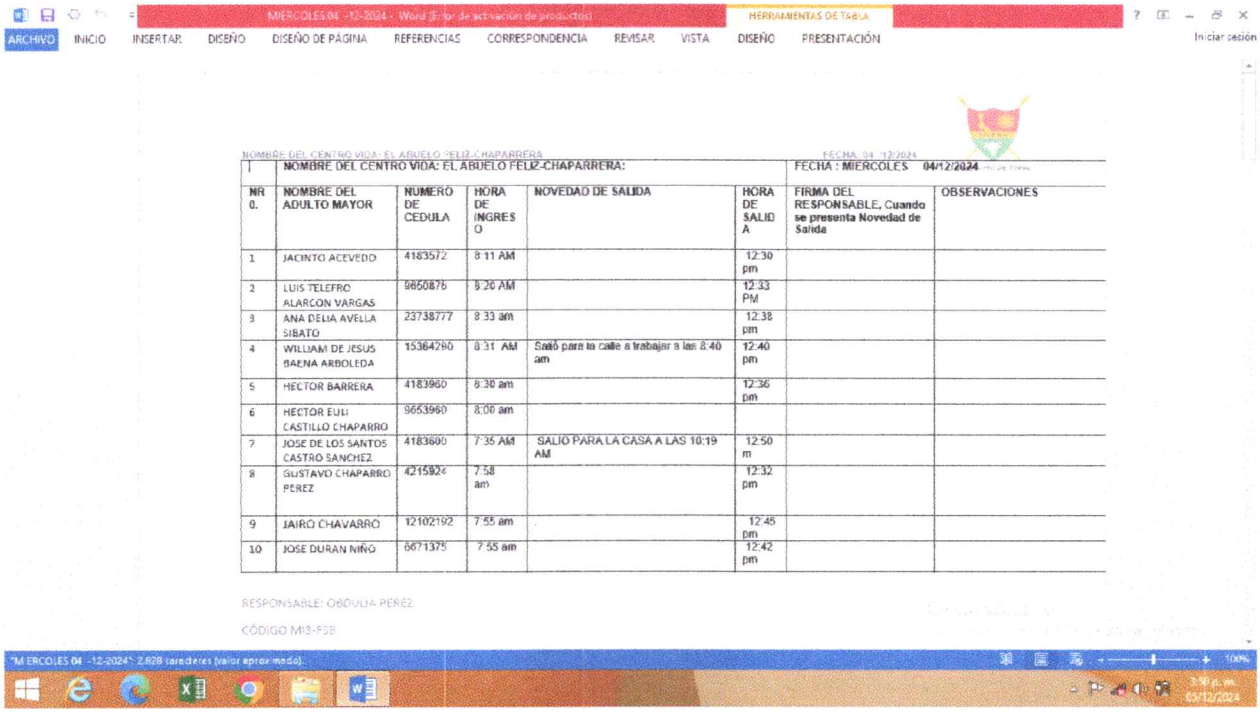
ANEXO 6. REGISTRO FOTOGRÁFICO



ACTIVIDAD No 7 Realizar reporte diario de la asistencia de adultos mayores al centro vida del corregimiento de la Chaparrera. Al Líder de programa, para el respectivo seguimiento. Producto Un (1) control de asistencia actualizado diariamente. Evidencia planilla de control de asistencia.

ANEXO: 7.
Pantallazos de los correos electrónicos





NOMBRE DEL CENTRO VIDA: EL ABUELO FELIZ-CHAPARRERA FECHA: 04 -12-2024

	NOMBRE DEL CENTRO VIDA: EL ABUELO FELIZ-CHAPARRERA:					FECHA : MIERCOLES 04/12/2024	
NRO.	NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	NUMERO DE CEDULA	HORA DE INGRESO	NOVEDAD DE SALIDA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL RESPONSABLE, Cuando se presenta Novedad de Salida	OBSERVACIONES
1	JACINTO ACEVEDO	4183572	8:11 AM		12:30 pm		
2	LUIS TELEFRO ALARCON VARGAS	9650876	8:20 AM		12:33 PM		
3	ANA DELIA AVELLA SIBATO	23738777	8:33 am		12:38 pm		
4	WILLIAM DE JESUS BAENA ARBOLEDA	15364280	8:31 AM	Salió para la calle a trabajar a las 8:40 am	12:40 pm		
5	HECTOR BARRERA	4183960	8:30 am		12:36 pm		
6	HECTOR ELIL CASTILLO CHAPARRO	9663960	8:00 am				
7	JOSE DE LOS SANTOS CASTRO SANCHEZ	4183600	7:35 AM	SALIO PARA LA CASA A LAS 10:19 AM	12:50 m		
8	GUSTAVO CHAPARRO PEREZ	4215924	7:58 am		12:32 pm		
9	JAIRO CHAVARRO	12102192	7:55 am		12:45 pm		
10	JOSE DURAN NIÑO	6671375	7:55 am		12:42 pm		

RESPONSABLE: OBDULIA PEREZ

CÓDIGO MI3-F08

BITACORA DE ENTRADA Y SALIDA

NOMBRE DEL CENTRO VIDA: EL ABUELO FELIZ-CHAPARRERA:					FECHA: 02-12-2024	
NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	NUMERO DE CEDULA	HORA DE INGRESO	NOVEDAD DE SALIDA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL RESPONSABLE, Cuando se presenta Novedad de Salida	OBSERVACIONES
JACINTO ACEVEDO	4183572	9:43 AM.		12:30 PM		
LUIS TELEFRO ALARCON VARGAS	9650876	8:11 AM	sale para la casa a las 9:46 AM	12:35 PM	[firma]	
ANA DELIA AVELLA SIBATO	23738777	——	Recuperación de fractura de cadera	——	se le ~~[illegible]~~ Refrigerio y Almuerzo se envia con el hijo	[firma]
WILLIAM DE JESUS BAENA ARBOLEDA	15364290	8:19 AM	sale para la calle a trabajar 9:17 AM		William Baena	
HECTOR BARRERA	4183960	——	No asiste por cita medica en Yopal	——		
HECTOR EULI CASTILLO CHAPARRO	9653960	9:00 AM		12:40 PM	[firma]	
JOSE DE LOS SANTOS CASTRO SANCHEZ	4183600	8:20 AM		12:40 PM	Jose de los Santos C	
GUSTAVO CHAPARRO PEREZ	4215924	7:30 AM		12:30 PM.	Gustavo Chaparro	
JAIRO CHAVARRO	12102192	9:11 AM	sale para la calle a las 8:54 AM	12:30 PM.	12:40 PM	
JOSE DURAN NIÑO	6671375	8:08 AM	sale para la casa a las 8:48 AM	12:33 PM	José Jose	
PEDRO PABLO GALINDO CABALLERO	1124802	7:30 AM		12:32 PM		

CODIGO AP2-F63

VERSION 8

FECHA DE APROBACION 05/07/2024

ICONTEC COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

BITACORA DE ENTRADA Y SALIDA

MUNICIPIO DE YOPAL

02- 12- 2024

RAUL ERNESTO GAVIRIA RAMIRES	4387671	8:13 AM		12:36 PM		
MARIA EMMA	23739643	8:46 AM		12:32 PM		
GONZALEZ MARIA BELEN GONZALEZ	23875294	8:20 AM		12:30 PM		
ALEJANDRA GUANARO PAEZ	23827060	8:25 AM.		12:32 PM		
FLOR MARIELA GUARIN	23740413	8:11 AM	sale para la casa a ver el Esposo.	12:35 PM		
BERTHA HERNADEZ ACHAGUA	47427769	8:13 AM		12:35 PM.		
MARIA ERMINDA HERNADEZ ACHAGUA	23740008	8:13 AM.		12:35 PM		
MARIA EDELMIRA HERNADEZ BARRERA	28228043	8:20 AM.		12:35 PM		
ERLINDA HERRERA DE MENDEZ	23738775	7:30 AM		12:30 PM		
MARIA GENOVEVA LARGO CATAÑO	23906256	8:20 AM.		12:32 PM		
MARTHA LUCILA MACIAS	23827856					
BERTHA MALAVER	47426519	7:30 AM		12:32 PM		
MARIA FRANCELINA MALDONADO LUNA	23826544	8:25 AM.		12:30 PM		

CODIGO AP2-F63

VERSION 8

FECHA DE APROBACION 05/07/2024

LAT-0969

BITACORA DE ENTRADA Y SALIDA

MUNICIPIO DE YOPAL

02-12-2024

FLOR AMINDA MALDONADO	23739587	8:34 AM		12:35 PM		
JOSE ALVARO MARTINEZ ROJAS	9650926					
MARCO ANTONIO MARTINES	2229148	8:00 AM.		12:35 PM		
LUIS ENRIQUE MONTEJO PALLARRES	12500558	8:20 AM	sale para casa a las 9:27 AM.	12:30 PM	Luis Montejo	
MARIA DEL ROSARIO OCHOA TEJADA	26732008	8:20 AM		12:35 PM	Maria del R O	
HECTOR DE JESUS OQUENDO SIERRA	4663083	8:30 AM.		12:35 PM.		
GRACIELA OVALLOS RAMIREZ	27590504	8:18 AM		12:32 PM		
NEILA PATIÑO DE APONTE	24190443	8:25 AM		12:35 PM.	Neila Patiño	
MISAEL PEREZ CASTRO	9651361	7:30 AM		12:30 PM		
NIEVEZ PEREZ GARCIA	24190515	—	Permiso	—		
JOSE JAIME PEINZON BETANCOOR	4184207	—	Hospitalizado end	—	Mano	
CARLOS JULIO RUIZ MORENO	17311817	8:18 AM		12:33 PM		

CODIGO AP2-F63

VERSION 8

FECHA DE APROBACION 05/07/2024

LAT-0969

BITACORA DE ENTRADA Y SALIDA

02 - 12 - 2024

MARIA GABINA SALAMANCA	23738286					
PABLO SANCHEZ IBAÑEZ	9650894	9:00 AM.				
MARIA LUISA SOLER	24111969	9:00 AM.	llego sale para la Permiso casa a	—	tomar medicamento a las 10.40 AM.	
ESTELLA SOTO VILLANUEVA	65495237	8:14 AM		1:00 PM	stella soto	
LUIS ANTONIO TIBADUIZA	9651219	7:30 AM.		12:38 PM		
ANA VICTORIA URVANO	23742000	8:34 AM		12:40 PM	Ana Victor [illegible]	
JOSE IDELFONSO ZEAS VARGAS	9652678	7:30 AM.	sale para la calle hace una recorsu. a las 9:42 AM.			

RESPONSABLE : ~~LEIDY XIOMARA PEREZ~~ Obdulia Perez. CONTRATO NRO ~~3578~~ 2480.

CODIGO AP2-F63

VERSION 8

FECHA DE APROBACION 05/07/2024

EMPRESA CERTIFICADA LAT-0969

ACTA DE REUNIÓN

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTA DE REUNIÓN No:

I. DATOS GENERALES

TEMA DE LA REUNIÓN

ENTREGA PLAN DE ATENCION INTEGRAL CENTRADA EN LA PERSONA - PAICP COMPONENTE DE FISIOTERAPIA

Fecha de la Reunión:	Hora de inicio		Hora de finalización	
2024 / 12 / 20	11 : 30	AM [X] PM [ ]	12 : 00	AM [X] PM [ ]

LUGAR DE LA REUNIÓN:

CENTRO VIDA DEL CORREGIMIENTO DE LA CHAPARRERA

ASISTENTES

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	ASISTENCIA SI	ASISTENCIA NO
1.	OBDULIA PEREZ	OPERARIA	ACCION SOCIAL	X	
2.	SANDRA MARTINEZ	FISIOTERAPEUTA	ACCION SOCIAL	X	
3.					
4.					
5.					

INVITADOS

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	ASISTENCIA SI	ASISTENCIA NO
1.					
2.					
3.					

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN

ENTREGA DE PLAN DE ATENCION INTEGRAL CENTRADA EN LA PERSONA - PAICP EN FISICO REALIZADA POR EL COMPONENTE DE FISIOTERAPIA

ORDEN DEL DÍA

SALUDO

ENTREGA DE VALORACION INICIAL

COMPROMISO

DESPEDIDA

II. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

SE REALIZA ENTREGA DE PLAN DE ATENCION INTEGRAL CENTRADA EN LA PERSONA - PAICP EN FISICO DEL COMPONENTE DEL AREA DE FISIOTERAPIA REALIZADO A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO VIDA DEL CORREGIMIENTO DE LA CHAPARRERA A CONTINUACION SON RELACIONADOS: LUIS ENRIQUE MONTEJO CC: 12500558, PABLO SANCHEZ IBAÑEZ CC: 9650894, JOSE DURAN NIÑO CC: 6671375, JOSE DE LOS SANTOS CASTRO CC: 4183600, ALEJANDRA GUANARO CC: 23827060, GRACIELA OVALLOS CC: 27590504, JOSE ALVARO MARTINEZ CC: 9650926, MARIA GABINA SALAMANCA CC: 23738186, FLOR MARIELA GUARIN CC: 23740413.

III. ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACUERDOS Y COMPROMISOS	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001 2015 EMPRESA CERTIFICADA

ACTA DE REUNIÓN

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTA DE REUNIÓN No:		
ANEXAR EL PLAN DE ATENCION INTEGRAL CENTRADA EN LA PERSONA - PAICP EN FISICO DEL COMPONENTE DEL AREA DE FISIOTERAPIA EN CADA UNA DE LAS CARPETAS DE LOS ADULTOS MENSIONADOS.	INMEDIATO	OBDULIA PEREZ - OPERARIA

FIRMA DE LOS ASISTENTES

Firma Obdulia Perez Nombre Obdulia Perez Email carmenobdulia-Perez@Hotmail.com	Firma [firma] Nombre Sandra Martinez Email Soyamarta19@hotmail.com
Firma Nombre Email	Firma Nombre Email
Firma Nombre Email	Firma Nombre Email

IV. ANEXOS

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACION ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA

ACTA DE REUNIÓN

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTA DE REUNIÓN No:

I. DATOS GENERALES

TEMA DE LA REUNIÓN
ENTREGA VALORACION INICIAL COMPONENTE DE FISIOTERAPIA

Fecha de la Reunión:			Hora de inicio	AM	X	Hora de finalización	AM	X
2024	12	20	11 : 00	PM		11 : 30	PM	

LUGAR DE LA REUNIÓN:
CENTRO VIDA DEL CORREGIMIENTO DE LA CHAPARRERA

ASISTENTES				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.	OBDULIA PEREZ	OPERARIA	ACCION SOCIAL	X	
2.	SANDRA MARTINEZ	FISIOTERAPEUTA	ACCION SOCIAL	X	
3.					
4.					
5.					

INVITADOS				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.					
2.					
3.					

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN
ENTREGA DE VALORACION INICIAL EN FISICO REALIZADA POR EL COMPONENTE DE FISIOTERAPIA

ORDEN DEL DÍA
SALUDO
ENTREGA DE VALORACION INICIAL
COMPROMISO
DESPEDIDA

II. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

SE REALIZA ENTREGA DE VALORACION INICIAL EN FISICO DEL COMPONENTE DEL AREA DE FISIOTERAPIA REALIZADO A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO VIDA DEL CORREGIMIENTO DE LA CHAPARRERA A CONTINUACION SON RELACIONADOS: LUIS ENRIQUE MONTEJO CC: 12500558, PABLO SANCHEZ IBAÑEZ CC: 9650894, JOSE DURAN NIÑO CC: 6671375, JOSE DE LOS SANTOS CASTRO CC: 4183600, ALEJANDRA GUANARO CC: 23827060, GRACIELA OVALLOS CC: 27590504, JOSE ALVARO MARTINEZ CC: 9650926, MARIA GABINA SALAMANCA CC: 23738186, FLOR MARIELA GUARIN CC: 23740413.

III. ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACUERDOS Y COMPROMISOS	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE

ACTA DE REUNIÓN

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTA DE REUNIÓN No:		
ANEXAR LA VALORACION INICIAL EN FISICO DEL COMPONENTE DEL AREA DE FISIOTERAPIA EN CADA UNA DE LAS CARPETAS DE LOS ADULTOS MENSIONADOS.	INMEDIATO	OBDULIA PEREZ - OPERARIA

FIRMA DE LOS ASISTENTES

Firma Obdulia Perez	Firma [firma]
Nombre Obdulia Perez	Nombre Sandra deortiz
Email [illegible]@hotmail.com	Email sayamodu79@hotmail.com
Firma	Firma
Nombre	Nombre
Email	Email
Firma	Firma
Nombre	Nombre
Email	Email

IV. ANEXOS

CÓDIGO AP3-F03
VERSIÓN 4
FECHA DE APROBACIÓN 04/07/2024

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA

ENCUESTA PERCEPCION CLIENTE EXTERNO

Señor(a) usuario su opinión es muy importante para nosotros, por consiguiente solicitamos dedique unos momentos para diligenciar esta encuesta, con el fin de mejorar la calidad y oportunidad de nuestro servicio.

Fecha 02 | 12 | 2024 DEPENDENCIA ENCUESTADA Desarrollo Social

Trámite y/o servicio que requirió de la administración municipal Pago de Colombia Mayor

Indique con una X la calificación que otorga a cada aspecto.

ASPECTO	EXCELENTE	BUENO	ACEPTABLE	DEFICIENTE
¿Cómo califica la actitud y disposición del servidor público que lo atendió?	X			
¿Cómo califica la información suministrada, durante el desarrollo de su trámite y/o servicio?	X			
¿Como califica el tiempo de respuesta a su tramite y/o servicio?	X			
¿Cómo califica el ambiente de trabajo y espacio físico donde fue atendido?	X			
¿Cúal es el grado de satisfacción, frente al trámite y/o servicio recibido?	X			

Datos de Contacto: (OPCIONAL) Erlinda Herrera — NO — NO

NOMBRES Y APELLIDOS — *CELULAR* — *CORREO ELECTRONICO*

AUTORIZA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES, LEY 1581/2012 [ ]

ES4-F02P
Fecha: 01/10/2021
Versión: 5

ENCUESTA PERCEPCION CLIENTE EXTERNO

Señor(a) usuario su opinión es muy importante para nosotros, por consiguiente solicitamos dedique unos momentos para diligenciar esta encuesta, con el fin de mejorar la calidad y oportunidad de nuestro servicio.

Fecha 03 | 12 | 2024 DEPENDENCIA ENCUESTADA Desarrollo Social

Trámite y/o servicio que requirió de la administración municipal Pago Subsidio Economico.

Indique con una X la calificación que otorga a cada aspecto.

ASPECTO	EXCELENTE	BUENO	ACEPTABLE	DEFICIENTE
¿Cómo califica la actitud y disposición del servidor público que lo atendió?	X			
¿Cómo califica la información suministrada, durante el desarrollo de su trámite y/o servicio?	X			
¿Como califica el tiempo de respuesta a su tramite y/o servicio?	X			
¿Cómo califica el ambiente de trabajo y espacio físico donde fue atendido?	X			
¿Cúal es el grado de satisfacción, frente al trámite y/o servicio recibido?	X			

Datos de Contacto: (OPCIONAL) Martha Lucia Meneses — No — NO

NOMBRES Y APELLIDOS — *CELULAR* — *CORREO ELECTRONICO*

AUTORIZA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES, LEY 1581/2012 [ ]

ES4-F02P
Fecha: 01/10/2021
Versión: 5

Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA DE REUNIÓN

ACTA DE REUNIÓN No:

I. DATOS GENERALES

TEMA DE LA REUNIÓN
Actualización información de intervenciones desde area de psicología

Fecha de la Reunión:	Hora de inicio		Hora de finalización	
2024 | 12 | 13	10 : 00	AM [X] PM [ ]	11 : 00	AM [X] PM [ ]

LUGAR DE LA REUNIÓN:
centro vida chaparrera

ASISTENTES

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	ASISTENCIA SI	ASISTENCIA NO
1.	ANGIE PAOLA GUIZA	psicologa	sec. desarrollos.	X	
2.	abdulia perez	operaria	// //	X	
3.	xiomara perez	APOYO	// //	X	

INVITADOS

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	ASISTENCIA SI	ASISTENCIA NO
1.					
2.	|				
3.					

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN
Entrega de formatos fisicos para actualizar información de las intervenciones y planes de atención integral centrado en la persona de adultos mayores del centro vida chaparrera.

ORDEN DEL DÍA
Saludo - Entrega de documentos - Acta y Registro fotografico.

II. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se realiza entrega desde el area de psicologia los siguientes formatos:
1 Bitacora situaciones especiales Maria Gonzalez
2 Acta de reunion Jose zeas
3. Acta de reunion Jose zeas
4. PAICP Maria Garcia Edelmira Hernandez
5. Flor Amindo Maldonado PAICP
6. Hector de Jesus Oquendo PAICP
7. Pablo Sanchez PAICP
8. Ana urvano PAICP
9. Bitacora situaciones especiales Jose zeas.
Se realiza entrega a operaria del centro vida de la chaparrera para su archivo

Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA DE REUNIÓN

ACTA DE REUNIÓN No:

en sus diferentes carpetas y hojas de vida de los adultos mayores, Tambien el Formato numero 10. Jose Jaime PAICP del 16/12/2024.

III. ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACUERDOS Y COMPROMISOS	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Realizar la organización del archivo entregado.	20/12/2024	operaria Chaparrera

FIRMA DE LOS ASISTENTES

Firma [firma]	Firma obdulia Perez
Nombre ANGIE PAOLA GÜIZA	Nombre obdulia Perez
Email psique.angieos@gmail.com	Email carmenobdeePerez@Hotmail.com
Firma [firma]	Firma
Nombre Perez Alexander	Nombre
Email lperez[illegible]22@gmail.com	Email

IV. ANEXOS

La Alcaldía de Yopal en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario garantiza la seguridad y confidencialidad respecto del tratamiento de datos sensibles o personales aquí consignados. Política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales.

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	ASISTENCIA	FECHA	16 12 2024
ÁREA RESPONSABLE	DESARROLLO SOCIAL	HORA INICIO	7:30 AM
LUGAR	CENTRO VIDA EL ABUELO FELIZ-COREGIMIENTO LA CHAPARRERA	HORA FINAL	3:00 PM
DIRIGIDO A	ADULTOS MAYORES		

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	Género: Masculino	Género: Femenino	Género: OSIGD	Localización: Dirección	Localización: Urbana	Localización: Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	Grupo étnico: NARP	Grupo étnico: Indígena	Grupo étnico: RROM	Grupo étnico: Ninguno	Población vulnerable: Discapacidad	Población vulnerable: Víctima	Población vulnerable: Migrante	Población vulnerable: Habitante de calle	Población vulnerable: Reincorporado	Población vulnerable: Privado de la Libertad	Población vulnerable: Cabeza de hogar	Población vulnerable: Gestante	Población vulnerable: Campesino	¿Acepta la Política de tratamiento de datos? * SI	¿Acepta la Política de tratamiento de datos? * NO	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	JACINTO	ACEVEDO	C	4183572	85	X			CALLE 8-15-8 BARRIO TRIUNFO		X	CHAPARRERA	3224728813				x										x		NO	
2	LUIS TELEFRO	ALARCON VARGAS	C	9650876	73	X			CRA 6-6-04-B-TRIUNFO			CHAPARRERA	3124151869				x										x			
3	ANA DELIA	AVELLA SIABATO	C	23738777	87		X		BARRIO SAN ANTONIO		X	CHAPARRERA	3134256657				x										x			
4	WILLIAM DE JESUS	BAENA ABOLEDA	C	15365290	68	x			B: PALMAITAL		X	CHAPARRERA	3128126395				x										x			
5	HECTOR	BARRERA	C	4183960	72	X			CALLE.8-3-59-B.P-LLANO			CHAPARRERA	3132423738				x										x			
6	HECTOR EULI	CASTILLO CHAPARRO	C	9653960	62	X			CRA 3-7-95-B.S. ANTONIO		X	CHAPARRERA	3134074671				x										x			
7	JOSE DE LOS SANTOS	CASTRO SANCHEZ	C	4183600	77	X			CLLE.9-3-60-B. P-LLANO		X	CHAPARRERA	3208585413				x										x			
8	JUSTAVO	CHAPARRO PEREZ	C	4215924	74	X			CRA 5-7A-10-B-TRIUNFO		X	CHAPARRERA	3213597391				x										x			
9	JAIRO	CHAVARRO	C	12102192	74	X			BARRIO BRISAS DEL TOCARIA		X	CHAPARRERA	3143271513				x										x			
10	JOSE	DURAN NIÑO	C	6671375	76	X			CALLE-8B-4A-35-B. LA COLINA		X	CHAPARRERA	3124625818				x										x			

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	OBDULIA PEREZ	DOCUMENTO	47432723	CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	OPERARIA -2480	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	ADULTO MAYOR

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diverso NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

** Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y lineamientos (http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-tratos-personales-595359)*

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	ASISTENCIA		
ÁREA RESPONSABLE	DESARROLLO SOCIAL	FECHA	16 12 2024
LUGAR	CENTRO VIDA EL ABULO FELIZ -COREGIMIENTO LA CHAPARRERA	HORA INICIO	7:30 AM
DIRIGIDO A	ADULTOS MAYORES	HORA FINAL	3:00 PM

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			LOCALIZACIÓN				Teléfono	GRUPO ÉTNICO				POBLACIÓN VULNERABLE								¿Acepta la Política de tratamiento de datos? *		Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
						Masculino	Femenino	OSIGD	Dirección	Urbana	Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio		NARP	Indígena	RROM	Ninguno	Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante Campesino	Ninguno	SI	NO		
11	PEDRO PABLO	GALINDO CABALLERO	C	1124802	77	X			BARRIO LA DECISIÓN		X	CHAPARRERA	NO TIENE				x									x	x			
12	RAUL	ERNESTO	C	4387671	81	X			CRA-6-5-39 B.PALMARITAL			CHAPARRERA	3208776004				x									x	x			
13	MARIA-EMMA	GONZALEZ	C	23739643	88		X		CALLE 8-15-8- B - L.F. CASTILLO		X	CHAPARRERA	3224728813				x									x	x			
14	MARIA BELEN	GONZALEZ	C	23675294	83		X		CRA 5-7-23-B-TRIUNFO		X	CHAPARRERA	3102723475				x									x	x			
15	ALEJANDRA	GUANARO PAEZ	C	23827060	82		X		RRIO SAN ANTON		X	CHAPARRERA	NO TIENE				x									x	x			
16	FLOR MARIELA	GUARIN	C	23740413	67		X		CRA 6-8-75 - B.V.LORENA		X	CHAPARRERA	3132198835				x									x	x			
17	BERHA	HERNANDEZ ACHAGUA	C	47427769	70		X		CRA 6-6-04.B-TRIUNFO		X	CHAPARRERA	3124151869				x									x	x			
18	MARIA HERMINDA	ERNANDEZ ACHAGUA	C	23740008	84		X		A-3A-25-B N.HOP		X	CHAPARRERA	3294818623				x									x	x			
19	MARIA EDELMIRA	HERNANDEZ BARRERA	C	28228043	84		X		BARRIO PALMARITAL		X	CHAPARRERA	3208028030				x									x	x			

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	OBDULIA PEREZ	DOCUMENTO	474432723	CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	OPERARIA -2480	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	ADULTO MAYOR

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

** Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y lineamientos (http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales-595359)*

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	ASISTENCIA		
ÁREA RESPONSABLE	DESARROLLO SOCIAL	FECHA	16 / 12 / 2024
LUGAR	CENTRO VIDA EL ABUELO FELIZ -CORREGIMIENTO LA CHAPARRERA	HORA INICIO	3:30 AM
DIRIGIDO A	ADULTOS MAYORES	HORA FINAL	3:00 PM

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			LOCALIZACIÓN			Teléfono	GRUPO ÉTNICO				POBLACIÓN VULNERABLE									¿Acepta la Política de tratamiento de datos? * SI / NO	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
						Masculino	Femenino	OSIGD	Dirección	Urbana	Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	NARP	Indígena	RROM	Ninguno	Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Gestante	Campesino	Ninguno			
20	ERLINDA	HERRERA	C	23738775	80		X		CRA 3-03-29- B-PALMARITAL		X	CHAPARRERA				X								X	X			
21	MARIA GENOVEVA	LARGO	C	23906256	60		X		CRA 5-7-35-B.TRIUNFO		X	CHAPARRERA				X								X	X			
22	MARHA LUCILA	MACIAS	C	23827856	67		X		BARRIO LA COLINA		X	CHAPARRERA				X								X	X			
23	BETRHA	MALAVER	C	47426519	80		X		CRA. 5-		X	CHAPARRERA				X								X	X			
24	MARIA FRANCELINA	MALDONADO LUNA	C	23826544	78		X		CALLE-9-3-60.B.P.LLANO		X	CHAPARRERA				X								X	X			
25	FLOR AMINDA	MALDONADO	C	23739587	80		X		ARRIO EL TRIUNF		X	CHAPARRERA				X								X	X			
26	JOSE ALVARO	MARTINES ROJAS	C	9650926	75	X			CRA.5-7-18-B. EL TRIUNFO	X		CHAPARRERA				X								X	X			
27	MARCO ANTONIO	MARINEZ	C	2229148	92	X			BARRIO SAN ANTINIO	X		CHAPARRERA				X								X	X			

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	OBDULIA PEREZ	DOCUMENTO	47432723	CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	OPERARIA -2480	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	ADULTO MAYOR

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

** Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y lineamientos (http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-datos-personales-595359)*

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	ASITENCIA				
ÁREA RESPONSABLE	DESARROLLO SOCIAL	FECHA	16	12	2024
LUGAR	CENTRO VIDA EL ABULO FELIZ -CORREGIMIENTO LA CHAPARRERA	HORA INICI	7:30	AM	
DIRIGIDO A	ADULTOS MAYORES	HORA FINA	3:00	PM	

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			LOCALIZACIÓN				Teléfono	GRUPO ÉTNICO				POBLACIÓN VULNERABLE								¿Acepta la Política de tratamiento de datos? *		Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
						Masculino	Femenino	OSIGD	Dirección	Urbana	Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio		NARP	Indígena	RROM	Ninguno	Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	SI	NO		
28	LUIS ENRRIQUE	MONTEJO PALLARES	C	12500558	73		X		CRA.6-6-76 B. TRIUNFO		X	CHAPARRERA	3105734872				x									x	x			
29	MARIA DEL ROSARIO	OCHOA TEJADA	C	26732008	81		X		CRA -6 -7-10 B. TRIUNFO		X	CHAPARRERA	3142681177				x									x	x			
30	HECTOR DE JESUS	OQUENDO SIERRA	C.C	4663083	80	X			BARRIO LA COLINA		X	CHAPARRERA	3044286635				x									x	x		NO	
31	GRACIELA	OVALLOS RAMIRES	C	27590504	64		X		BARRIO EL TRIUNFO		X	CHAPARRERA	3217053012				x									x	x			
32	NEILA	PATIÑO	C	24190443	81		X		KR-5A-7-37-B TRIUNFO		X	CHAPARRERA	3214088314				x									x	x			
33	MISAEL	PEREZ CASTRO	C	9651361	72	X			KR.3-03-29-B-PALMARITAL		X	CHAPARRERA	3218207186				x									x	x			
34	NIEVES	PEREZ GARCIA	C	24190515	74	X			TRV 25-23B-18 EL OASIS		X	CHAPARRERA	3207843295				x									x	x			
35	JOSE JAIME	PINZON BETANCOOR	C	4184297	77	X			BARRIO PALMARITAL		X	CHAPARRERA	NO TIENE				x		x							x	x			
36	CARLOS JULIO	RUIZ MORENO	C	17311817	75	X			BARRIO PLMARITAL		X	CHAPARRERA	3102851290				x									x	x			
37	MARIA GAVINA	SALAMANCA	C	23738186	92	X			CL-40-11-68 FICAL			CHAPARRERA	3142574555				x									x	x			

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	OBDULIA PEREZ	DOCUMENTO	47432723	CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	OPERARIA-2480	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	ADULTO MAYOR

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diverso NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

** Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y lineamientos (http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales-595359)*

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	BIENESTAR Y SALUD		
ÁREA RESPONSABLE	GRUPO INTERDICIPLINARIO	FECHA	16 / 12 / 202
LUGAR	CENTRO VIDA COMUNA CINCO	HORA INICIO	7:30 ~~AM~~
DIRIGIDO A	ADULTOS MAYORES	HORA FINAL	3:00 PM

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino	GÉNERO: Femenino	GÉNERO: OSIGD	LOCALIZACIÓN: Dirección	LOCALIZACIÓN: Urbana	LOCALIZACIÓN: Rural	LOCALIZACIÓN: Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	GRUPO ÉTNICO: NARP	GRUPO ÉTNICO: Indígena	GRUPO ÉTNICO: RROM	GRUPO ÉTNICO: Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad	POBLACIÓN VULNERABLE: Víctima	POBLACIÓN VULNERABLE: Migrante	POBLACIÓN VULNERABLE: Habitante de calle	POBLACIÓN VULNERABLE: Reincorporado	POBLACIÓN VULNERABLE: Privado de la Libertad	POBLACIÓN VULNERABLE: Cabeza de hogar	POBLACIÓN VULNERABLE: Gestante	POBLACIÓN VULNERABLE: Campesino	POBLACIÓN VULNERABLE: Ninguno	¿Acepta la Política de tratamiento de datos? * SI	¿Acepta la Política de tratamiento de datos? * NO	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
40	PABLO	SANCHEZ IBAÑEZ	C.C	9650894	76	X			BRO. SAN ANTONIO	X		LA CHAPARRERA	3143464228				X									X		X		NO	
39	MARIA LUISA	SOLER	C.C	24111969	88		X		CRA. 6-7-30 B. EL TRIUNFO	X		LA CHAPARRERA	3143193253				X									X		X		NO	
40	ESTELLA	SOTO VILLANUEVA	C.C	65495237	69		X		CRA. 6-7-30 B. EL TRIUNFO	X		LA CHAPARRERA	3213305889				X									X		X		NO	
41	LUIS ANTONIO	TABADUIZA	C.C	9651219	75	X			BARRIO EL TRIUNFO	X		LA CHAPARRERA	3228058374				X									X		X		NO	
42	ANA VICTORIA	URVANO	C.C	23742000	68		X		CRA.5-7-09 B. EL TRIUNFO		X	LA CHAPARRERA	3118645842				X									X		X		NO	
43	JOSE IDELFONSO	ZEAS VARGAS	C.C	9652678	70	X			B. LA LIBERTAD	X		LA CHAPARRERA	3125628346				X									X		X		NO	
8																															
9																															
10																															

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	OBDULIA PEREZ	DOCUMENTO	47432723	CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	OPERARIA -2480	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	ADULTO MAYOR

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

** Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y lineamientos (http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales-595359)*

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD			
ACTIVIDAD	ASISTENCIA		
ÁREA RESPONSABLE	DESARROLLO SOCIAL	FECHA	02 12 2024
LUGAR	CENTRO VIDA EL ABUELO FELIZ-COREGIMIENTO LA CHAPARRERA	HORA INICIO	7:30 A.M.
DIRIGIDO A	ADULTOS MAYORES	HORA FINAL	3:00 P.M.

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino	Femenino	OSIGD	LOCALIZACIÓN: Dirección	Urbana	Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	GRUPO ÉTNICO: NARP	Indígena	RRCM	Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	¿Acepta la Política de tratamiento de datos? SI / NO	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	JACINTO	ACEVEDO	C	4183572	85	X			CALLE 8-15-8 BARRIO TRIUNFO		X	CHAPARRERA	3224728813				x										x		NO	
2	LUIS TELEFRO	ALARCON VARGAS	C	9650876	73	X			CRA 6-6-04-B-TRIUNFO			CHAPARRERA	3124151869				x										x			[firma]
3	ANA DELIA	AVELLA SIABATO	C	23738777	87		X		BARRIO SAN ANTONIO		X	CHAPARRERA	3134256657				x										x			[firma]
4	WILLIAM DE JESUS	BAENA ABOLEDA	C	15365290	68	x			B: PALMAITAL		X	CHAPARRERA	3128126395				x										x			[firma]
5	HECTOR	BARRERA	C	4183960	72	X			CALLE.8-3-59-B.P-LLANO		X	CHAPARRERA	3132423738				x										x			
6	HECTOR EULI	CASTILLO CHAPARRO	C	9653960	62	X			CRA 3-7-95-B.S. ANTONIO		X	CHAPARRERA	3134074671				x										x			[firma]
7	JOSE DE LOS SANTOS	CASTRO SANCHEZ	C	4183600	77	X			CLLE.9-3-60-B. P-LLANO		X	CHAPARRERA	3208585413				x										x			Jose C
8	JUSTAVO	CHAPARRO PEREZ	C	4215924	74	X			CRA 5-7A-10-B-TRIUNFO		X	CHAPARRERA	3213597391				x										x			[firma]
9	JAIRO	CHAVARRO	C	12102192	74	X			BARRIO BRISAS DEL TOCARIA		X	CHAPARRERA	3143271513				x										x			[huella]
10	JOSE	DURAN NIÑO	C	6671375	76	X			CALLE-8B-4A-35-B. LA COLINA		X	CHAPARRERA	3124625818				x										x			Jose

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	OBDULIA PEREZ	DOCUMENTO	47432723	CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	OPERARIA -2480	Programa / Área / proyecto	ADULTO MAYOR

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diverso NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

* Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y lineamientos (http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales...)

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	ASISTENCIA		
ÁREA RESPONSABLE	DESARROLLO SOCIAL	FECHA	02 12 2024
LUGAR	CENTRO VIDA EL ABULOFELIZ -COREGIMIENTO LA CHAPARRERA	HORA INICIO	7:30 AM
DIRIGIDO A	ADULTOS MAYORES	HORA FINAL	3:00 PM

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino	GÉNERO: Femenino	GÉNERO: OSIGD	LOCALIZACIÓN: Dirección	LOCALIZACIÓN: Urbana	LOCALIZACIÓN: Rural	LOCALIZACIÓN: Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	GRUPO ÉTNICO: NARP	GRUPO ÉTNICO: Indígena	GRUPO ÉTNICO: ROM	GRUPO ÉTNICO: Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad	POBLACIÓN VULNERABLE: Víctima	POBLACIÓN VULNERABLE: Migrante	POBLACIÓN VULNERABLE: Habitante de calle	POBLACIÓN VULNERABLE: Reincorporado	POBLACIÓN VULNERABLE: Privada de la Libertad	POBLACIÓN VULNERABLE: Cabeza de hogar	POBLACIÓN VULNERABLE: Gestante	POBLACIÓN VULNERABLE: Campesino	POBLACIÓN VULNERABLE: Ninguno	¿Acepta la Política de tratamiento de datos? * SI / NO	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
11	PEDRO PABLO	GALINDO CABALLERO	C	1124802	77	X			BARRIO LA DECISIÓN		X	CHAPARRERA	NO TIENE				x											x		
12	RAUL	ERNESTO	C	4387671	81	X			CRA-6-5-39 B.PALMARITAL			CHAPARRERA	3208776004				x											x		
13	MARIA-EMMA	GONZALEZ	C	23739643	88		X		CALLE 8-15-8- B - L.F. CASTILLO		X	CHAPARRERA	3224728813				x									x		x		
14	MARIA BELEN	GONZALEZ	C	23675294	83		X		CRA 5-7-23-B-TRIUNFO		X	CHAPARRERA	3102723475				x									x		x		
15	ALEJANDRA	GUANARO PAEZ	C	23827060	82		X		RRIO SAN ANTON		X	CHAPARRERA	NO TIENE				x									x		x		
16	FLOR MARIELA	GUARIN	C	23740413	67		X		CRA 6-8-75 - B.V.LORENA		X	CHAPARRERA	3132198835				x									x		x		
17	BERHA	HERNANDEZ ACHAGUA	C	17427769	70		X		CRA 6-6-04.B-TRIUNFO		X	CHAPARRERA	3124151869				x									x		x		
18	MARIA HERMINDA	ERNANDEZ ACHAGUA	C	13740008	84		X		A-3A-25-B N.HOF		X	CHAPARRERA	3294818623				x									x		x		
19	MARIA EDELMIRA	HERNANDEZ BARRERA	C	18228043	84		X		BARRIO PALMARITAL		X	CHAPARRERA	3208028030				x									x		x		

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	OBDULIA PEREZ	DOCUMENTO	474432723	CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	OPERARIA -2480	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	ADULTO MAYOR

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa NAP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

** Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y lineamientos (http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales-105353)*

RESPONSABLE: OBDULIA PEREZ
CÓDIGO MI3-F38
VERSION 8
FECHA DE APROBACION 05/07/2024

LAT-0739

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	ASISTENCIA		
ÁREA RESPONSABLE	DESARROLLO SOCIAL	FECHA	02 12 2024
LUGAR	CENTRO VIDA EL ABUELO FELIZ -CORREGIMIENTO LA CHAPARRERA	HORA INICIO	7:30 AM
DIRIGIDO A	ADULTOS MAYORES	HORA FINAL	3:00 PM

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino	GÉNERO: Femenino	GÉNERO: OSIGD	LOCALIZACIÓN: Dirección	LOCALIZACIÓN: Urbana	LOCALIZACIÓN: Rural	LOCALIZACIÓN: Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	GRUPO ÉTNICO: NARP	GRUPO ÉTNICO: Indígena	GRUPO ÉTNICO: ROM	GRUPO ÉTNICO: Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad	POBLACIÓN VULNERABLE: Víctima	POBLACIÓN VULNERABLE: Migrante	POBLACIÓN VULNERABLE: Habitante de calle	POBLACIÓN VULNERABLE: Reincorporado	POBLACIÓN VULNERABLE: Privado de la Libertad	POBLACIÓN VULNERABLE: Cabeza de hogar	POBLACIÓN VULNERABLE: Gestante	POBLACIÓN VULNERABLE: Campesino	POBLACIÓN VULNERABLE: Ninguno	Acepta la Política de tratamiento de datos* SI	Acepta la Política de tratamiento de datos* NO	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
20	ERLINDA	HERRERA	C	23738775	80		X		CRA 3-03-29- B-PALMARITAL		X	CHAPARRERA	NO TIENE				X										X	X			
21	MARIA GENOVEVA	LARGO	C	23906256	60		X		CRA 5-7-35-B.TRIUNFO		X	CHAPARRERA	3138732096				X										X	X			
22	MARHA LUCILA	MACIAS	C	23827856	67		X		BARRIO LA COUNA		X	CHAPARRERA	NO TIENE				X										X	X			
23	BETRHA	MALAVER	C	47426519	80		X		CRA. 5-		X	CHAPARRERA	3142623462				X										X	X			
24	MARIA FRANCELINA	MALDONADO LUNA	C	23826544	78		X		CALLE-9-3-60.B.P.LLANO		X	CHAPARRERA	3115818937				X										X	X			
25	FLOR AMINDA	MALDONADO	C	23739587	80		X		ARRIO EL TRIUNF		X	CHAPARRERA	3125949490				X										X	X			
26	JOSE ALVARO	MARTINES ROJAS	C	9650926	75	X			CRA.5-7-18-B. EL TRIUNFO	X		CHAPARRERA	3115618179				X										X	X			
27	MARCO ANTONIO	MARINEZ	C	2229148	92	X			BARRIO SAN ANTINIO	X		CHAPARRERA	3142452127				X										X	X			

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	OBDULIA PEREZ	DOCUMENTO	47432723	CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	OPERARIA -2400	[illegible]	ADULTO MAYOR

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa NARP-Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

* Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y lineamientos (http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales [illegible])

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	ASITENCIA		
ÁREA RESPONSABLE	DESARROLLO SOCIAL	FECHA	08 / 10 / 2024
LUGAR	CENTRO VIDA EL ABULO FELIZ -CORREGIMIENTO LA CHAPARRERA	HORA INICI	7 : 50 AM
DIRIGIDO A	ADULTOS MAYORES	HORA FINA	3 : 00 PM

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	Masculino	Femenino	OSIGD	Dirección	Urbana	Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	NARP	Indígena	RROM	Ninguno	Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	Acepta la Política de tratamiento de datos?	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
28	LUIS ENRIQUE	MONTEJO PALLARES	C	12500558	73		X		CRA.6-6-76 B. TRIUNFO		X	CHAPARRERA	3105734872				x													[firma]
29	MARIA DEL ROSARIO	OCHOA TEJADA	C	26732008	81		X		CRA -6 -7-10 B. TRIUNFO		X	CHAPARRERA	3142681177				x													[firma]
30	HECTOR DE JESUS	OQUENDO SIERRA	C.C	4663083	80	X			BARRIO LA COLINA		X	CHAPARRERRA	3044286635				x												no	[firma]
31	GRACIELA	OVALLOS RAMIRES	C	27590504	64		X		BARRIO EL TRIUNFO		X	CHAPARRERA	3217053012				x													[huella]
32	NEILA	PATIÑO	C	24190443	81		X		KR-5A-7-37-B TRIUNFO		X	CHAPARRERA	3214088314				x													[firma]
33	MISAEL	PEREZ CASTRO	C	9651361	72	X			KR.3-03-29-B-PALMARITAL		X	CHAPARRERA	3218207186				x													[huella]
34	NIEVES	PEREZ GARCIA	C	24190515	74	X			TRV 25-23B-18 EL OASIS		X	CHAPARRERA	3207843295				x													
35	JOSE JAIME	PINZON BETANCOOR	C	4184297	77	X			BARRIO PALMARITAL		X	CHAPARRERA	NO TIENE				x			x										
36	CARLOS JULIO	RUIZ MORENO	C	17311817	75	X			BARRIO PLMARITAL		X	CHAPARRERA	3102851290				x													[huella]
37	MARIA GAVINA	SALAMANCA	C	23738186	92	X			CL-40-11-68 FICAL			CHAPARRERA	3142574555				x													

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	OBDULIA PEREZ	DOCUMENTO	47432723	CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	OPERARIA-2400		ADULTO MAYOR

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros
** Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/1. Información de la Entidad/ Políticas y lineamientos (http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento...)*

RESPONSABLE: OBDULIA PEREZ
CÓDIGO MI3-F36
VERSION 8
FECHA DE APROBACION 05/07/2024

LAT-9139

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	BIENESTAR Y SALUD
ÁREA RESPONSABLE	GRUPO INTERDICIPLINARIO
LUGAR	CENTRO VIDA COMUNA CINCO
DIRIGIDO A	ADULTOS MAYORES

FECHA	02	12	2024
HORA INICIO	7:30	AM	
HORA FINAL	3:00	PM	

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			LOCALIZACIÓN				Grupo étnico				POBLACIÓN VULNERABLE									Firma de política de tratamiento de datos	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
						Masculino	Femenino	OSIGD	Dirección	Urbana	Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	ROM	Indígena	ROM	Ninguno	Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno			
40	PABLO	SANCHEZ IBAÑEZ	C.C	9650894	76	X			BRO. SAN ANTONIO	X		LA CHAPARRERA				X								X			NO	
39	MARIA LUISA	SOLER	C.C	24111969	88		X		CRA. 6-7-30 B. EL TRIUNFO	X		LA CHAPARRERA				X								X			NO	
40	ESTELLA	SOTO VILLANUEVA	C.C	65495237	69		X		CRA. 6-7-30 B. EL TRIUNFO	X		LA CHAPARRERA				X								X			NO	
41	LUIS ANTONIO	TABADUIZA	C.C	9651219	75	X			BARRIO EL TRIUNFO	X		LA CHAPARRERA				X								X			NO	
42	ANA VICTORIA	URVANO	C.C	23742000	68		X		CRA.5-7-09 B. EL TRIUNFO	X		LA CHAPARRERA				X								X			NO	
43	JOSE IDELFONSO	ZEAS VARGAS	C.C	9652678	70	X			B. LA LIBERTAD	X		LA CHAPARRERA				X								X			NO	
8																												
9																												
10																												

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DE RESPONSABLE	DOCUMENTO	CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	Firma / Sello / Huella
OBDULIA PEIEZ	47432723	OPERARIA -2480	ADULTO MAYOR

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa NARI-Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

** Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y lineamientos (http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales-539350)*

RESPONSABLE: OBDULIA PEREZ
CÓDIGO MI3-F38
VERSION 6
FECHA DE APROBACION 0507/2024

MUNICIPIO DE YOPAL

BITACORA DE ENTRADA Y SALIDA

NOMBRE DEL CENTRO VIDA: EL ABUELO FELIZ-CHAPARRERA:					FECHA: 18 - 11 - 2024	
NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	NUMERO DE CEDULA	HORA DE INGRESO	NOVEDAD DE SALIDA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL RESPINSABLE, Cuando se presenta Novedadde Salida	OBSERVACIONES
JACINTO ACEVEDO	4183572	8:19 AM		12:12 PM		
LUIS TELEFRO ALARCON VARGAS	9650876	—	No asistio por enfermedad.	—		
ANA DELIA AVELLA SIBATO	23738777	—				
WILLIAM DE JESUS BAENA ARBOLEDA	15364290	8:23 AM	sale para la calle a las. 8:36 AM	12:15 PM	William Baena	
HECTOR BARRERA	4183960	8:26 AM		12:18 PM	Hector B	
HECTOR EULI CASTILLO CHAPARRO	9653960	8:14 AM		12:10 PM		
JOSE DE LOS SANTOS CASTRO SANCHEZ	4183600	7:56 AM		12:12 PM	Jose de los Santos C	
GUSTAVO CHAPARRO PEREZ	4215924	7:40 AM.		12:00 PM.	gustavo chaparro	
JAIRO CHAVARRO	12102192	8:03 AM.	sale para la calle a las. 8.15 AM.	12:12 pm		
JOSE DURAN NIÑO	6671375	8:16 AM		12:12 PM		
PEDRO PABLO GALINDO CABALLERO	1124802	7:30 AM		12:07 PM		
RAUL ERNESTO GAVIRIA RAMIRES	4387671	—	Se encuentra enfermo se le envia Re	—	Arroz y Almuerzo.	

CODIGO AP2-F63

VERSION 8

FECHA DE APROBACION 05/07/2024

LAT-0969

BITACORA DE ENTRADA Y SALIDA

18-12-2024

MARIA EMMA GONZALEZ MARIA BELEN GONZALEZ	23739643	8:18 AM 8:25 AM	sale para la casa a las ...	12:10 PM 12:10 PM	Maria Belen Gonzalez	Maria Belen
ALEJANDRA GUANARO PAEZ	23827060	8:14 AM	sale para la casa a las 8:50 AM.		Ale Jdar Paez	
FLOR MARIELA GUARIN	23740413	8:14 AM	sale para la casa a las 9:01 AM	12:02 PM		
BERTHA HERNADEZ ACHAGUA	47427769	8:26 AM	sale para la casa a las 9:04 AM	12:10 PM	Bertha Hernandez	Bertha Hernandez
MARIA ERMINDA HERNADEZ ACHAGUA	23740008	8:09 AM		12:05 PM	Erminda Hernandez	
MARIA EDELMIRA HERNADEZ BARRERA	28228043	7:50 AM		12:10 PM	Edelmira Hernandez	
ERLINDA HERRERA DE MENDEZ	23738775	—	Hospitalizado	—		
MARIA GENOVEVA LARGO CATAÑO	23906256	11:00 PM				
MARTHA LUCILA MACIAS	23827856	—	No vino por enfemedad	—		
BERTHA MALAVER	47426519	7:30 AM		12:00 PM		
MARIA FRANCELINA MALDONADO LUNA	23826544	7:57 AM		12:10 PM		
FLOR AMINDA MALDONADO	23739587					

CODIGO AP2-F63

VERSION 8

FECHA DE APROBACION 05/07/2024

BITACORA DE ENTRADA Y SALIDA

MUNICIPIO DE YOPAL

18-12-2024

JOSE ALVARO MARTINEZ ROJAS	9650926	7:30 AM		12:00 PM		
MARCO ANTONIO MARTINES	2229148	7:30 AM		12:20 PM		
LUIS ENRIQUE MONTEJO PALLARRES	12500558	8:08 AM	sale para la casa se siente enfermo a las 8:35 AM.	12:02 PM		
MARIA DEL ROSARIO OCHOA TEJADA	26732008	—	Permiso.	—		
HECTOR DE JESUS OQUENDO SIERRA	4663083		No asiste a trabajar por enfermedad.	12:20 PM		
GRACIELA OVALLOS RAMIREZ	27590504	—	Permiso.	—		
NEILA PATIÑO DE APONTE	24190443	8:10 AM		12:03 PM		
MISAEL PEREZ CASTRO	9651361	7:50 AM		12:00 PM		
NIEVEZ PEREZ GARCIA	24190515	—	Recuperación	—		
JOSE JAIME PEINZON BETANCOOR	4184207	—	Hospitalizado	—		
CARLOS JULIO RUIZ MORENO	17311817	7:50 AM	sale a trabajar a las 8:17 AM.	12:15 PM		
MARIA GABINA SALAMANCA	23738286	8:00 AM		12:09 PM		

CODIGO AP2-F63

VERSION 8

FECHA DE APROBACION 05/07/2024

LAT-0969

BITACORA DE ENTRADA Y SALIDA

MUNICIPIO DE YOPAL

					18-12-2024	
PABLO SANCHEZ IBAÑEZ	9650894	8:20 AM		12:20 PM	Pablosanchez	
MARIA LUISA SOLER	24111969	8:28 AM	sale para la casa a tomar medicam	12:12 PM	a las 8:55 AM	
ESTELLA SOTO VILLANUEVA	65495237	8:05 AM	sale para la casa a las 9:05 AM	12:15 PM	Estella Soto Estella Soto	
LUIS ANTONIO TIBADUIZA	9651219	—	Permiso			
ANA VICTORIA URVANO	23742000	8:28 AM		12:12 PM	Ana Victoria Urvano	
JOSE IDELFONSO ZEAS VARGAS	9652678	7:30 AM		12:00 PM		

RESPONSABLE : OBDULIA PEREZ CONTRATO NRO 2480

CODIGO AP2-F63

VERSION 8

FECHA DE APROBACION 05/07/2024

LAT-0969

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47432723
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	OBDULIA PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL
DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA6 6 74 CHAPARRERA
TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4581301395**
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/06
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991003171

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 152.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.600	$ 0	$ 152.600
SUBTOTALES:										**$ 152.600**	**$ 0**	**$ 152.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 119.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.200	$ 0	$ 0	$ 119.200
SUBTOTALES:													**$ 119.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 119.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.000	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 10.000
SUBTOTALES:									**$ 10.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 47432723	PEREZ OBDULIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO		22															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	22	$ 953.334	$ 152.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 152.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 953.334	$ 119.200	$ 0	$ 119.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 953.334	47432723	$ 10.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 281.800**

Planilla Pagada

Alcaldía Municipal
de Yopal

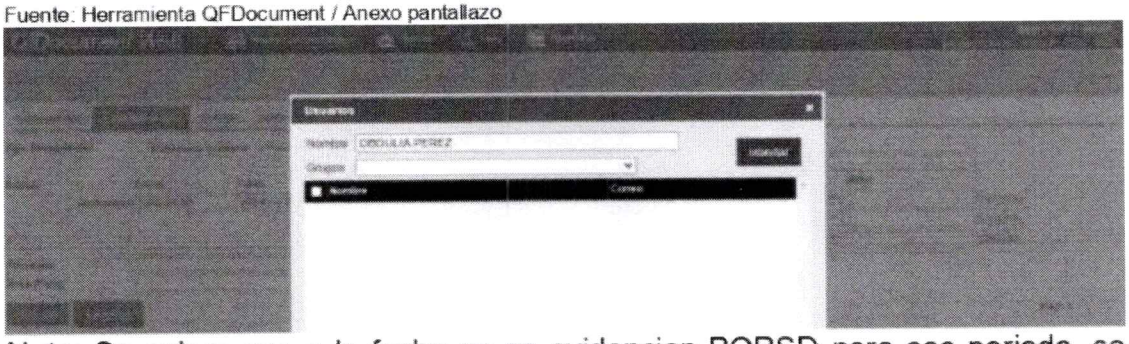
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **OBDULIA PEREZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **47432723** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL** número de contrato **2480-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 03 de diciembre del 2024 al 22 de diciembre del 2024, no cuenta con usuario de QFdocument.

Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo



Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencian PQRSD para ese periodo, se informa que es responsabilidad del contratista o funcionario el manejo del usuario.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los veintisiete (27) días del mes de diciembre del 2024.

Mary Niño Anaya
Profesional Universitario 2

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04