

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25127720310287

I INFORMACIÓN GENERAL

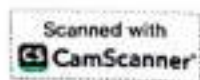
LUGAR DE LA DEFUNCIÓN		
País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ATLÁNTICO	SOLEDAD
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		
Área		
Cabecera Municipal		
TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	Año - Mes - Día 2025-12-19	Hora - Min - Seg 14:00:00
SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACION DEL FALLECIDO	NÚMERO DE LA CÉDULA DE IDENTIFICACION
Femenino	Tipus de documento Cédula de ciudadanía	21234505
APELLIDOS Y NOMBRES DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)		
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre
LIZCANO	TRIANA	AMPARO
PROBABLE CAUSA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA DATURA, PUEBLOS O RAYOS FRÍOS EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCE COMO	
Natural	Ninguno de los anteriores	

II DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipus de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1140845403
APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR	
Primer apellido	Segundo apellido
ACUÑA	HERAZO
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1140845403
LUGAR DE EMISIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	
ATLÁNTICO	
Municipio	
SOLEDAD	
FECHA DE EMISIÓN DEL CERTIFICADO	
Año - Mes - Día	
2025-12-19	

Stefany Acuña

Código verificación: A315 E2FD-ECE8-036F





Municipio de Villavieja

Fecha D/M/A: 03/12/2025

REMISION No.046/2025

NOMBRE DEL CENTRO DE ROTECCION RECEPTOR DE LA REMISION:	CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	ZULEMA ROJAS ROJAS
DIRECCION	KIRPAS
TELEFONO	

DATOS DE ADULTO MAYOR REMITIDO

NOMBRE COMPLETO: LUZ MARINA CASTAÑEDA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: 20.315.385
EDAD: 88 FECHA DE NACIMIENTO: 24 DE DICIEMBRE 1937
DIRECCION: CALLE 35 # 20 - 34 JORDAN
SISBEN: B4 EPS: CAPITAL. SALUD SUB: X CONT
FAMILIAR O ACUDIENTE: No cuenta con redes de apoyo familiar / ni solidarias
TELÉFONOS DE CONTACTO: 3125866042

Documentos Anexos: Informé social - COPIA ADRES - COPIA SISBEN - COPIA CEDULA CIUDADANIA
Informe de actuación - copia Adres - Copia Documento de identidad

OBSERVACIONES: De acuerdo con la información recopilada durante la visita domiciliar, se establece que la señora Luz Marina, persona adulta mayor, presenta un deterioro físico asociado al ciclo vital. En cuanto a las condiciones habitacionales, se verificó que reside en un aparte estudio dotado con los elementos básicos para su permanencia. El inmueble es propiedad de una sobrina que actualmente reside en España, razón por la cual la usuaria no cuenta con acompañamiento familiar cercano que facilite la atención de necesidades inmediatas. Respecto a la ubicación en el centro de protección, esta se deriva de la información suministrada por el equipo de Trabajo Social, quienes refieren que en dicho centro reside su hermana Irma Castañeda. En este sentido, se recomienda al operador del centro fortalecer las acciones de trabajo con familia e identificación de redes de apoyo, dada la importancia de evitar situaciones que puedan interpretarse como abandono de personas mayores. Por lo anterior, se sugiere priorizar el abordaje familiar y la activación de redes en este caso específico.

WE

DIANA EVELIA MENDOZA ESPINEL
Secretaria de Gestión Social y Participación Ciudadana

Eiber Agaton Pinerós

EIBER AGATON PINERÓS
Director Grupos de Especial Protección - Supervisor

Proyecto: María Zoraida Gómez
CPS - Profesional Universitario *ZG*

PSE**PSE BBVANET-CASH****CONFIRMACION DE SOLICITUD**

Empresa: ELECTRICADORA DEL META SA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS
N° Confirmación: 24394
Fecha: 16/12/2025
N° cuenta a debitar: 0013-0352-00-0100007330
Valor: 5.076.280,00
Referencia: 214021876

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.



CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO
 NR 892.099.417-1
CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO
 VEREDA BRISAS DEL OCCA VIA KIRPAS
 Tel: (508) 3158979055
 Villavicencio - Colombia

Compra
No. 2378

Proveedor	ELECTRICADORA DEL META SA ESP	Fecha de compra	2025-12-10	Fecha de Vencimiento	2025-12-10
NIT	892.002.210-8	Teléfono	(508) 6014000		
Dirección	CL 37A 45 -53 BARZAL	Ciudad	Villavicencio - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	V. Total
1	Servicios públicos - Energía eléctrica	1,00	5,076,280.00	0.00	0 %	0 %	5,076,280.00

Valor en Letras:

Cinco millones setenta y seis mil doscientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-12-10 \$ 5,076,280.00

Total Bruto 5,076,280.00

Total a Pagar 5,076,280.00

Observaciones:



"El no pago de su factura de energía en las fechas estipuladas en el presente documento dará lugar a la suspensión del servicio por mora. Contra esta decisión procede el recurso de reposición, el cual deberá interponer en las oficinas de servicio al cliente o canales de atención dispuestos por la Electrificadora del Meta SA ESP dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la suspensión del servicio y en subsidio de apelación ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios". En caso de aparecer la palabra inmediata la suspensión del servicio por mora podrá realizarse en cualquier momento".



FECHA Y HORA DE GENERACIÓN | 2025-12-08 08:30 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2025-12-08 08:31 | CUDE | 879684200814b4c738918a4c78e18e10eMeth1302e8973e87967M402e40ee704d71422e638952aa7917e04e

Suscriptor: OBRA SOCIAL SAN CAMILO
Dirección: HOGAR SAN CAMILO BRISAS DE OCCA SEC SAN CAMILO

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(1) A-S Lectura Anterior 42559 Lectura Actual 47895
Tipo de Lectura Con Lectura Anomalia 0

Consumo Promedio LR 6 Meses: 4571 Último Pago: \$5018800 13-11-25
Documento No: DES5349043 Período Facturado: 04-11-2025/05-12-2025
Facturas Atrasadas: 0 Rta: 91-9100310190

Información Técnica

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
ISK	21814404	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 06-DIC-2025 09:12

ESTRATO	ZONA	URBANO	CICLO	SI	
CLASE	Especial	CÓDIGO CIU	Clase actividades de los servicios rps	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

Indicadores de calidad

Indicador	Valor	Unidad	Objetivo	Resultado
M. Circuitos	M1003	(%) Horas Compensadas	0	0
OB. Transformador	VT2155	(%) Horas a compensar	0	0
Grupo de calidad	13	(CCE) Consumo estimado a compensar	4732	4732
DU. Duración en horas de interrupciones	10.162	(%) Porcentaje de descuido del cargo	20	20
PI. Pérdidas totales de interrupciones	10	(%) Cargo de Distribución	168.52	168.52
QADQ. Meta por dirección	21.54	(%) Meta por frecuencia	20	20

Costo unitario de la prestación del servicio de EMSA (\$ / kWh)

CONCEPTO	CONCEPTO	CONCEPTO	CONCEPTO	CONCEPTO	CONCEPTO
Compra energía al generador	G \$	310.49	Pérdidas reconocidas	PR \$	58.23
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T \$	63.3	Déficit costos asociados al mercado de energía	O \$	33.08
Transporte en el sistema de distribución local	D \$	238.82	Costo de comercialización	C \$	182.6
Total Cuv Calculado (Creg 119-07) (moneda) Nivel (1) CUV = G+T+D+C+PR+R					876.52
Interés moratorio residencial		0.45%	Interés moratorio no residencial		1.58%

Subsidio FOES

Consumo kWh Vr. Unitario VV	Factura	Valor	Resolución

DATOS DE FINANCIACIÓN

VALOR FINANCIACIÓN	CUOTA ACTUAL
BALDO FINANCIACIÓN	CUOTAS PENDIENTES
INTERESES %	Nº DE CUOTAS
VALOR FINANCIACIÓN	
BALDO A FAVOR	90
BALDO EN RECLAMACIÓN	82

DETALLE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE

Liquidación del consumo de energía: 876.52 (valor kWh) x 3038 (Consumo en kWh)	\$4,414,158
VALOR NETO:	\$4,414,158
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	\$4,414,158
OTROS CONCEPTOS:	
Impuesto AP	\$962,123
Ajuste a la Decena	82
SUBTOTAL VALOR OTROS DESCUENTOS:	\$962,125
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA	\$5,076,280

Detalle portafolio

Convencio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO \$ 0

Paga antes de:	Suspensión desde:	TOTAL A PAGAR
16-DIC-2025	17-DIC-2025	\$5,076,280

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

Edwin David Guzmán Bohórquez

EDWIN DAVID GUZMAN BOHORQUEZ
FIRMA GERENTE

PERIODO FACTURADO
04-11-2025/05-12-2025

Rta: 91-9100310190

Código del cliente
214021876

Fecha de vencimiento
16-DIC-2025

Valor a pagar
\$5,076,280



(415)7709293022445(8020)0214021876(3900)0005076280

TOTAL A PAGAR

\$ 1.184.649

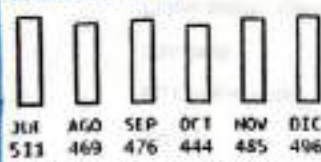
REFERENCIA PAGO: 56551
 Período: 21-NOV/2025 al 23-DIC/2025 Factura: 72883316
 Emisión: 23-DIC/2025
 CANCELACIÓN A PARTIR DE: 05-ENE/2026 Código de usuario: 0140/00300101

Cliente: UGRA SOCIAL SAN CARILLO
 Dirección: BRISAS DEL OCOA KTRPA
 Municipio: Villavicencio Fecha: 175-0358
 Tipo de uso: NO RESIDENCIAL Estado:

FECHAS REVISIÓN PERIÓDICA

Mínima Máxima Superación

ÚLTIMOS CONSUMOS:



Loc. Actual: 19107
 Loc. Anterior: 24843
 Factor Consumo: 1.08
 Consumo ed: 496
 Promedio: 405
 Factor Verdad: 0
 Consumo Pendiente: 0
 No. de medidor: 000000/00245
 Consumo por litro: 5877.60
 Precio por litro: 209.91
 PCMU/m3: 42.66

Novedad Lecta: CONSUMO NORMAL

Gen (\$)	Tem (\$)	Dom (\$)	Cul (\$)	Com (\$)
1545,25	402,47	474,72	2,848	0
Rango m3	Subsidio	Consumo m3	Contribución	
0-20	2388,76	20	0%	8.9%
>20	2388,76	476,0		

IVA	10% (288)	288,00
Consumo	\$ 1.184,649	
Cargos	\$ 2,848	
Subsidio	\$ 0	
Impuesto	\$ 0	
Tasa Mora	1,878%	
TOTAL LIQUIDACIÓN GAS:	\$ 1.187,673	

Tasa de Interés	1,20%	Tasa de Base	\$ 0	
CONCEPTO	Valor Cuentas Mes	Interés de mora	Financiación	Base de
Créditos	\$ 0	\$ 0		
Red. Industrial	\$ 0	\$ 0		
Pagos Pendientes	\$ 52,438	\$ 0	\$ 127	\$ 668
Servicios Prestados	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Gravámenes	\$ 0	\$ 0		
TOTAL FINANCIACIÓN GAS:	\$ 52,438			

TOTAL GAS: \$ 1.240.111

biobio Biobio del Llano ca. Código de Usuario: 020700494101 Factura No: 42094732

Tipo de uso:	Grupos	Gobierno	Est. Cal:	0 / 3	Sistema (-)
Edificación:	0	Fric. Reced:	3	Costos (-)	50%
Edificación:	0	Fric. Barrido:	2	Tasa de Interés:	1,500
Edificación:	0	Valoración:	11,70	Tarifa Verdad:	0

Pagos por Suscripción		Concepto		Valor
Mes Actual	Suscripción 2	Letra		629,212
Nov	0,0032	0,0025		0
Dic	0,0038	0,0014		314,846
Ene	0,0000	0,0000		0
Feb	0,0037	0,0020		430
Mar	0,0000	0,0000		0
Abr	0,0000	0,0000		0
May	0,0000	0,0000		0
Jun	3,0000	3,0020		0
TOTAL PAGOS				944,538
Tasa Libres y Pagos:				
Nov	\$ 942,324	IVA	17,1653,88	
Dic	\$ 940,209	CI	20082,20	
Sept	\$ 980,500	CV	19713,68	
Ago	\$ 911,455	OTROS SERVICIOS		
Jul	\$ 930,064	Interés	\$ 0	
Jun	\$ 930,595	IVA	\$ 0	
		Total Otros Servicios	\$ 0	

Financiación: Ve cuota \$ Saldo Deuda: \$ N° cuotas pendientes: 0
TOTAL ASED: \$ 944,538

REF. PAGO: 56551 CÓDIGO USUARIO: 0140/00300101 PAGUE HASTA: 02/01/2026 **TOTAL GAS: \$ 1.240.111**

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	Gases del Llano S.A. Empresa de servicios Públicos
N° Confirmación:	24507
Fecha:	2025/12/30
N° cuenta a debitar:	0013-0352-00-0100007330
Valor:	1,059,254.00
Referencia:	38.191.43.91

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

[Imprimir](#)

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

Plan Utilitarios Y Pesados

Este documento es la carátula con las nuevas condiciones que contrataste en tu seguro y reafirma el compromiso que SURA adquiere contigo

Esto es una imagen de referencia



TOMADOR (RESPONSABLE DEL PAGO)

Nombres y apellidos o razón social
OBRA

NIL
8920994171

Dirección
VEREDA BRISAS DEL OCOA, VILLAVICENCIO, META

Teléfono
6601668

Correo electrónico
obrasocialsancamilo@hotmail.com

ASEGURADO (PROPIETARIO DEL CARRO)

Nombre
OBRA

NIL
8920994171

Número de contacto
6601668

Edad

BENEFICIARIO

Nombre
OBRA

NIL
8920994171

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CARRO

	Placa	Modelo	Marca - tipo - características	Clase
	KGC853	2011	VOLKSWAGEN - TRANSPORTER KOMBI T5 GP [FL] - MT 2000CC TD AA	UTILITARIOS
	Servicio	Código comercial (Fasecolda)	Motor	Chasis o serie
	PARTICULAR	09203020	CAA072806	WV1ZZZ7H2BH001042
	Valor de referencia		Valor total asegurado	Ciudad de circulación
	\$ 48,100,000		\$ 48,100,000	VILLAVICENCIO
	Blindado		Remolque	
	NO		NO	

El valor comercial al momento de un evento será el que aparece registrado en la guía de valores Fasecolda para la fecha del mencionado evento, según el código que corresponda e identifique el vehículo asegurado, de acuerdo a sus características técnicas. Este valor al momento de indemnizar será comparado con los valores comerciales del mercado para garantizar que se encuentre ajustado a la realidad y no superará en ningún caso el valor del vehículo registrado en la carátula de la póliza. Igualmente, este valor es independiente de los accesorios que se encuentren asegurados y relacionados en la póliza. *Recuerda que es tu deber informar a SURA cualquier variación en el valor comercial de tu carro, la cual deberá ser aceptada por SURA.

COBERTURAS DEL SEGURO		VALOR QUE DEBES PAGAR EN CASO DE UN EVENTO (Deducible)	VALOR LIMITE O SUMA ASEGURADA
Daños a Terceros	Límite	\$ 0	\$ 1,040,000,000
	Deducible		
Asistencia	Asistencia	\$ 0	Asistencia Limitada

Conoce los beneficios de tu plan aquí.

VALOR DE TU SEGURO	
Valor cuota según forma de pago con IVA	Valor anual sin IVA
0	\$ 1,804,817
Número de cuotas	Valor IVA
	\$ 342,915
Forma de pago ANUAL	Valor total con IVA
	\$ 2,147,732

VIGENCIA DEL SEGURO	
Desde	Hasta
22-JUN.-2025	22-JUN.-2026
Fecha de tarifa	Fecha de expedición
22 de Junio de 2025	03 de Julio 2025

BONIFICACIONES DEL ASEGURADO	
% de bonificación	0%
BENEFICIO	

INFORMACIÓN ADICIONAL
 Las condiciones generales de la póliza, incluyendo el detalle del compromiso que SURA adquirió con usted, las encuentras en el **clausulado**.
 Recuerda que el seguro de daños a terceros cubre la asistencia jurídica en proceso penal y civil.



Este seguro en terreno cubre:
 a) Por mora en el pago del seguro
 b) Cuando lo solicite por escrito a SURA

En los casos en que haya pagado el seguro por adelantado SURA le devuelve el valor correspondiente el tiempo en el que su carro no estará cubierto. En los casos en que no, deberá pagar los días que tuvo cobertura.

NOTA: SMLDV = Salarios Mínimos Legales Diarios Vigentes. **NOTA: SMLMV** = Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes

El valor del IVA está sujeto a las condiciones generales y particulares de su seguro, así como los cambios que haya cuando se modifique la legislación tributaria colombiana.

De acuerdo a su forma de pago, recibirá su recibo de cobro.

"Esta póliza al tener carácter de voluntaria, con unas condiciones y exclusiones particulares, no reemplaza las pólizas obligatorias definidas en el Decreto 1079 de mayo 28 de 2018, el cual recopila los decretos que sobre esta materia se hayan expedido con anterioridad y que reglamentan el servicio público de servicio terrestre automotor."

"Autoriza a SURAMERICANA S.A., filiales y subsidiarias a descontar los cargos por concepto de tarifas o mixta cargo del producto financiero que para el efecto señale, o que por motivos de renovación o cambios automáticos resultados por la entidad emisora sea modificada, en este último caso autoriza que éste sea informado por la entidad financiera."

Las existencias de la póliza serán prestadas por Operaciones Generales Suramericana S.A.S. en todo caso Seguros Generales Suramericana S.A. será responsable frente al consumidor financiero.

DATOS DE LAS CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de entidad	
24-MAY.-2025	13-18	
Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación de la profoma
P	3	F-13-18-0040-276

DATOS DEL ASESOR PRINCIPAL

Código	Nombre del asesor principal
58792	ORANGE AGENTE ASEGURADOR LTDA
Oficina	Compañía
2620	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Haga clic y descargue

por aquí para obtener el valor de tu seguro

SOAT

Ana Gaviola G
Firma Autorizada

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

CLIENTE

Nombre	Apellido	Documento	Sexo	Edad	Clase
XXXXXXXXXX	XXXXX	XXXXXXXXXX	MASCULINO	25	1
Vehículo		Marca		Modelo	
XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	
Tipo de Vehículo		Categoría		Subcategoría	
XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	
Valor del Seguro		Valor de la Prima		Valor de la Tasa	
XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	
Fecha de Emisión		Fecha de Vigencia		Fecha de Expiración	
XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	
Monto de la Prima		Monto de la Tasa		Monto de la Cotización	
XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	

[Firma]



ENAMÓRESE

Haga clic y descubra
por qué asegurarse de vivir, es para usted.

Con nuestra App Seguros SURA es cada vez más fácil y más rápido solicitar sus servicios de asistencia.



- Identificamos con menos preguntas el servicio que necesita.
- Ahora localizarlo es mucho más sencillo.
- Le mantendremos informado sobre el estado de su servicio.
- Podremos coordinar sus servicios en un menor tiempo.

Si aún no la tiene ingrese a segurosura.com.co/app



Corporación Obra Social San Camilo



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO		ASOCIADO: CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO		PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2023 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023																																
CONVENIO DE ASOCIACION No. 0728 del 15 de Agosto de 2023																																				
No.	TIPO DE DOCUMENTO	VALOR DEL DOCUMENTO DE REGISTRO	NOMBRES Y APELLIDOS	04 DE DICIEMBRE 2023 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023																											TOTAL DIAS (CONTINUOS)	BUELLAS				
				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	27			28	29	30	31
1	C.C.	3.061.702	JAIME AYALA	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28	
2	C.C.	19.279.630	JOSE ANTONIO BELLO GARCIA	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28	
3	C.C.	93.086.422	JOSE DELIA CORTES	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28	
4	C.C.	483.796	JOSE PORFIRIO CHISCO JARA	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28	
5	C.C.	17.832.638	JOSE VICENTE FARFAN BARACALDO	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28	
6	C.C.	6.080.702	SANTIAGO FLOREZ FAJARDO	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28	
7	C.C.	1.121.887.807	ALBA DOLLY GIRALDO HOYOS	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28	



Corporación Obra Social San Camilo



CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 2020 del 18 de Agosto de 2020		CONTRATANTE: MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO				
ASOCIADO: CORPORACIÓN OBRA SOCIAL SAN CAMILO		PERIODO : 04 DE OCTUBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2020				
El día 28 días del mes de Octubre de 2020 se realizó entrega de los elementos a continuación descritos a los Adultos Mayores beneficiarios del convenio de asociación 2020 de 2020, así:						
PLANILLA DE ENTREGA REDISTRIBUCIÓN DE ELEMENTOS DE KIT DE ASEO PERSONAL Y KIT DE VESTUARIO, CON DISPONIBILIDAD EN LA BODEGA DE LA CORPORACIÓN (Redistribución de FIB disponible, que se suministró a los beneficiarios del convenio por cuando sus elementos ya fueron consumidos por el beneficiario y teniendo en cuenta que en el momento suministrado en servicios anteriores presenta desgaste y daños).						
No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	KIT DE ASEO PERSONAL	KIT DE VESTUARIO	HUELLAS
1	C.C.	17.032.638	JOSE VICENTE FARFAN SARACALDO	X		
2	C.C.	86.090.145	JOSE RODRIGO LADINO HERRERA	X	X	
3	C.C.	41.884.908	SATURNINA SANCHEZ ZAMUDIO	X		
4	C.C.	20.855.105	ARACELY MORALES DE MANCERA	X		
5	C.C.	21.235.498	ROSA TULIA VARGAS DE SUAREZ	X	X	
6	C.C.	1.121.856.024	RAFAEL DEMETRIO MANCERA MUÑOZ	X		
7	C.C.	21.217.827	ALICIA GONZALEZ LOZADA	X		
8	C.C.	17.315.753	EFRAIN PINTOR	X	X	



Corporación Obra Social San Camilo



CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 008 del 12 de Agosto de 2018		CONTRATANTE: MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO				
ASOCIADO: CORPORACIÓN OBRA SOCIAL SAN CAMILO		PERIODO: 01 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018				
Desde las 11 horas del mes de Diciembre de 2018 se realizó entrega de los elementos a continuación descritos a los Adultos Mayores beneficiarios del convenio de asociación 008 de 2018, así:						
PLANILLA DE ENTREGA REDISTRIBUCIÓN DE ELEMENTOS DE KIT DE ASEO PERSONAL Y KIT DE VESTUARIO, CON DISPONIBILIDAD EN LA BODEGA DE LA CORPORACIÓN (Redistribución de Kits disponibles que se suministran a los beneficiarios del convenio por suertes sus elementos ya fueron consumidos por el beneficiario o teniendo en cuenta que en el kit de vestuario suministrado en convenios anteriores presenta desgaste y daños).						
Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	KIT DE ASEO PERSONAL	KIT DE VESTUARIO	HUELLAS
1	C.C.	8.833.408	JOSE JOAQUIN SOLER	X	X	
2	C.C.	25.198.238	AMANDA DE JESUS HENAO CASTAÑO	X		
3	C.C.	1.121.970.020	MERCEDES RAMIREZ	X		
4	C.C.	79.258.349	FERNANDO OCAÑO MARIN	X		
5	C.C.	19.052.279	LUIS ALBERTO GUTIERREZ	X		
6	C.C.	17.317.181	ELICEO LENA	X	X	
7	C.C.	8.266.833	ARNOLDO VERA ZAMBRANO	X		
8	C.C.	91.221.774	MARIA EDITH CRUZ ROMERO	X		
9	C.C.	17.166.347	JOSE MANUEL MARTINEZ AVILA	X		
10	C.C.	10.268.703	GILBERTO DE JESUS DUCUE ALVARADO	X	X	
11	C.C.	32.778.284	MARGARITA FLORES JEREZ	X		
12	C.C.	2.982.080	NICOLAS BENITO GUTIERREZ	X		



Corporación Obra Social San Camilo



CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 2020 del 12 de Agosto de 2020		CONTRATANTE: MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO				
ASOCIADO: CORPORACIÓN OBRA SOCIAL SAN CAMILO		PERIODO: 01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020				
El día 29 de febrero de Diciembre de 2020 se realizó entrega de los elementos a continuación descritos a los Adultos Mayores beneficiarios del convenio de asociación 2020 de 2020.						
PLANILLA DE ENTREGA REDISTRIBUCIÓN DE ELEMENTOS DE KIT DE ASEO PERSONAL Y KIT DE VESTUARIO, CON DISPONIBILIDAD EN LA BODEGA DE LA CORPORACIÓN (Prestatarios de este documento, que se suministran a los beneficiarios del convenio por cuantía que faltaron consumidos ya fueron consumidos por el beneficiario y tamaño adecuado que se le de acuerdo suministrado en convenio anterior (previos desgasto y daños).						
Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	KIT DE ASEO PERSONAL	KIT DE VESTUARIO	HUELLAS
1	C.C.	17.151.007	JOSE ANGELO LOPEZ GUTIERREZ	X		
2	C.C.	21.223.729	MARIA BELISA URREA DUQUE	X		
3	C.C.	1.121.887.807	AURA DOLLY GIRALDO HOYOS	X		
4	C.C.	9.525.429	FLEMON MENDOZA HUERTAS	X		
5	C.C.	6.533.513	ERNESTO LOZANO	X		
6	C.C.	17.301.551	JORGE ARTURO FERNANDEZ ARANZA	X	X	
7	C.C.	9.248.488	CEPERNO CASALLAS	X		
8	C.C.	10.955.998	NAPOLEON GIL GE.	X		
9	C.C.	17.315.918	GENARO HERNANDEZ GOMEZ	X		
10	C.C.	20.478.881	GLORIA NANCY BOGOTA	X		
11	C.C.	21.187.879	ZENADA GUTIERREZ DE BUITRAGO	X		
12	C.C.	20.315.385	LUZ MARINA CASTAÑEDA	X	X	



CONVENIO DE ASOCIACION No. 2520 del 15 de Agosto de 2025		CONTRATANTE: MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO			
ASOCIADO: CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO		PERIODO: 04 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025			
Siendo los 04 días del mes de Diciembre de 2025 se realizó entrega de los elementos a continuación descritos a los Adultos Mayores beneficiarios del convenio de asociación 2520 de 2025, así:					
Desodorante 80 ml ROLLON, Un (1) champoo de 400 ml, Un (1) Jabón de baño 75 gr, Una (1) crema dental 100 ml, Un (1) cepillo de dientes con portacepillo de dientes en plástico para adulto, paquete de Cuatro (4) rollos de papel higiénico, paquete de tres (3) cuchillas de afeitar por cada Adulto Mayor.					
PLANILLA DE ENTREGA DE DOTACION DE ELEMENTOS DE KIT DE ASEO PERSONAL					
No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	HUELLAS
1	C.C.	3.061.702	JAIME AYALA	M	
2	C.C.	19.279.830	JOSE ANTONIO BELLO GARCIA	M	
3	C.C.	93.086.422	JOSE DELIO CORTES	M	
4	C.C.	483.798	JOSE PORFIRIO CHISCO JARA	M	
5	C.C.	17.032.638	JOSE VICENTE FARFAN BARACALDO	M	
6	C.C.	6.080.702	SANTIAGO FLOREZ FAJARDO	M	
7	C.C.	1.121.687.807	AURA DOLLY GIRALDO HOYOS	F	
8	C.C.	17.317.487	ALEIDER GOMEZ MUÑOZ	M	

9	C.C.	5.588.351	HOMERO DE JESUS HERNANDEZ ARENAS	M	
10	C.C.	86.060.145	JOSE RODRIGO LADINO HERRERA	M	
11	C.C.	24.247.577	ANA ISABEL MENDOZA	F	
12	C.C.	9.505.489	FILEMON MENDOZA HUERTAS	M	
13	C.C.	1.193.191.286	BLANCA INELDA MORALES QUEVEDO	F	
14	C.C.	21.225.163	FLOR MARIA RIVEROS	F	
15	C.C.	1.025.163	BUENAVENTURA SANABRIA RUIZ	M	
16	C.C.	41.664.808	SATURNINA SANCHEZ ZAMUDIO	F	
17	C.C.	6.633.513	ERNESTO LOZANO	M	
18	C.C.	41.538.295	LEONOR RIOS TORRES	F	
19	C.C.	19.282.777	GERMAN CORTES DAZA	M	
20	C.C.	20.855.105	ARACELY MORALES DE MANCERA	F	
21	C.C.	497.068	NEMECIO YATE SALAZAR	M	

22	C.C.	17.317.851	JUAN DE DIOS MENDOZA ROBLES	M	
23	C.C.	21.235.496	ROSA TULIA VARGAS DE SUAREZ	F	
24	C.C.	21.238.505	AMPARO LIZCANO TRIANA	F	
25	C.C.	51.811.741	MARIA AURORA MENESES MUÑOZ	F	
26	C.C.	1.121.858.024	RAFAEL DEMETRIO MANCERA MUÑOZ	M	
27	C.C.	17.301.551	JORGE ARTURO FERNANDEZ ARANZA	M	
28	C.C.	3.296.345	JORGE ELIECER VARGAS BARRERA	M	
29	C.C.	21.217.627	ALICIA GONZALEZ LOZADA	F	
30	C.C.	14.870.437	EMILIO ERNESTO LEGUIZAMON SORA	M	
31	C.C.	17.315.753	EFRAIN PINTOR	M	
32	C.C.	17.308.352	MARCO ANTONIO PABON LOPEZ	M	
33	C.C.	5.248.468	CEFERINO CASALLAS	M	
34	C.C.	6.633.408	JOSE JOAQUIN SOLER	M	
35	C.C.	21.181.894	EMPERATRIZ MARTINEZ RODRIGUEZ	F	
36	CC	41.447.070	MARIA NELSY MEDINA	F	

37	C.C.	25.155.238	AMANDA DE JESUS HENAO CASTAÑO	F	
38	C.C.	24.077.211	MARIA ODILIA MOJICA MELENDEZ	F	
39	C.C.	41.338.024	VILMA INES GOMEZ	F	
40	C.C.	1.121.970.020	MERCEDES RAMIREZ	F	
41	C.C.	21.220.935	ROSALBA CARDONA FRANCO	F	
42	C.C.	10.055.996	NAPOLEON GIL GIL	M	
43	C.C.	79.258.349	FERNANDO OCAMPO MARIN	M	
44	C.C.	65.607.065	ORFIDIA ROJAS SUAREZ	F	
45	C.C.	3.551.388	ANGEL HUMBERTO GONZALEZ CAMAÑO	M	
46	C.C.	19.052.279	LUIS ALBERTO GUTIERREZ	M	
47	C.C.	17.315.818	GENARO HERNANDEZ GOMEZ	M	
48	CC	21.239.799	CLAUDINA BELTRAN DE NOVOA	F	
49	C.C.	13.244.664	BERCELIO TARAZONA MENESES	M	

50	C.C.	17.317.151	ELICEO LEVA	M	
51	C.C.	2.890.955	JULIO ROBERTO RAMIREZ	M	
52	C.C.	20.476.881	GLORIA NANCY BOGOTA	F	
53	C.C.	40.188.293	MARIA HERCILIA RESTREPO RESTREPO	F	
54	C.C.	3.205.823	ARNOLDO VERA ZAMBRANO	M	
55	C.C.	15.957.195	RAMIRO ZULUAGA ARROYABE	M	
56	C.C.	31.221.774	MARIA EDITH CRUZ ROMERO	F	
57	C.C.	14.240.045	ARTURO IBAÑEZ	M	
58	C.C.	21.187.679	ZENaida GUTIERREZ DE BUITRAGO	F	
59	C.C.	24.701.216	LIDIA AGUILAR HERNANDEZ	F	
60	C.C.	17.188.347	JOSE MANUEL MARTINEZ AVILA	M	

61	C.C.	21.235.756	MERCEDES MOSQUERA	F	
62	C.C.	10.269.703	GILBER DE JESUS DUQUE ALVARADO	M	
63	C.C.	17.080.607	ARGEMIRO BLANCO PICO	M	
64	C.C.	21.203.703	MARIA BELISA URREA DUQUE	F	
65	C.C.	32.779.204	MARGARITA FLOREZ JEREZ	F	
66	C.C.	17.323.825	MARCO FIDEL VASQUEZ	M	
67	C.C.	2.982.093	NICOLAS BENITO GUTIERREZ	M	
68	C.C.	19.211.943	JUAN DE JESUS CASTILLO PINILLA	M	
69	C.C.	17.101.097	JOSE ANGEL LOPEZ GUTIERREZ	M	
70	C.C.	10.075.122	LUIS CARLOS TABARES OSSA	M	
71	C.C.	21.225.022	MARIA FLORA RAMIREZ BARRERO	F	



Corporación Obra Social San Camilo
SEGUIMIENTO INTEGRAL DIARIO POR ENFERMERIA



FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA																															
Convenio de Asociación No. 2520 del 15 de Agosto de 2025 del Municipio de Villavicencio															PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DICIEMBRE DE 2025																
ASOCIADO: CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO															DIAS DE ATENCION: 28																
ADULTO MAYOR: <u>MARIA FLORA RAMIREZ</u>																															
C.C. No. <u>21.325.022</u> DE <u>VILLAVICENCIO</u>															FECHA DE NACIMIENTO: <u>06/10/1946</u>																
															EDAD: <u>79</u> AÑOS																
ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DICIEMBRE DE 2025																													
		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	27	28	29	30
1	BAÑO DIARIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3	ALIMENTACION	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	ARREGLO DE UNIDAD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	ASEO PERSONAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	SEGUIMIENTO EN SALUD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
OBSERVACIONES																															
<p><i>Gloria EQM</i></p>																															
AUXILIAR DE ENFERMERIA																															



Corporación Obra Social San Camilo
SEGUIMIENTO INTEGRAL DIARIO POR ENFERMERIA



FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA		PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DICIEMBRE DE 2025																													
Convenio de Asociación No. 2520 del 15 de Agosto de 2025 del Municipio de Villavicencio																															
ASOCIADO: CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO		DIAS DE ATENCION: 08																													
ADULTO MAYOR: <u>LUZ MARINA CASTAREDA</u>																															
C.C. No. <u>20.315.385</u> DE <u>VILLAVICENCIO</u>		FECHA DE NACIMIENTO: <u>24/12/1937</u>																													
		EDAD: <u>88</u> AÑOS																													
ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DICIEMBRE DE 2025																													
		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	27	28	29	30
1	BAÑO DIARIO	X	X	X	X	X	X																								
2	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	X	X	X	X	X	X																								
3	ALIMENTACION	X	X	X	X	X	X																								
4	ARREGLO DE UNIDAD	X	X	X	X	X	X																								
5	ASEO PERSONAL	X	X	X	X	X	X																								
6	SEGUIMIENTO EN SALUD	X	X	X	X	X	X																								
OBSERVACIONES																															
<p><i>Gloria ERM-</i></p>																															
AUXILIAR DE ENFERMERIA																															



Corporación Obra Social San Camilo
SEGUIMIENTO INTEGRAL DIARIO POR ENFERMERIA



FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA																															
Convenio de Asociación No. 2520 del 15 de Agosto de 2025 del Municipio de Villavicencio															PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DICIEMBRE DE 2025																
ASOCIADO: CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO															DIAS DE ATENCION: 28																
ADULTO MAYOR: <u>NICOLAS BENITO GUTIERREZ</u>																															
C.C. No. <u>2.982.693</u> DE															FECHA DE NACIMIENTO: <u>09/01/1939</u>																
															EDAD: <u>86</u> AÑOS																
ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DICIEMBRE DE 2025																													
		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	27	28	29	30
1	BAÑO DIARIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	ALIMENTACION	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	ARREGLO DE UNIDAD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
5	ASEO PERSONAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	SEGUIMIENTO EN SALUD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
OBSERVACIONES																															
<p><i>Gloria EPM.</i></p>																															
AUXILIAR DE ENFERMERIA																															



Corporación Obra Social San Camilo
SEGUIMIENTO INTEGRAL DIARIO POR ENFERMERIA



FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA		PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DICIEMBRE DE 2025																												
Convenio de Asociación No. 2520 del 15 de Agosto de 2023 del Municipio de Villavicencio																														
ASOCIADO: CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO		DIAS DE ATENCION: 28																												
ADULTO MAYOR: <u>MARCO FIDEL VASQUEZ</u>																														
C.C. No. <u>17.323.826</u> DE		FECHA DE NACIMIENTO: <u>1963/1981</u>														EDAD: <u>64</u> AÑOS														
ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DICIEMBRE DE 2025																												
		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	27	28	29
1	BAÑO DIARIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3	ALIMENTACION	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	ARREGLO DE UNIDAD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	ASEO PERSONAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	SEGUIMIENTO EN SALUD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
OBSERVACIONES																														
<p><i>Gloria E.M.</i></p>																														
AUXILIAR DE ENFERMERIA																														



Corporación Obra Social San Camilo
SEGUIMIENTO INTEGRAL DIARIO POR ENFERMERIA



FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA																																
Convenio de Asociación No. 2520 del 15 de Agosto de 2025 del Municipio de Villavicencio															PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DICIEMBRE DE 2025																	
ASOCIADO: CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO															DIAS DE ATENCION: 28																	
ADULTO MAYOR: <u>ARTURO BAREZ</u>																																
C.C. No. <u>14.242.045</u> DE <u>IBAGUE</u>															FECHA DE NACIMIENTO: <u>26/08/1958</u>																	
															EDAD: <u>68</u> AÑOS																	
ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DICIEMBRE DE 2025																														
		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	27	28	29	30	
1	BAÑO DIARIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	ALIMENTACION	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	ARREGLO DE UNIDAD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
5	ASEO PERSONAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	SEGUIMIENTO EN SALUD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
OBSERVACIONES																																
<p><u>Gloria E. M.</u> AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>																																



Corporación Obra Social San Camilo
SEGUIMIENTO INTEGRAL DIARIO POR ENFERMERIA



FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA																															
Convenio de Asociación No. 2520 del 15 de Agosto de 2025 del Municipio de Villavicencio															PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DICIEMBRE 2025																
ASOCIADO: CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO															DIAS DE ATENCION: 28																
ADULTO MAYOR: <u> MARIA EDITH CRUZ ROMERO </u>																															
C.C. No. <u> 31.221.774 </u> DE <u> CALI </u>															FECHA DE NACIMIENTO: <u> 22/11/1947 </u> EDAD: <u> 77 </u> AÑOS																
ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DICIEMBRE 2025																													
		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	27	28	29	30
1	BAÑO DIARIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3	ALIMENTACION	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	ARREGLO DE UNIDAD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	ASEO PERSONAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	SEGUIMIENTO EN SALUD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
OBSERVACIONES																															
<p style="text-align: center;"><i>Gloria E.Q.M.</i></p>																															
AUXILIAR DE ENFERMERIA																															



Corporación Obra Social San Camilo
SEGUIMIENTO INTEGRAL DIARIO POR ENFERMERIA



FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA

Convenio de Asociación No 2520 del 15 de Agosto de 2025 del Municipio de Villavicencio PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DICIEMBRE DE 2025

ASOCIADO: CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO

DIAS DE ATENCION: 28

ADULTO MAYOR: ARNOLDO VERA ZAMBRANO

C.C. No. 3.295.823 DE TOCAIMA

FECHA DE NACIMIENTO: 02/02/1939

EDAD: 86 AÑOS

ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DICIEMBRE DE 2025																															
		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	27	28	29	30		
1	BAÑO DIARIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	ALIMENTACION	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	ARREGLO DE UNIDAD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	ASEO PERSONAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	SEGUIMIENTO EN SALUD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

OBSERVACIONES

Gloria EPM.

AUXILIAR DE ENFERMERIA



Corporación Obra Social San Camilo
SEGUIMIENTO INTEGRAL DIARIO POR ENFERMERIA



FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA																															
Convenio de Asociación No. 2520 del 15 de Agosto de 2025 del Municipio de Villavicencio															PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DICIEMBRE DE 2025																
ASOCIADO: CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO															DIAS DE ATENCION: 28																
ADULTO MAYOR: <u>MARIA HERCELIJA RESTREPO RESTREPO</u>																															
C.C. No. <u>45.188.793</u> DE <u>VILLAVICENCIO</u>															FECHA DE NACIMIENTO: <u>09/11/1954</u>																
															EDAD: <u>70</u> AÑOS																
ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DICIEMBRE DE 2025																													
		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	27	28	29	30
1	BAÑO DIARIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3	ALIMENTACION	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	ARREGLO DE UNIDAD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	ASEO PERSONAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	SEGUIMIENTO EN SALUD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
OBSERVACIONES																															
<p align="center"><i>Gloria ESM</i></p>																															
AUXILIAR DE ENFERMERIA																															



Corporación Obra Social San Camilo
SEGUIMIENTO INTEGRAL DIARIO POR ENFERMERIA



FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA																																
Convenio de Asociación No. 2520 del 15 de Agosto de 2025 del Municipio de Villavicencio															PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DICIEMBRE DE 2025																	
ASOCIADO: CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO															DIAS DE ATENCION: 29																	
ADULTO MAYOR: <u>GLORIA NANCY BOGOTA</u>																																
C.C. No. <u>29.479.881</u> DE <u>CHIPAQUE</u>															FECHA DE NACIMIENTO: <u>01/10/1970</u>																	
															EDAD: <u>54</u> AÑOS																	
ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DICIEMBRE DE 2025																														
		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	27	28	29	30	
1	BAÑO DIARIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
2	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	ALIMENTACION	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	ARREGLO DE UNIDAD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
5	ASEO PERSONAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	SEGUIMIENTO EN SALUD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
OBSERVACIONES																																
<p><u>Gloria EPM.</u> AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>																																



Corporación Obra Social San Camilo
SEGUIMIENTO INTEGRAL DIARIO POR ENFERMERIA



FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA																															
Convenio de Asociación No. 2520 del 15 de Agosto de 2025 del Municipio de Villavicencio															PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DICIEMBRE DE 2025																
ASOCIADO: CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO															DIAS DE ATENCION: 28																
ADULTO MAYOR: <u>ZENAIDA GUTIERREZ DE BUITRAGO</u>																															
C.C. No. <u>21.187.679</u> DE <u>RESTREPO</u>															FECHA DE NACIMIENTO: <u>01/03/1933</u>																
															EDAD: <u>92</u> AÑOS																
ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DICIEMBRE DE 2025																													
		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	27	28	29	30
1	BAÑO DIARIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	ALIMENTACION	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	ARREGLO DE UNIDAD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
5	ASEO PERSONAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	SEGUIMIENTO EN SALUD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
OBSERVACIONES																															
<p align="center"><i>Gloria EPM.</i></p>																															
AUXILIAR DE ENFERMERIA																															



Corporación Obra Social San Camilo
SEGUIMIENTO INTEGRAL DIARIO POR ENFERMERIA



FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA																														
Convenio de Asociación No. 2520 del 15 de Agosto de 2025 del Municipio de Villavicencio															PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DICIEMBRE DE 2025															
ASOCIADO: CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO															DIAS DE ATENCION: 28															
ADULTO MAYOR: <u>JULIO ROBERTO RAMIREZ</u>																														
C.C. No. <u>2.890.855</u> DE															FECHA DE NACIMIENTO: <u>18/01/1937</u>															
															EDAD: <u>88</u> AÑOS															
ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	PERIODO: 04 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DICIEMBRE DE 2025																												
		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	27	28	29
1	BAÑO DIARIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3	ALIMENTACION	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	ARREGLO DE UNIDAD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	ASEO PERSONAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	SEGUIMIENTO EN SALUD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
OBSERVACIONES																														
<p align="center"><i>Gloria EPM</i></p>																														
AUXILIAR DE ENFERMERIA																														