INFORME DE ACTIVIDADES # 5

AURA MILENA ARANGO GARCÍA

FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA

RBC DISCAPACIDAD

02 de septiembre al 01 de octubre 2025

LÍBANO TOLIMA

2025

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 890703266-9
ATACO TOLIMA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
LINEAMIENTOS METODOLÓGICOS

ACCIONES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA REHABILITACIÓN BASADA EN LA COMUNIDAD - R.B.C- EN EL ÁMBITO URBANO, ENTORNO HOGAR, COMUNITARIO E INSTITUCIONAL, EN LOS MUNICIPIOS DE LÍBANO Y VENADILLO TOLIMA

PIC | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1455 de 2025 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES ESE DE ATACO TOLIMA



Jasbleidy Arias Bravo
Secretaría de Salud del Tolima
Poblaciones vulnerables
Componente Discapacidad
Componente Víctimas del Conflicto Armado

Sara Lorena Murcia Jiménez
Hospital Nuestra Señora de Lourdes
Ataco Tolima

Frecia Rubio
Supervisora

Aura Milena Arango García
Fisioterapeuta Especialista











CONTENIDO

1. Presentación

2. Recomendaciones

3. Objetivo General y Específicos

4. Desarrollo De los encuentros

a) ENCUENTRO 1:
b) ENCUENTRO 2:
c) ENCUENTRO 3:
d) ENCUENTRO 4:

5. Lista de Materiales



1. Presentación

Este Manual presenta los Lineamientos para la implementación de la RBC, reconociendo los aportes del Ministerio de Salud y Protección Social como ente rector del Sistema Nacional de Discapacidad (SND). Está dirigido a los profesionales idóneos que desarrollarán las actividades con las personas con discapacidad, sus familias y/o cuidadores, las comunidades locales, los líderes comunitarios, las organizaciones de la sociedad civil para y de personas con discapacidad, los entes gubernamentales, los servidores públicos, y demás organismos que hacen parte del proyecto.

La Rehabilitación Basada en Comunidad – RBC, es una estrategia de desarrollo socioeconómico e inclusión social que permite satisfacer necesidades básicas, crear oportunidades, desarrollar capacidades, apoyar y trabajar con las Organizaciones de Personas con Discapacidad y Grupos de Apoyo, involucrar la participación intersectorial, promover el liderazgo y la participación de los gobiernos locales y aprovechar los sistemas legislativos, jurídicos y sociales del país.

Teniendo en cuenta que las víctimas del conflicto Armado Son aquellas personas que individual o colectivamente hayan sufrido un daño por hechos ocurridos a partir del 1º de enero de 1985, como consecuencia de infracciones al Derecho Internacional Humanitario o de violaciones graves y manifiestas a las normas internacionales de Derechos Humanos, ocurridas con ocasión del conflicto armado interno, la implementación contempla la doble vulnerabilidad que genera el ser víctima del conflicto armado y ser una persona en condición de discapacidad, por lo que el proyecto pretende impactar de manera positiva a estas poblaciones a través de la estrategia de RBC.

Los lineamientos expuestos están sujetos a la necesidad de adecuar las actividades a las realidades sociales, económicas y culturales de los municipios en los cuales se desarrollará la Estrategia en el año 2025.

2. Recomendaciones

- ✓ La profesional es una facilitadora que reconoce los conocimientos y prácticas sociales y culturales de las familias a atender complementando las capacidades, resolviendo dudas y eliminando barreras en los procesos de atención.

- ✓ Se debe reconocer la autonomía e independencia de las personas en condición de discapacidad, teniendo en cuenta sus experiencias para permitir su participación en los encuentros en el entorno familiar.

- ✓ Durante los encuentros de deben identificar las barreras actitudinales existentes en la comunidad frente a las poblaciones diferenciales, con el fin de mitigarlas y reconocer las afectaciones que el conflicto armado ha generado en las personas con discapacidad y sus familias.

- ✓ Se deben identificar los prejuicios e imaginarios que se tienen con respecto a ser una persona con discapacidad o ser víctima del conflicto armado, haciendo un ejercicio de interseccionalidad en todos los casos.

- ✓ Se deben tener en cuenta las necesidades para los encuentros con mujeres y personas con identidades de género y orientaciones sexuales no hegemónicas, las creencias religiosas y demás aspectos culturales, teniendo en cuenta las condiciones de vida previas a los hechos violentos, así como las actuales.

- ✓ De acuerdo con lo planteado en el enfoque de curso de vida, durante el proceso se debe tener en cuenta los referentes familiares, sociales, culturales e históricos que existen en el territorio frente a la discapacidad, frente a las vivencias del conflicto armado y las afectaciones socio emocionales que perduran a lo largo del tiempo en las personas.

3. Objetivo General

Implementar la estrategia Rehabilitación Basada en la comunidad R.B.C en el ámbito urbano, entorno Hogar, comunitario e institucional, en los municipios de Líbano y Venadillo dirigidas a personas en condición de discapacidad víctimas del conflicto armado en los municipios de Líbano y Venadillo, en las cuales se beneficiarán 40 familias en acciones dirigidas al fomento de la salud y el aprovechamiento de las oportunidades para este grupo poblacional llevando a cabo, Cuatro (4) sesiones por familia. Los temas a trabajar en las sesiones son los siguientes:

5.1 Objetivos Específicos

a) ENCUENTRO 1: Realizar caracterización de las PcD y sus familias, orientando al Registro de Localización y certificación de discapacidad. Se brindará educación sobre la Estrategia RCB y sus beneficios.
b) ENCUENTRO 2: Socializar con las 40 familias de los municipios de Líbano y Venadillo Tolima la estrategia “del dicho al hecho por tus derechos”.
c) ENCUENTRO 3: Socializar las orientaciones “cuidando para cuidar” dirigidas a las familias objeto de RBC. Realizar encuentro vecinal para una mejor inclusión de las PcD beneficiarias de la implementación de la estrategia en cada municipio priorizado.
d) ENCUENTRO 4: Socializar el Plan Casero y realizar Evaluación de la estrategia con las familias.

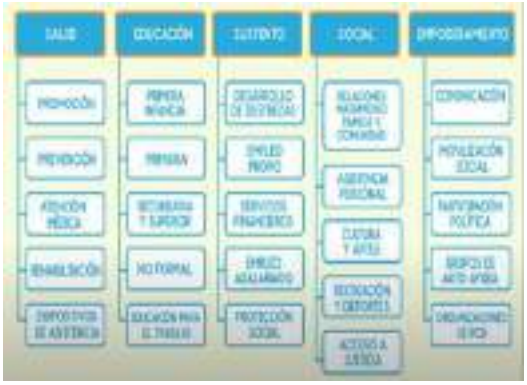
Se brindará gestión del conocimiento a Cuarenta (40) personas en condición de discapacidad - víctimas del conflicto armado más sus grupos familiares en los dos municipios priorizados.

4. DESARROLLO DE LOS ENCUENTROS

ENCUENTRO # 1

Caracterización y Educación en RBC

OBJETIVO	ACTIVIDADES
Realizar en el ámbito urbano la estrategia rehabilitación basada en comunidad, interviniendo en el entorno hogar y comunitario, orientando hacia el procedimiento de certificación y registro de localización y caracterización de discapacidad en Líbano, para lo cual se atenderán un total de 40 familias de PCD víctimas del conflicto armado en Líbano y venadillo Tolima. 	**Primera Sesión** Se realizan visitas en donde se realizará presentación por parte de la Profesional en Fisioterapia, de la Personas con discapacidad **PcD** y de sus familias, permitiendo generar un ambiente empático, cálido y de confianza. A su vez se realizará reconocimiento y caracterización de cada familia diligenciando la ficha de visita domiciliaria, identificando datos personales, características individuales y sus particularidades por tratarse de población en condición de doble vulnerabilidad. Seguido se dará paso a la socialización de la estrategia rehabilitación Basada en la Comunidad **RBC** y sus componentes; indicando objetivos, alcance, componentes de la misma. Se explica que la **RBC** - Rehabilitación Basada en la Comunidad es una estrategia de desarrollo socioeconómico e **inclusión social** que permite: a. Satisfacer necesidades básicas, b. Crear oportunidades, c. Desarrollar capacidades, d. Apoyar y trabajar con las Organizaciones de Personas con Discapacidad y Grupos de Apoyo, e. Involucrar la participación intersectorial, f. Promover el liderazgo y la participación de los gobiernos locales y g. Aprovechar los sistemas legislativos, jurídicos y sociales del país.





Se explica que, en el marco de la estrategia, se fomenta en las comunidades, las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (**EAPB**), las Personas con Discapacidad **PcD**, sus familias, el personal de salud y de **RBC**, el conocimiento en discapacidad y la implementación de estrategias de inclusión.

A su vez se indicará que, como Promoción de la salud se enfatiza en la importancia de educar sobre estilos de vida saludables: higiene, alimentación, actividad física, incluidos aquellas personas con movilidad reducida, alteraciones cardíacas o pulmonares.

De igual manera se explica sobre la relevancia de que las Personas con Discapacidad **PcD** creen y participen en grupos de autoayuda, así como para educarse y desempeñarse como líderes promotores de salud, haciendo énfasis en recibir orientación de personas en condiciones similares e intercambiar conocimientos, en ocasiones es de mayor utilidad y aceptación.

Se explica a su vez que desde la prevención se identifica la necesidad de que conozcan los diferentes programas de prevención existentes en el municipio lo cual permitirá el empoderamiento en temáticas importantes como derechos, deberes, rutas de atención, entre otros, garantizando un goce efectivo de derechos.

Se orientará de igual manera en esta primera visita sobre la ruta para acceder al proceso de certificación de Discapacidad. Se socializará video a través de link de YouTube.

Se recuerda fecha a las PcD y sus familias para la realización de la segunda sesión

ENCUENTRO # 2

Del Dicho al Hecho por Nuestros Derechos

OBJETIVO	ACTIVIDADES
Socializar con las 40 familias de los municipios del LIBANO y VENADILLO TOLIMA la estrategia "del dicho al hecho por tus derechos" a las familias objeto de RBC. DEL DICHO AL HECHO COLOMBIA CONVENCIÓN SOBRE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	**Segunda Sesión** Se brindarán saludos entre los participantes y se invita para que se genere un dialogo o conversación permitiendo llevar a cabo la segunda sesión encaminada a fortalecer capacidades en temáticas relacionadas con Derechos y deberes de las personas con Discapacidad **PcD.** Se retoma la información brindada en la anterior sesión, recordando lo trabajado allí, entre ella objetivos, alcances de la estrategia Rehabilitación Basada en la Comunidad **RBC** y sus componentes. Se hará entrega en medio físico de un material a la persona con discapacidad **PcD** y su familia, indicando que encontraran allí la estrategia ***"del dicho al hecho por tus derechos"*** – documento el cual recopila información relevante siendo este material una guía sobre los derechos de las personas con discapacidad **PcD**. Reconociendo e identificando a. Derecho al espacio público y deberes como **PcD** b. Derecho al Transporte Publico y deberes como PcD y deber como **PcD** c. Derecho a la Comunicación y deberes como **PcD** d. Derecho a la Igualdad y no Discriminación y deberes como **PcD** e. Derecho a la Identificación y deberes como **PcD** f. Derecho al Trabajo y deberes como **PcD** g. Derecho a la Educación y deberes como **PcD** h. Derecho a la Salud y deberes como **PcD**



Se propicia un espacio de socialización, dialogo, conversación, indicando cada uno de los derechos, pero también de los deberes en el marco de la estrategia ***"del dicho al hecho por tus derechos"***.

Se menciona cada uno de los derechos encontrando el Derecho al espacio público, al Transporte Publico, a la Comunicación, a la Igualdad y no Discriminación, a la Identificación, al Trabajo, a la Educación y a la Salud; a su vez se indica que por cada derecho existe aparejado un deber y una responsabilidad la cual también debe cumplirse.

Se enfatiza en que al exigir también se debe cumplir con una seria de normativas. A su vez se indica que el no cumplimiento de los deberes es considerado como una falta de Responsabilidad y seremos entonces posible de distintas sanciones o amonestaciones que pueden variar desde Pérdida de Derechos hasta la aplicación de distintas sanciones o multas.

Se evidencia en el espacio participativo que las personas con Discapacidad y sus familias tienen dudas e inquietudes frente al derecho de la salud, para lo cual se explica las respectivas rutas para acceder a lo siguiente:

a. Afiliación al régimen contributivo
b. Afiliación al régimen subsidiado
c. Atención directa en hospitales cuando no se encuentran afiliados
d. Atención pre hospitalaria – subsidio de transporte
e. Atención de urgencia hospitalaria
f. Rehabilitación Medica, física y psicológica
g. Subsidios por gastos funerarios
h. Indemnización por muerte
i. Indemnización por Discapacidad permanente
j. Asistencia humanitaria por Discapacidad permanente
k. Asistencia humanitaria por muerte

	A su vez se socializan los demás deberes, sin embargo, la mayoría de inquietudes presentadas por las **PcD y sus familias son frente al derecho a la Salud.** No obstante, los demás derechos se socializan y se explican las respectivas rutas. Se agradece a la Persona con Discapacidad PcD y su familia por atender la sesión No 2 y se invitan a que del mismo modo participen en la siguiente sesión según cronograma acordado para dar continuidad a la implementación de la estrategia Rehabilitación Basada en la Comunidad **RBC.**

ENCUENTRO # 3

Cuidando para Cuidar

OBJETIVO	ACTIVIDADES
Socializar las orientaciones “cuidando para cuidar” dirigidas a las familias objeto de RBC. 	**Tercera Sesión** Se brindan los respectivos saludos entre los participantes, se indica que el propósito de la sesión es dar continuidad aportando al desarrollo de capacidades en las personas en lo relacionado con temáticas concernientes a las formas de cuidado y el autocuidado en el cuidador, socializando específicamente la estrategia “cuidando para cuidar” material dirigido a las familias objeto de Rehabilitación Basada en la Comunidad **RBC**. Se sensibiliza frente a los cuidados que se deben adoptar no solo para la Persona con Discapacidad **PcD** si no a su vez para su familia, entre ellos cuidadores permitiendo se evite el síndrome de burnout, explicando que este síndrome hace mención al agotamiento emocional, físico y mental grave en el que la persona se derrumba a causa del cansancio psíquico o del estrés que surge de la interacción social y ante una rutina laboral extenuante.



Dentro de la estrategia ***cuidando para cuidar*** se enfatiza en que el cuidar de alguien es una labor, exigente y satisfactoria; la cual demanda tiempo, esfuerzo físico y emocional, por tanto, el cuidado de una persona cercana o de un ser querido puede vivirse como una experiencia digna y merecedora de reconocimiento por la familia y la sociedad, pero también puede llegar a convertirse en una exigencia, o en una fuente de frustración, aún de enfermedad, para los cuidadores.

Se indica a cada familia que la labor del cuidador se hace indispensable cuando la persona necesita asistencia para llevar a cabo sus actividades básicas cotidianas. Sin embargo, la labor del cuidador inicia desde el momento mismo de la primera cita médica, brindándole acompañamiento y apoyo emocional durante todo el proceso de la enfermedad a la persona con Discapacidad **PcD.**

Se refuerza la importancia de que en casa todos pueden contribuir a que la persona con Discapacidad **PcD** se sienta mejor con una buena actitud, demostrada a través de gestos, comportamientos y comentarios positivos. En este proceso cada familiar debe aprende a: • Aceptar los síntomas progresivos de la enfermedad y permitirle al **PcD** expresar sus dolencias y emociones. • Mantener relaciones adecuadas con el equipo de salud. • Redistribuir las funciones que la **PcD** tenía en la familia. • Aceptar que pueden necesitar en algún momento de la ayuda de una persona diferente a la familia para el cuidado de la **PcD**.

Se enfatiza de igual manera en la sesión con cada familia a utilizar canales de comunicación claros y concisos, recalcando que es muy importante que la **PcD**, el cuidador y la familia en general conozcan el diagnóstico, los síntomas progresivos de la enfermedad y las alternativas de tratamiento, para tener la información necesaria a la hora de tomar decisiones. Esto se logra con una comunicación abierta y constante.

Toda persona con Discapacidad **PcD** tiene derecho a conocer su diagnóstico, tomar



decisiones sobre su cuerpo, decidir cómo desea vivir, o en qué grado desea o no que le mantengan con vida mediante medios artificiales o medidas heroicas.
La información puede resultar dolorosa, pero más suele ser, la falta de comunicación. Esto conlleva a que la **PcD** viva en soledad una de las experiencias más duras de su vida.
Se orienta a la familia a preguntar a la **PcD** qué necesita y cómo puede hacerle la vida más fácil, indicando que, si posee dificultad para hablar, se deben buscar estrategias que faciliten la comunicación como señales, letreros, dibujos, tabla para escribir, contacto visual o físico.
Se invita a que la comunicación se de en el marco del respeto, de la sinceridad, de la consideración y utilizar comentarios de manera prudentes.

Es indispensable reconocer ante el aumento de irritabilidad, mal humor, tristeza, rabia por parte del cuidador que estas expresiones de sentimientos son normales, y se invita a que cuando se presenten se tomen un descanso, un momento de relajación, meditación, lo cual permita reflexionar y pensar en la situación que está viviendo, el hablar de la situación con otras personas y buscar soluciones permitirá sentirse mejor.

¿Cómo evitar la sobrecarga?

Autocuidado
Se enfatiza en que no hay que esperar a sentirse mal para cuidarse, se invita a lo siguiente:

• Asistir a las citas médicas, odontológicas y psicológicas programadas.
• Piense que, para cuidar bien a otro, usted debe cuidarse para estar bien.
• El cuidador debe dormir lo suficiente para garantizar un buen estado de ánimo y salud. Aproveche cuando el paciente duerme, para dormir usted también.
• El cuidador debe ejercitarse para mantenerse en buenas condiciones físicas, disminuir la tensión, mejorar el sueño, subir el ánimo y prevenir lesiones por el esfuerzo físico.
• El cuidador debe mantener una alimentación



sana y respetar los horarios.
• Evite aislarse totalmente de sus círculos sociales.
• Mantenga las relaciones sociales gratificantes que le proporcionen crecimiento
• El cuidador debe poner límites en el cuidado y evitar dar más ayuda de la necesaria, favoreciendo, más la independencia del paciente.
• El cuidador debe aprender a decir “NO” cuando el paciente pide ayuda o cuidados sin necesidad, escuche primero la solicitud y analice si es necesaria, luego con una respuesta directa y amable explíquele que en este momento no es necesaria la ayuda.
• Pedirle ayuda a la familia, diciendo qué necesita, organice o cite a una reunión familiar para redistribuir funciones; acepte la ayuda que le ofrecen, su forma de cuidar no es la única.
Es muy importante recrearse.
Procure divertirse, leer, ir a cine, pintar.
• La risa, el amor y la alegría son fundamentales para mantener una buena salud.
• Evite el alcohol para animarse.
Haga una lista de actividades necesarias y dé descanso para el día según las necesidades.
El cuidador principal debe tener apoyo emocional y entendimiento de su red de apoyo y cuidadores secundarios, familiares, amigos, vecinos, compañeros.
Participe de los programas educativos puesto que a través de ellos se puede informar sobre la enfermedad, evolución, tratamiento y cuidados especiales del paciente

Se promueve y promociona el cuidado y el autocuidado que debe brindarse a la salud, se socializan prácticas y hábitos saludable en aras de prevenir enfermedades crónicas prevenibles, enfatizando en una adecuada alimentación incluido el consumo de frutas y verduras, así como también el fomento de un estilo de vida activo y el no consumo de tabaco y alcohol, precisando el continuo lavado de manos, el auto distanciamiento y el uso adecuado del tapabocas cuando se tengas enfermedades infecto contagiosas.

Por último, se cierra la sesión con une frase

	que invita a la reflexión “Cuidar es una experiencia gratificante que nos permite descubrir cualidades y aprender cosas nuevas cada día, además se establece una relación estrecha con la persona que se cuida”. *“CUIDATE PARA SEGUIR CUIDANDO*” Esta sesión se complementa con actividad comunitaria con los vecinos de las familias atendidas, generando conciencia de apoyo, solidaridad e conclusión de la PcD y su familia en todas las actividades comunitarias. Se brindan los respectivos agradecimientos y se indica que la sesión 4 se llevara a cabo cumpliendo con los acuerdos establecidos con anterioridad con cada una de las familias.

ENCUENTRO # 4

Plan casero y Evaluación del Proceso

OBJETIVO	ACTIVIDADES
Socialización del Plan Casero y Evaluación de la estrategia con las familias. 	**Cuarta Sesión** Se lleva a cabo Sesión No 4 siendo este el encuentro de cierre para cada familia de personas con discapacidad beneficiadas a través de la estrategia de **RBC** priorizando víctimas del conflicto armado y sus familias/cuidadores. Se cierra este proceso de realización de la estrategia RBC, interviniendo a las familias seleccionadas dentro de un proceso de articulación con la administración municipal de cada municipio priorizado. Previo a la visita se elaboró Plan casero teniendo en cuenta enfoque diferencial y las condiciones, particularidades de cada una de las PcD y sus familias y/o cuidadores. Por ende, en la sesión se realiza socialización del Plan,





orientando, explicando cada una de las actividades que hacen parte de un Plan Integral encaminado a mejorar aspectos los cuales afectan de manera directa e indirectamente y permiten obtener bienestar físico-emocional-mental, puesto que son métodos accesibles y de fácil realización.

Se adjunta matriz encontrando allí los planes caseros de las PcD y sus familias/cuidadores beneficiadas a través de la estrategia.

Seguido se realiza evaluación del proceso identificando impacto y pertinencia del mismo, permitiendo identificar:

a. Que la RBC es una oportunidad para la PcD y su familia/cuidador
b. Validación de las sesiones reconociendo que las temáticas abordadas fueron pertinentes
c. Identificaron el material utilizado como el apropiado para el desarrollo de la RBC
d. Reconocen el valioso rol del cuidador y validan el abordaje brindado para adoptar cuidados físicos y emocionales

Se adjuntan formatos de encuesta de percepción y pertinencia

Se brindan los respectivos agradecimientos entre las partes y se motiva para que pongan en práctica lo aprendido durante el proceso de realización de la R.B.C

MATERIALES
Formato de Caracterización
Listado de Asistencia Familias por sesión
Consentimiento Informado para cada familia
Ficha técnica de visita domiciliaria
Cronograma por visitas por familia
Actas de desarrollo de cada sesión (Encuentro familiar)
Acta de sensibilización vecinal y organizaciones de PcD
Registro de Asistencia Enfoque Diferencial
Registro control de asistencia a eventos institucionales
Formatos actas de reunión institucional
Material impreso del dicho al hecho por nuestros derechos para cada familia
Video de registro de localización y certificación de discapacidad
Material para el desarrollo de dinámicas en cada sesión
Evidencias fotográficas

INFORME DE ACTIVIDADES # 5

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

LÍBANO TOLIMA

EVIDENCIAS ANEXO # 2
PROCESOS DE FOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN

02 de septiembre al 01 octubre de 2025

Salud

PROGRAMA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC
REGISTRO DE FOCALIZACIÓN, CONTACTO Y OFERTA DE LA ATENCIÓN

RBC Rehabilitación Basada en Comunidad

DEPARTAMENTO: ___TOLIMA_____ **MUNICIPIO:** _____LÍBANO_____ **CICLO 2** Hoja No. _____1_____ de ____1_____

NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN DILIGENCIA: _____AURA MILENA ARANGO GARCÍA_____

#	FECHA DE CONTACTO dd/mm/aaaa	TIPO DOC seleccione tipo	NUMERO DE ID.	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	FECHA DE NACIMIENTO dd/mm/aaaa	DIRECCIÓN	TELEFONOS DE CONTACTO	TELEFONO EFECTIVO [1] [Seleccione si o no]	ACEPTACIÓN O NO DE LA ATENCIÓN [2] [Seleccione si o no]	RAZÓN DE NO ACEPTACIÓN [3] [Si aplica seleccione opción]	INCLUIDO/A EN RUV O SENTENCIAS: [4] [Seleccione opción]	VERIFICACIÓN ESTADO DE ASEGURAMIENTO [5] [Seleccione opción]	EPS EN LA QUE SE ENCUENTRA AFILIADO	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD [7] [Seleccione si o no]	PERTENENCIA ÉTNICA [8] [Seleccione opción]	SEXO [9] [Seleccione opción]	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	OBSERVACIONES ADICIONALES
1	15/08/2025	CC	2394058	ARTURO	S.D.	GALINDO	PEÑALOZA	6/01/1963	CLL. 1 # 7A - 10 REYES UMAÑA	3125456774	SI	1. Si		1. Incluido en RUV	1. Afiliado activo - régimen subsidiado	NUEVA EPS	1. Si	4. Ninguna de las anteriores	1. Hombre	Masculino	Heterosexual	INCLUIDO CICLO 2
2	15/08/2025	CC	1104694490	MARLLELY	S.D.	CRISTANCHO	S.D.	13/10/1985	CR. 7 / 1B - 01 20 DE JULIO	3125117630	SI	1. Si		1. Incluido en RUV	1. Afiliado activo - régimen subsidiado	NUEVA EPS	1. Si	4. Ninguna de las anteriores	2. Mujer	Femenino	Heterosexual	INCLUIDO CICLO 2
3	15/08/2025	TI	1104704389	JUAN	ESTEBAN	MUÑOZ	SABOGAL	15/02/2010	CLL. 7 # 7 - 54 URBANIZACIÓN SAN ANTONIO	3180786262	SI	1. Si		1. Incluido en RUV	1. Afiliado activo - régimen subsidiado	ASMET SALUD	1. Si	4. Ninguna de las anteriores	1. Hombre	Masculino	Heterosexual	INCLUIDO CICLO 2
4	15/08/2025	CC	65710954	LUZ	NANCY	FIGUEROA	CARDOZO	7/08/1953	MZ. 15 CS. 8 PROTECHO	3155401137	SI	1. Si		1. Incluido en RUV	1. Afiliado activo - régimen subsidiado	NUEVA EPS	1. Si	4. Ninguna de las anteriores	2. Mujer	Femenino	Heterosexual	INCLUIDO CICLO 2
5	15/08/2025	CC	5946496	HERNAN	S.D.	MUÑOZ	GUZMÁN	4/04/1956	BARRIO LA POLKA CS. 73	3125126502	SI	1. Si		1. Incluido en RUV	1. Afiliado activo - régimen subsidiado	NUEVA EPS	1. Si	4. Ninguna de las anteriores	1. Hombre	Masculino	Heterosexual	INCLUIDO CICLO 2
6	15/08/2025	CC	93297308	JORGE	ALFONSO	LÓPEZ	ORDOÑEZ	15/06/1968	CLL. 12 # 8 - 27 LOS PINOS	3202477719	1. Si	1. Si		1. Incluido en RUV	1. Afiliado activo - régimen subsidiado	NUEVA EPS	1. Si	4. Ninguna de las anteriores	1. Hombre	Masculino	Heterosexual	INCLUIDO CICLO 2
7	15/08/2025	CC	52492626	SANDRA	JANED	RODRÍGUEZ	S.D.	29/04/1974	INVASIÓN DIVINO NIÑO	3117197293	1. Si	1. Si		1. Incluido en RUV	1. Afiliado activo - régimen subsidiado	NUEVA EPS	1. Si	4. Ninguna de las anteriores	2. Mujer	Femenino	Heterosexual	INCLUIDO CICLO 2
8	15/08/2025	CC	93286198	ADALBERTO	S.D.	GARZÓN	PINZÓN	23/04/1955	CLL. 1 # 6 - 23 REYES UMAÑA	3124993002	1. Si	1. Si		1. Incluido en RUV	1. Afiliado activo - régimen subsidiado	NUEVA EPS	1. Si	4. Ninguna de las anteriores	1. Hombre	Masculino	Heterosexual	INCLUIDO CICLO 2
9	8/09/2025	C.C	28826825	ESTHER	JULIA	COLORADO	S.D.	3/05/1948	CLL. 1 A # 7 - 43 20 DE JULIO	3115439394	1. Si	1. Si		1. Incluido en RUV	1. Afiliado activo - régimen subsidiado	NUEVA EPS	1. Si	4. Ninguna de las anteriores	2. Mujer	Femenino	Heterosexual	INCLUIDO CICLO 3
10	8/09/2025	C.C	1104702956	JUAN	CAMILO	MORENO	CUERVO	26/02/1990	MZ. 26 CS. 7 PROTECHO	3154284938	1. Si	1. Si		1. Incluido en RUV	1. Afiliado activo - régimen subsidiado	NUEVA EPS	1. Si	4. Ninguna de las anteriores	1. Hombre	Masculino	Heterosexual	INCLUIDO CICLO 3
11	8/09/2025	C.C	21145408	MARÍA	ELSA	HUESO	GÓMEZ	18/03/1943	BARRIO LA POLKA CS. 128	3125358234	1. Si	1. Si		1. Incluido en RUV	1. Afiliado activo - régimen subsidiado	NUEVA EPS	1. Si	4. Ninguna de las anteriores	1. Hombre	Masculino	Heterosexual	INCLUIDO CICLO 3
12	8/09/2025	C.C	39765234	ANA	ELISA	SÁNCHEZ	S.D.	16/02/1965	CLL. 1 A # 7 - 73 20 DE JULIO	3114594916	1. Si	1. Si		1. Incluido en RUV	1. Afiliado activo - régimen subsidiado	NUEVA EPS	1. Si	4. Ninguna de las anteriores	2. Mujer	Femenino	Heterosexual	INCLUIDO CICLO 3
13	8/09/2025	C.C	2334893	ALEJANDRO	ALFREDO DE JESÚS	DIAGAMA	ESPITIA	18/05/1927	MANZANA 15 CASA # 3 ISIDRO PARRA	3106499992	1. Si	1. Si		1. Incluido en RUV	2. Afiliado activo - régimen contributivo	COMPENSAR CON PORTABILIDAD	1. Si	4. Ninguna de las anteriores	1. Hombre	Masculino	Heterosexual	INCLUIDO CICLO 3
14	8/09/2025	C.C	28822712	OLGA	S.D.	PINEDA	DE DIAGAMA	31/12/1935	MANZANA 15 CASA # 3 ISIDRO PARRA	3106499992	1. Si	1. Si		1. Incluido en RUV	2. Afiliado activo - régimen contributivo	COMPENSAR CON PORTABILIDAD	1. Si	4. Ninguna de las anteriores	2. Mujer	Femenino	Heterosexual	INCLUIDO CICLO 3

OBJETIVO	Realizar la focalización de personas en condición de discapacidad priorizando víctimas del conflicto armado. Se podrá articular a través de Población víctima referenciada por entidades del Sistema Nacional de Atención y Reparación Integral a las Víctimas (SNARIV), o población víctima referenciada por líderes, lideresas, representantes de las Mesas de Participación Efectiva de Víctimas, enlace de Discapacidad, coordinadores de salud pública, equipos básicos de atención del municipio de LÍBANO.
FUENTE	Registro de Focalización Municipio de LÍBANO Ciclo 2
ANALIZADO POR:	Aura Milena Arango G. Fisioterapeuta Especialista RBC

El proceso de focalización del Municipio de Líbano Tolima para el Ciclo 2, se realizó a partir de la información institucional suministrada por el Enlace de Discapacidad, Líderes de la MPEV y PcD o cuidadores que participaron del Ciclo 1. Como primera medida, se hace verificación en el RUV de los datos de Personas en Condición de Discapacidad en el territorio. Esto Permitió contar con información actualizada, veraz y suficiente para darle cumplimiento a la meta del PIC.

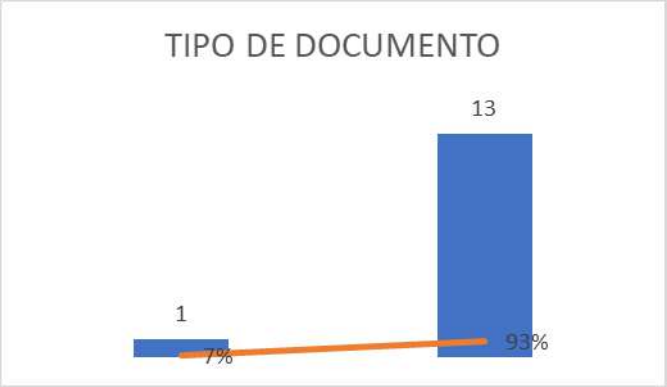
RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO 2025
LÍBANO TOLIMA
ANÁLISIS DEL REGISTRO DE FOCALIZACIÓN
CICLO 2 - SEPTIEMBRE 2025

NÚMERO DE PERSONAS	**FOCALIZADAS:**	**14**

Iniciando el proceso de análisis de la Base de datos de Focalización adjunta, con relación al tipo de documento de identidad, tenemos los siguientes datos de distribución:

TIPO DE DOCUMENTO	
TARJETA DE IDENTIDAD	CÉDULA
1	13
7%	93%

De las 14 personas focalizadas,1 (7%) cuenta con Tarjeta de Identidad, siendo una persona en el curso de vida adolescencia. Las otras 13 personas cuentan con Cédula de Ciudadanía como documento de identificación (93%) son personas en el curso de vida de adultez y adultez mayor.



En cuanto a la Zona de residencia, los 14 viven en diferentes Barrios y sectores de la Zona Urbana, debido a que la implementación de la Estrategia RBC 2025, prioriza personas en condición de discapacidad VCA que se encuentran viviendo en la zona urbana, se da cumplimiento a este lineamiento.

ZONA	
URBANA	RURAL
14	0
100%	0%



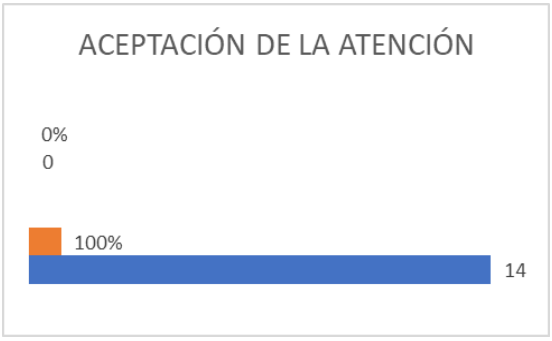
Con el suministro de datos de contacto telefónico, se inicia el proceso de focalización, encontrando que los 14 contactos fueron efectivos, reiterando la calidad de los datos. Al cumplirse la meta de los 8 necesarios para el Ciclo 2, se brinda información a los 6 restantes, los cuales serán atendidos en el Ciclo 3, al completar la meta establecida de 8 familias por mes de atención con la estrategia RBC, para un total de 24 familias efectivas en el programa. Se continúa focalizando durante la ejecución del PIC.

EFECTIVIDAD DEL CONTACTO	
SI	NO
14	0
100%	0%



Los 14 contactos, estuvieron interesados en este tipo de intervenciones propuestas por la estrategia RBC. Debido a que la meta de atención para el Ciclo 2 se conforma de 8 personas en condición de Discapacidad víctimas del conflicto armado y sus familias, se completa la meta prevista. Es importante destacar el interés por el acompañamiento del programa por parte de las PcD y sus familiares.

ACEPTACIÓN DE LA ATENCIÓN	
SI	NO
14	0
100%	0%



De las 14 personas focalizadas, el 100% de las personas en condición de discapacidad son víctimas del conflicto armado, reconociendo la efectividad del proceso, ya que se estableció como prioridad que los beneficiarios de la estrategia RBC cumplieran con la doble vulnerabilidad.

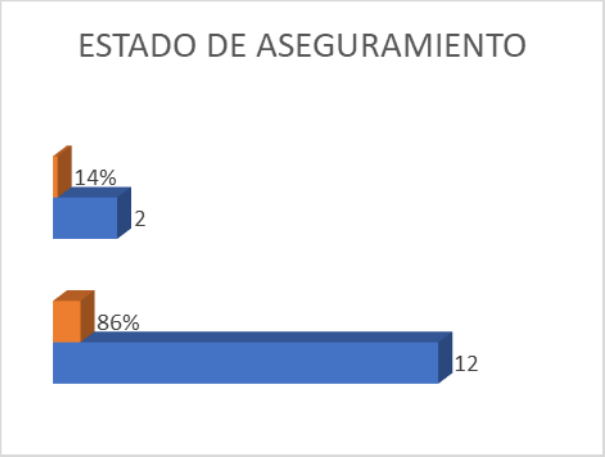
INCLUIDO EN EL RUV	
SI	NO
14	0
100%	0%



Al verificar el estado de aseguramiento de las personas focalizadas, se encontró que el 100% se encuentran cubiertos por alguno de los regímenes que tiene el país. El 100% pertenecen al régimen **subsidiado** en salud.

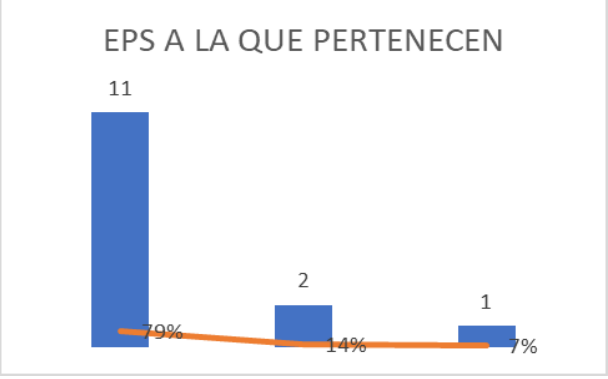
Con respecto a la distribución de los afiliados al sistema de salud, 2 personas (14%) cuentan con afiliación como beneficiarios del régimen contributivo con portabilidad y el 86% (12 usuarios) están afiliados en el Régimen subsidiado.

VERIFICACIÓN ESTADO DE ASEGURAMIENTO	
RÉGIMEN SUBSIDIADO	RÉGIMEN CONTRIBUTIVO
12	2
86%	14%



Al revisar en la base de datos, la EPS a la que pertenecen tenemos la siguiente tabla de distribución:

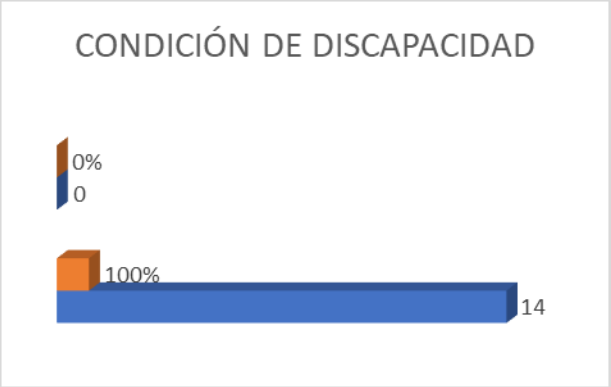
EPS A LA QUE PERTENECEN		
NUEVA EPS	COMPENSAR	ASMET SALUD
11	2	1
79%	14%	7%



El 79% (11 personas), se encuentran afiliadas a la Nueva EPS del régimen subsidiado, 2 personas son beneficiarias de Compensar en régimen contributivo con portabilidad de sus servicios al Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar del Líbano Tolima. Una persona se encuentra en Asmet salud subsidiada. Correspondiente al 7% del total de personas focalizadas.

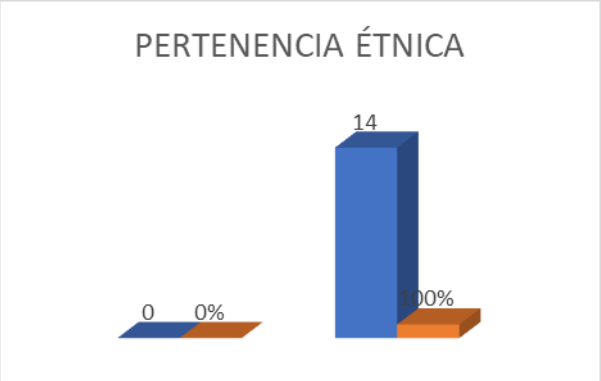
Con relación a la condición de discapacidad, encontramos que las 14 personas (100%) se encuentra bajo esta condición de vulnerabilidad, dando cumplimiento a los lineamientos de la estrategia RBC que va dirigida a esta población.

CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	
SI	NO
14	0
100%	0%



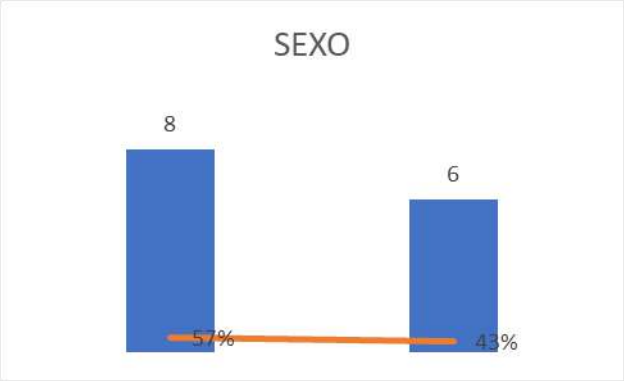
En cuanto a la pertenencia étnica, la base de datos de focalización informa que, ninguna persona (100%) pertenece a este enfoque diferencial.

PERTENENCIA ÉTNICA	
SI	NO
0	14
0%	100%



Continuando con el análisis del registro de focalización, la distribución por sexo nos presenta que 6 personas (43%) son mujeres y 8 personas (57%) son hombres.

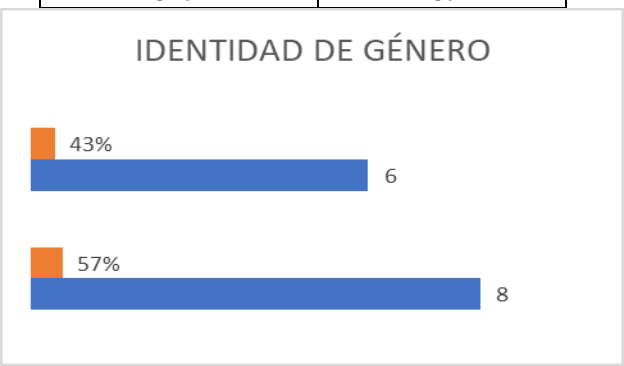
SEXO	
HOMBRES	MUJERES
8	6
57%	43%



Del mismo modo, se encuentra que los hombres se identifican con el género masculino y las mujeres con el género femenino, de manera que hay una correlación entre su género de nacimiento y su identidad de género todos son personas cisgenero.

IDENTIDAD DE GÉNERO	
MASCULINO	FEMENINO
8	6

57%	43%



Con respecto a la orientación sexual, el 100% informan ser heterosexuales.

ORIENTACIÓN SEXUAL	
HETEROSEXUAL	OTROS
14	0
100%	0%



Para finalizar, el programa continúa siendo interesante para la población, ya que se focalizaron personas suficientes, lo que permitió obtener la población objeto esperada. Igualmente, el registro utilizado, permite tener un acercamiento mayor a la realidad demográfica de las personas focalizadas dando cuenta del apoyo y el compromiso de las entidades del SNARIV, como de los líderes de la Mesa de Participación Efectiva de Víctimas en el territorio, quienes hicieron posible alcanzar la meta a atender prevista.

INCLUSIÓN EN EL PROGRAMA CICLO 2	
SI	NO
8	6
57%	43%



De las 14 personas focalizadas para el Ciclo 2, ingresaron 8 PcD y sus familias (57%) y los 6 restantes (43%) quedan focalizadas para el Ciclo 3 de Atención de la Estrategia RBC en el Municipio del Líbano Tolima.

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCÍA	

Se anexa en CD Registro de Focalización Municipio del Líbano Tolima Ciclo 2

Número de Identificacion del Profesional	65.779.916 de Ibagué
Nombres y Apellidos del Profesional:	AURA MILENA ARANGO GARCÍA

Salud

REGISTRO DE CARACTERIZACIÓN DE DATOS DE LAS FAMILIAS INSCRITAS EN LA ESTRATEGIA RBC - CICLO 2 LÍBANO TOLIMA

N°	Tid	Numero de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo	Identidad de Género	Orientación Sexual	Pertenencia Étnica	Persona con discapacidad	Departamento	Municipio	Dirección	Teléfono	Afiliado a Salud	EPS	Hecho Victimizante	Es Representante	Tiene Representante	Cedula del Respresentante	Parentesco	Sisben	FECHA DE CIERRE
1	CC	2394058	ARTURO	S.D.	GALINDO	PEÑALOZA	HOMBRE	MASCULINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	SI	TOLIMA	LÍBANO	CLL. 1 # 7 A - 10 REYES UMAÑA	3125456774	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	SI	NO	2394058	PCD	A4 POBREZA EXTREMA	2/10/2025
2	CC	65714259	MARTHA	CECILIA	CASTRO	S.D.	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	CLL. 1 # 7 A - 10 REYES UMAÑA	3203531097	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	NO	SI	2394058	CONYUGE	A3 POBREZA EXTREMA	2/10/2025
3	CC	93292869	JOSÉ	ILDER	GALINDO	PEÑALOZA	HOMBRE	MASCULINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	CLL. 1 # 7 A - 10 REYES UMAÑA	3166856802	SI	SALUD TOTAL	DESPLAZAMIENTO FORZADO	NO	SI	2394058	HERMANO	A5 POBREZA EXTREMA	2/10/2025
4	CC	1104708445	JENNY	ALEXANDRA	ORJUELA	BELTRÁN	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	CLL. 1 # 7 A - 10 REYES UMAÑA	3166856802	SI	SALUD TOTAL	NO REPORTA	NO	SI	2394058	CUÑADA	B3 POBREZA MODERADA	2/10/2025
5	CC	1104694490	MARLLELY	S.D.	CRISTANCHO	S.D.	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	SI	TOLIMA	LÍBANO	CRA. 7 # 1 B - 01 JARAMILLO	3125117630	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	SI	NO	1104694490	PCD	NO REPORTA	2/10/2025
6	TI	1104710606	BRAYAN	ANDRES	HERRERA	CRISTANCHO	HOMBRE	MASCULINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	CRA. 7 # 1 B - 01 JARAMILLO	3125117630	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	NO	SI	1104694490	HIJO	NO REPORTA	2/10/2025
7	CC	93295179	REINALDO	S.D.	HERRERA	CÁZARES	HOMBRE	MASCULINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	CRA. 7 # 1 B - 01 JARAMILLO	3105066696	SI	NUEVA EPS-S	NO REPORTA	NO	SI	1104694490	CUIDADOR	A4 POBREZA EXTREMA	2/10/2025
8	TI	1104704389	JUAN	ESTEBAN	MUÑOZ	SABOGAL	HOMBRE	MASCULINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	SI	TOLIMA	LÍBANO	CLL. 7 # 7 - 54 SAN ANTONIO	3180786262	SI	ASMET SALUD	DESPLAZAMIENTO FORZADO	NO	SI	28817476	PCD	NO REPORTA	2/10/2025
9	CC	28817476	NOHORA	IMELDA	MUÑOZ	SABOGAL	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	CLL. 7 # 7 - 54 SAN ANTONIO	3180786262	SI	ASMET SALUD	DESPLAZAMIENTO FORZADO	SI	NO	28817476	MADRE	NO REPORTA	2/10/2025
10	CC	65710954	LUZ	NANCY	FIGUEROA	CARDOZO	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	SI	TOLIMA	LÍBANO	MZ. 15 CS. 8 PROTECHO	3155401137	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	NO	SI	38070445	PCD	B1 POBREZA MODERADA	2/10/2025
11	CC	38070445	LILIA	DIVINA	SANCHEZ	FIGUEROA	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	MZ. 15 CS. 8 PROTECHO	3155401137	SI	NUEVA EPS-C	DESPLAZAMIENTO FORZADO	SI	NO	38070445	HIJA	A4 POBREZA EXTREMA	2/10/2025
12	CC	5946496	HERNAN	S.D.	MUÑOZ	GUZMÁN	HOMBRE	MASCULINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	SI	TOLIMA	LÍBANO	BARRIO LA POLKA CS. 73	3125126502	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	SI	NO	37342594	PCD	B2 POBREZA MODERADA	2/10/2025
13	CC	37342594	ROSA	ELENA	GELVES	ALBARRACÍN	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	BARRIO LA POLKA CS. 74	3115560903	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	SI	NO	37342594	CONYUGE	B2 POBREZA MODERADA	2/10/2025
14	CC	93297308	JORGE	ALFONSO	LÓPEZ	ORDOÑEZ	HOMBRE	MASCULINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	SI	TOLIMA	LÍBANO	CLL. 12 # 8 - 27 PINOS	3202477719	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	NO	SI	65715284	PCD	B1 POBREZA MODERADA	2/10/2025
15	CC	1104695091	ELIANA	YULIETH	ECHEVERRY	MESA	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	CLL. 12 # 8 - 27 PINOS	3202477719	SI	NUEVA EPS-C	DESPLAZAMIENTO FORZADO	NO	SI	65715284	HIJO	B1 POBREZA MODERADA	2/10/2025
16	CC	52492626	SANDRA	JANED	RODRÍGUEZ	S.D.	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	SI	TOLIMA	LÍBANO	INVASIÓN DIVINO NIÑO CS. 6	3117197293	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	NO	SI	93298281	PCD	A4 POBREZA EXTREMA	2/10/2025
17	CC	93298281	RONAL	FABIÁN	GONZÁLEZ	S.D.	HOMBRE	MASCULINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	INVASIÓN DIVINO NIÑO CS. 7	3228770679	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	SI	NO	93298281	HIJO	B2 POBREZA MODERADA	2/10/2025
18	CC	5944259	VIRGILIO	S.D.	ARTEAGA	RUÍZ	HOMBRE	MASCULINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	INVASIÓN DIVINO NIÑO CS. 8	3228770679	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	NO	SI	93298281	CONYUGE	A5 POBREZA EXTREMA	2/10/2025
19	CC	93286198	ADALBERTO	S.D.	GARZÓN	PINZÓN	HOMBRE	MASCULINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	SI	TOLIMA	LÍBANO	CLL. 1 # 6 - 23 REYES UMAÑA	3124993002	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	NO	SI	65710574	PCD	B2 POBREZA MODERADA	2/10/2025
20	CC	65710574	SOR	MARÍA	GARZPON	PINZÓN	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL	NINGUNA	NO	TOLIMA	LÍBANO	CLL. 1 # 6 - 23 REYES UMAÑA	3124993002	SI	NUEVA EPS-S	DESPLAZAMIENTO FORZADO	SI	NO	65710574	HERMANA	B2 POBREZA MODERADA	2/10/2025

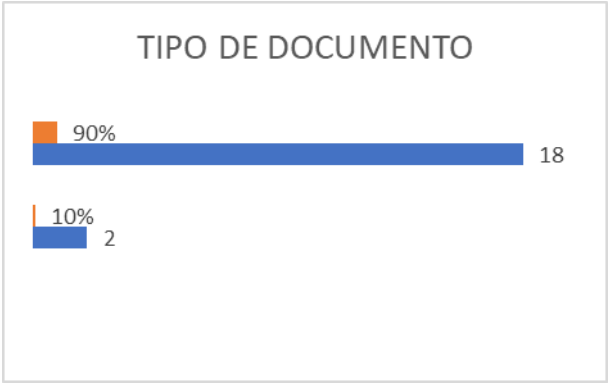
OBJETIVO	Realizar la caracterización de las familias objeto de la RBC y elaborar el manual metodológico del desarrollo de la estrategia RBC
FUENTE	Registro de Caracterización Ciclo 2 Municipio de Líbano Tolima
ANALIZADO POR:	Aura Milena Arango García – Fisioterapeuta Especialista

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO 2025
LÍBANO TOLIMA
ANÁLISIS DEL REGISTRO DE CARACTERIZACIÓN
CICLO 2 SEPTIEMBRE 2025

NÚMERO DE PERSONAS CARACTERIZADAS:	**20**

A partir de las 8 personas en Condición de Discapacidad - Víctimas del conflicto armado focalizadas, se caracterizaron 18 personas más para un total de 20 participantes que ingresaron al programa y recibieron las acciones de la estrategia RBC durante el proceso desarrollado en el Ciclo 2 en el Municipio de Líbano Tolima.

TIPO DE DOCUMENTO	
TARJETA DE IDENTIDAD	CÉDULA
2	18
10%	90%

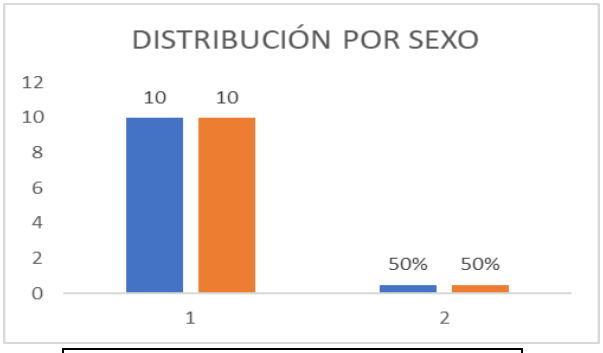


De las 20 personas caracterizadas, el 90% - 18 personas - cuentan con Cédula de Ciudadanía. 2 miembros de algunas familias son menores de edad, contando con tarjeta de Identidad. (10%).

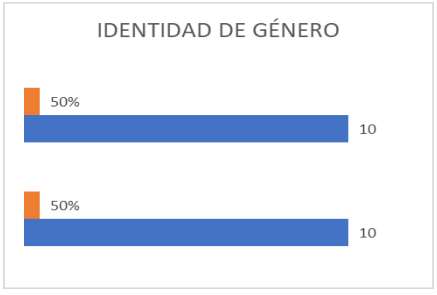
En cuanto a la Zona de residencia, las 20 personas (100%) viven en diferentes Barrios y sectores de la Zona Urbana, dando cumplimiento a la orientación recibida por el supervisor y por la propuesta realizada, de brindar las acciones de RBC a beneficiarios que se encuentren ubicados en las zonas urbanas de los municipios priorizados.

Con relación al Sexo, 10 de los participantes son hombre (50%) y 10 son mujeres (50%). La misma distribución se identifica en cuanto a Identidad de género. 10 participantes correspondientes a los hombres, se identifican como masculinos y las 10 mujeres se identifican como Femeninas

SEXO	
HOMBRE	MUJER
10	10
50%	50%

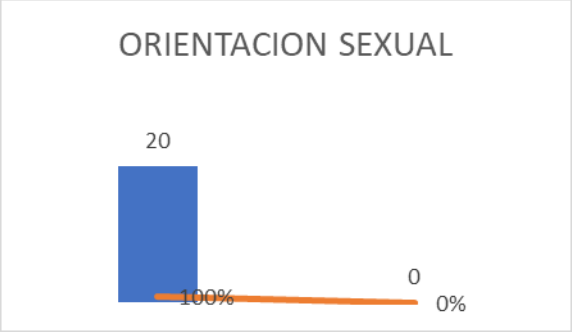


IDENTIDAD DE GÉNERO	
MASCULINO	FEMENINO
10	10
50%	50%



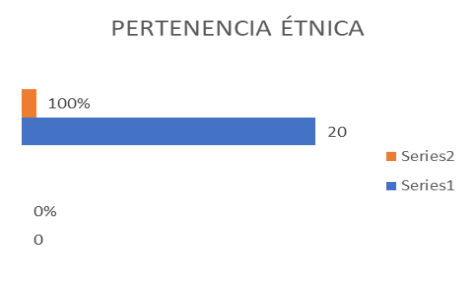
Del mismo modo, el 100% se identifica como Heterosexual.

ORIENTACIÓN SEXUAL	
HETEROSEXUAL	OTROS
20	0
100%	0%



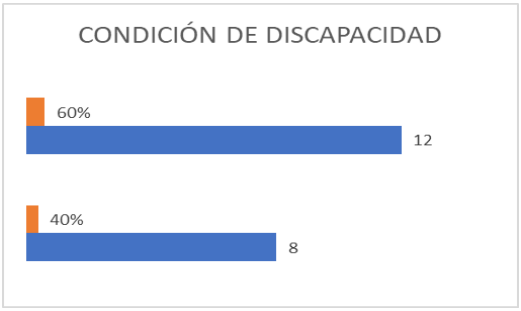
En cuanto a Pertenencia étnica, encontramos que el 100% de las personas no se identifican como parte de ninguna comunidad racial.

PERTENENCIA ÉTNICA	
SI	NO
0	20
0%	100%



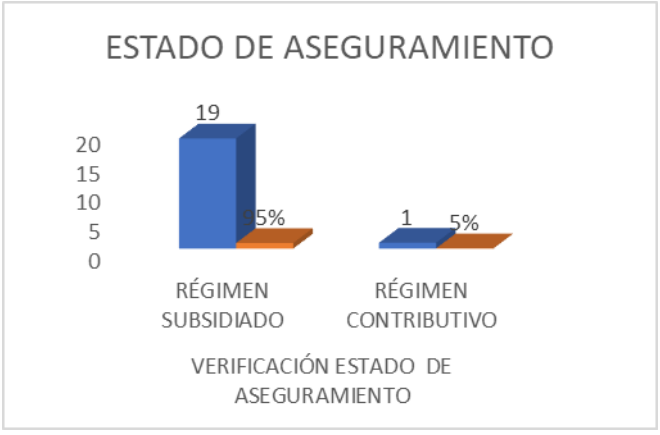
Siguiendo con el análisis de la población objeto de la estrategia, De las 20 personas caracterizadas, encontramos que 8 personas, correspondiente al 40% tiene discapacidad. Los 12 restantes no reportan este tipo de condición (60%)

CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	
SI	NO
8	12
40%	60%



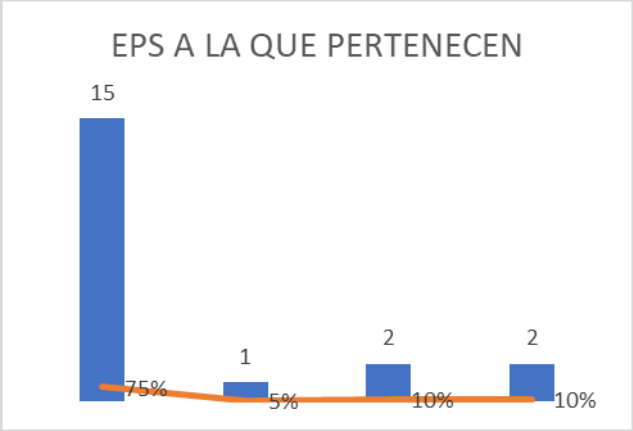
Es importante destacar que el 100% de las personas caracterizadas están afiliados al SGSSS. De ellos, el 95%, correspondiente a 19 personas, se encuentran en el régimen subsidiado y, 1 personas (el 5%) se encuentra vinculada al régimen contributivo.

VERIFICACIÓN ESTADO DE ASEGURAMIENTO	
RÉGIMEN SUBSIDIADO	RÉGIMEN CONTRIBUTIVO
19	1
95%	5%



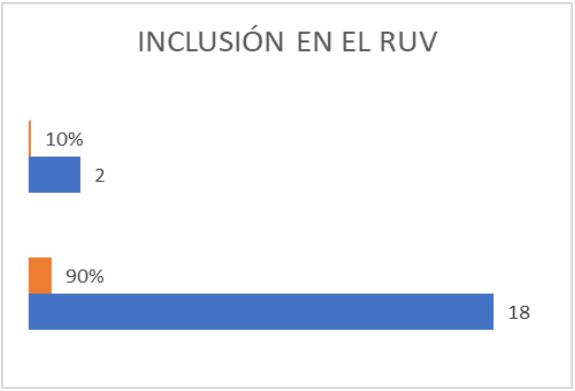
Revisando la distribución por EPS, 15 personas (75%) pertenecen a Nueva EPS subsidiado, 1 personas (5%) están afiliadas a Nueva EPS Contributivo, 2 (10%) están recibiendo sus servicios de salud a través de La EPS subsidiada salud Total y los 2 usuarios restantes (10%) se encuentran afiliados a Asmet Salud.

EPS A LA QUE PERTENECEN			
NUEVA EPS-S	NUEVA EPS -C	SALUD TOTAL	ASMET SALUD
15	1	2	2
75%	5%	10%	10%



Con relación a los grupos familiares, de los 20 caracterizados, 18 personas (90%) son víctimas del conflicto armado. Los 2 restantes (10%), corresponden a familiares no incluidos en el RUV y son beneficiados con las actividades desarrolladas.

INCLUIDO EN EL RUV	
SI	NO
18	2
90%	10%



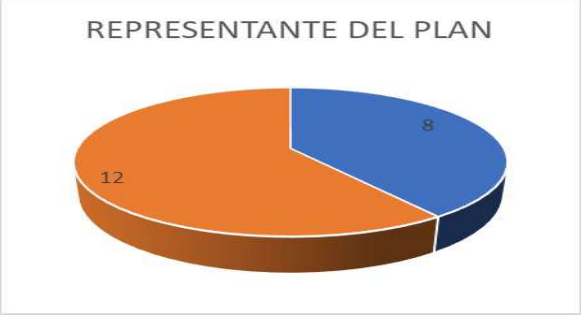
Los hechos victimizantes encontrados en el aplicativo Vivanto son los siguientes: el 90%, correspondiente a 18 personas, vivieron desplazamiento Forzado. Las 2 personas restantes (10%), no reportan Hechos victimizantes.

HECHO VICTIMIZANTE	
DESPLAZAMIENTO FORZADO	NO REPORTA HECHO VICTIMIZANTE
18	2
90%	10%



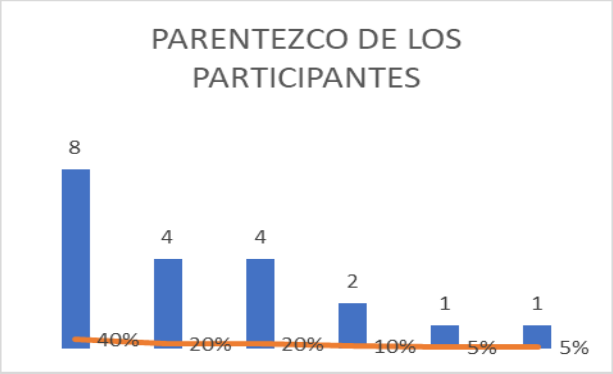
Continuando con el análisis de la base de datos de caracterización de la población atendida, encontramos la siguiente distribución de participantes:

REPRESENTANTE DE RBC CICLO 2 2025	
SI	NO
8	12
40%	60%



El 40%, corresponde a los 8 Personas con Discapacidad víctimas del conflicto armado y 12 (60%) son familiares que comparten la vida con estas personas.

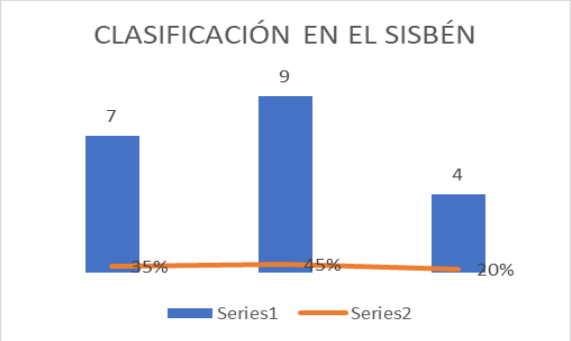
PARENTEZCO DE LOS PARTICIPANTES					
PERSONA EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	CÓNYUGE	HIJOS	HERMANOS	CUÑADA	MADRE
8	4	4	2	1	1
40%	20%	20%	10%	5%	5%



8 personas (40%) corresponden a las Personas en Condición de Discapacidad focalizadas y caracterizadas para la RBC, 4 (20%) son cónyuges, 4 (20%) son hijos, 2 (10%) son hermanos, una persona (5%) es cuñada y 1 persona (5%) es la madre de la PcD.

Siguiendo con la clasificación del Sisbén de los participantes, se encuentra que 7 personas se encuentran en Rango A - Pobreza extrema (35%), en Rango B – Pobreza Moderada hay 9 personas (45%) y 4 personas adicionales, no están clasificadas en el Sisben. En este caso, se solicita encuesta para estas personas. En general, se evidencia que el programa benefició a la población más necesitada, ya que el 80% se encuentran en rangos del Sisbén de alta vulnerabilidad.

CLASIFICACIÓN EN EL SISBEN		
POBREZA EXTREMA	POBREZA MODERADA	NO TIENE SISBÉN IV
7	9	4
35%	45%	20%



Para finalizar, se puede concluir que se logra cumplir con la meta establecida, las acciones de RBC Ciclo 2 en el municipio de Líbano han brindado brindadas a 8 personas en Condición de Discapacidad y a 18 de sus familiares, cuidadores o acompañantes, información, educación y orientación que ha sido de gran impacto y apoyo para esta población.

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCÍA – Fisioterapeuta Especialista	

Se anexa en CD Registro de Caracterización RBC Ciclo 2 del Municipio de Líbano Tolima.

INFORME DE ACTIVIDADES # 5

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

LÍBANO TOLIMA

EVIDENCIAS ANEXO # 3
ESTRATEGIA RBC ENTORNO HOGAR

02 de septiembre al 01 de octubre 2025

Estrategia Rehabilitación Basada en la Comunidad - RBC

Mes # 5

Profesional: AURA MILENA ARANGO GARCIA

Municipio: LIBANO TOLIMA

IDENTIFICACIÓN DE PcD				SESIONES TOTAL 4			
No.	**TIPO DOC**	**NUMERO DE ID.**	**NOMBRE y APELLIDO** (Persona con Discapacidad)	**Sesion 1**	**Sesion 2**	**Sesion 3**	**Sesion 4 Cierre**
1	CC	2394058	ARTURO GALINDO PEÑALOSA	2-sep-25	9-sep-25	16-sep-25	23-sep-25
2	CC	1104694490	MALLERLY CRISTANCHO	2-sep-25	9-sep-25	16-sep-25	23-sep-25
3	TI	1104704389	JUAN ESTEBAN MUÑOZ SABOGAL	2-sep-25	9-sep-25	16-sep-25	23-sep-25
4	CC	65710954	LUZ NANCI FIGUEROA CARDOZO	2-sep-25	9-sep-25	16-sep-25	23-sep-25
5	CC	5946496	HERNÁN MUÑOZ GUZMÁN	3-sep-25	10-sep-25	17-sep-25	24-sep-25
6	CC	93297308	JORGE ALFONSO LÓPEZ ORDOÑEZ	3-sep-25	10-sep-25	17-sep-25	24-sep-25
7	CC	52492626	SANDRA JANED RODRÍGUEZ	3-sep-25	10-sep-25	17-sep-25	24-sep-25
8	CC	93286198	ADALBERTO GARZÓN PINZÓN	3-sep-25	10-sep-25	17-sep-25	24-sep-25

	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA **NIT. 890.703.266 - 9**
	ACTA SESION 1

ACTA SESION No 1 **REALIZACION DE LA RBC**	
Municipio:	LÍBANO TOLIMA
ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA	
Obligación Contractual	**Producto**
1.- Realizar en el ámbito urbano la estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad, interviniendo en el entorno hogar y comunitario, orientando hacia el procedimiento de certificación y registro de localización y caracterización de discapacidad en Líbano Tolima, para lo cual se atenderán un total de 24 FAMILIAS de PCD VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN LÍBANO TOLIMA	Se cumple lo descrito en el Ítem en mención, alcanzando lo proyectado para el Quinto mes de contrato Ciclo 2 de atención en el municipio de Líbano Tolima y según concertación realizada beneficiando a 08 personas con discapacidad **PcD** – víctimas del conflicto armado y sus familias, para un acumulado de 16 Usuarios. En el mes siguiente se seguirá cumpliendo con la meta de atender las últimas 8 familias y así completar la meta de atención a 24 PcD víctimas del conflicto armado beneficiadas en el municipio de Líbano Tolima. **Primera Sesión** Se realizan visitas en donde se hace presentación por parte de la Profesional en Fisioterapia, de la Personas con discapacidad **PcD** y de sus familias, permitiendo generar un ambiente empático, cálido y de confianza. A su vez se realiza reconocimiento y caracterización de cada familia diligenciando el formato para visita familiar, identificando datos personales, características individuales y sus particularidades por tratarse de población en condición de doble vulnerabilidad. Seguido se da paso a la socialización de la estrategia rehabilitación Basada en la Comunidad **RBC** y sus componentes; indicando objetivos, alcance, componentes de la misma. Se explica que la **RBC** - Rehabilitación Basada en la Comunidad es una estrategia de desarrollo socioeconómico e **inclusión social** que permite: a. Satisfacer necesidades básicas, b. Crear oportunidades, c. Desarrollar capacidades, d. Apoyar y trabajar con las Organizaciones de Personas con Discapacidad y Grupos de Apoyo, e. Involucrar la participación intersectorial, f. Promover el liderazgo y la participación de los gobiernos locales y g. Aprovechar los sistemas legislativos, jurídicos y sociales del país

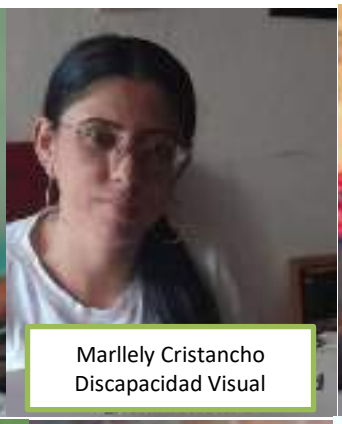
	Se explica que, en el marco de la estrategia, se fomenta en las comunidades, las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (**EAPB**), las Personas con Discapacidad **PcD**, sus familias, el personal de salud y de **RBC**, el conocimiento en discapacidad y la implementación de estrategias de inclusión. Propendiendo por eliminar las concepciones equivocadas y actitudes negativas hacia las Personas con Discapacidad **PcD**. A su vez se indica que, como Promoción de la salud se enfatiza en la importancia de educar sobre estilos de vida saludables: higiene, alimentación, actividad física, incluidos aquellas personas con movilidad reducida, alteraciones cardíacas o pulmonares. De igual manera se explica sobre la relevancia de que las Personas con Discapacidad **PcD** creen y participen en grupos de autoayuda, así como para educarse y desempeñarse como líderes promotores de salud, haciendo énfasis en recibir orientación de personas en condiciones similares e intercambiar conocimientos, en ocasiones es de mayor utilidad y aceptación. Se explica a su vez que desde la prevención se identifica la necesidad de que conozcan los diferentes programas de prevención existentes en el municipio lo cual permitirá el empoderamiento en temáticas importantes como derechos, deberes, rutas de atención, entre otros, garantizando un goce efectivo de derechos. Se orientó de igual manera en esta primera visita sobre la ruta para acceder al proceso de certificación de Discapacidad. Se socializo video a través de link de YouTube. https://www.youtube.com/watch?v=WjyJ1608JEw Se recuerda fecha a las PcD y sus familias para la realización de la segunda sesión
2. Realizar informe con memoria fotográfica, Entregar informes que se requieran para el apoyo al cargue de las plataformas RUSICST y SIGO y las planillas se pasarán a un formato Excel luego de ser firmadas por la comunidad asistente a las jornadas de población con discapacidad con el respectivo análisis de acuerdo a los ítems contenidos en la planilla de	Se realiza informe con memoria fotográfica de la sesión en el Municipio de Líbano Tolima Ciclo 2. Se diligenciaron los respectivos consentimientos informados que se firmaron por parte de la Persona con Discapacidad **PcD**/o y su familiar o cuidador. Se adjunta planilla de asistencia con enfoque diferencial Se diligencia en formato Excel los datos de las personas intervenidas teniendo en cuenta enfoque

enfoque diferencial que suministre la Secretaria de Salud del Departamento	diferencial, formatos los cuales se entregan para este Quinto informe de 08 familias con PcD - víctimas del conflicto armado en Líbano Tolima

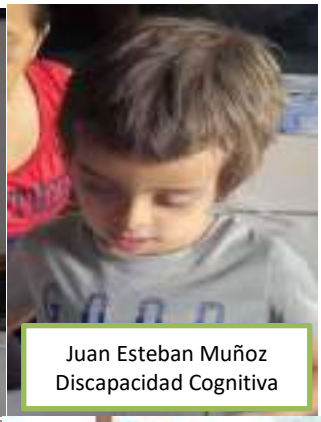
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
Municipio de Líbano Tolima
Ciclo 2



Arturo Galindo Peñaloza
Discapacidad Física



Marllely Cristancho
Discapacidad Visual



Juan Esteban Muñoz
Discapacidad Cognitiva



Luz Nancy Figueroa
Discapacidad Múltiple



Hernán Muñoz
Discapacidad Física



Jorge Alfonso López
Discapacidad visual



Sandra Janed Rodríguez
Discapacidad Física



Adalberto Garzón
Discapacidad Física

	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA **NIT. 890.703.266 - 9**
	ACTA SESION 1



Usuarios viendo el Video de Registro de Localización y Proceso de Certificación

https://www.youtube.com/watch?v=WjyJ1608JEw

SOCIALIZACIÓN DE LA ESTRATEGIA RBC

CONTRATISTA:	
AURA MILENA ARANGO GARCIA FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	FIRMA

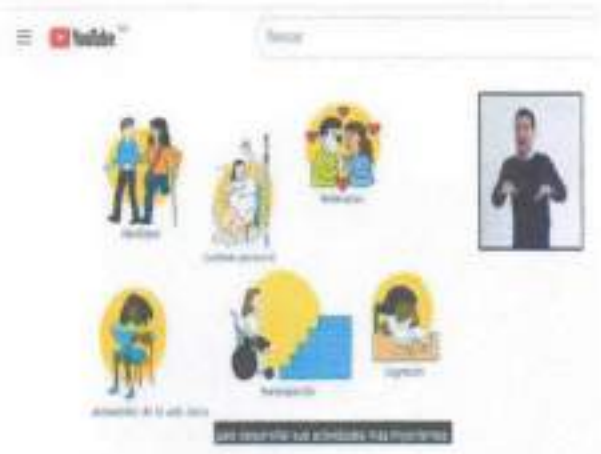
ANEXO 3 Link el cual fue socializado para orientar frente al proceso de certificación de discapacidad

https://www.youtube.com/watch?v=WjyJ160BJEw



Ministerio de Salud: ¿Cómo puedo obtener el certificado de discapacidad?





GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

MACROPROCESO:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	CODIGO:
		VERSIÓN:
		PÁGINA __ de ___
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.			
Fecha:		02 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	Desarrollo Sesión #1: Socialización RBC- Registro localización y Certificación			
Encargado:		Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio	8:00 AM	Hora finalización: 11:00 AM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Telefono - Celular	Dirección	Area Geografica: Necesidad	Area Geografica: Rural	Area Geografica: Urbana	SEXO: Masculino	SEXO: Femenino	SEXO: Intersexo	EPS	VIGENCIA SALUD: Contributivo	VIGENCIA SALUD: Subsidiado	VIGENCIA SALUD: Contributivo Beneficiario	VIGENCIA SALUD: Beneficiario	Desmovilizados	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	ETNIA: Indigena	ETNIA: NARP	ETNIA: Mestizo/Palenquero/Raizal	ETNIA: Otra	RANGOS EDAD: De 0 - 5	RANGOS EDAD: De 6 - 11	RANGOS EDAD: De 12 - 17	RANGOS EDAD: De 18-28	RANGOS EDAD: De 29 A 59	RANGOS EDAD: Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
cc	2.394.058	Arturo	-	Galindo	Peñaloza	312 515 6774	Cll 1# 7a-10 Reyes Umaña			x	x			Nueva EPS	x						x	x						-							x	4	
cc	65.714.259	Martha	cecilia	castro	-	320353 1097	Cl 1# 7a-90 Reyes Umaña			x		x		Nueva EPS	x						x								-						x		4	
cc	93202869	Jose	Elder	Galindo	-	316 685 6807	Cll 1# 7a-10 Reyes Umaña			x	x			Salud total	x						x								x						x		4	
cc	1104708445	Jenny	-	orjuela	-	314685 6802	Cll 1# 7a-10 Reyes Umaña			x		x		Salud total	x						x								-						x		4	Jenny Orjuela

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4-Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Municion sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro 9- Tortura 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. multiple

Scanned with CamScanner

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO:

MACROPROCESO: | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

VERSIÓN:

PÁGINA __ de __

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	02 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #1: SOCIALIZACIÓN RBC- REGISTROS LOCALIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 11:30 AM	Hora finalización: 1:00 PM

Tipo de identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Área Geográfica: NECESIDAD	Rural	Urbana	RBC: Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	POBLACIÓN VULNERABLE: Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizados	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	ETNIA: Indígena	NARP	Mestizo	Mujer Cabeza de Hogar	Otro	RANGOS EDAD: De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor a 60 años	No. Integrantes Núcleo Familiar	FIRMA
CC	1104694490	Marlely	-	Cristancho	-	3125117630	Kr 7 #18-01 Jaramillo			X		X		Nueva EPS		X					X	X						-						X		3	Marlely Cristancho
TI	1104.710.606	Brayan	Andres	Herrera	Cristancho	3125117630	Kr 7 #18-01 Jaramillo			X	X			Nueva EPS		X					X							-				X				3	Brayan
CC	93795179	Reinaldo	-	Herrera	Cabrera	3105066696	Kr 7 #18-01 Jaramillo			X	X			Nueva EPS		X					X							X						X		3	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados. 11- Abandono o despojo forzado de tierras. 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de __
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	02 SEPTIEMBRE 2020	Objetivo:	Desarrollo Sesión #1: Socialización RBC- Registro Localización Y Certificación		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 2:00 PM	Hora finalización: 5:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Telefono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Rural	Urbana	SEXO: Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	VICTIMAS: Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	ETNIA: Indigena	NARP	Mestizo	Manifiesta Cultura de Haiti	Otro	RANGO EDAD: De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18 28	De 29 A 59	Mayor a igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
TI	1109.704.389	Juan	Esteban	Muñoz	Sabogal	318 078 6262	Cll 7 #7-54 San Antonio			X	X			Amet salud	X						X	X							-			X					2	Juan
CC	28.817.476	Nora	Imelda	Huñoz	Sabogal	318 078 6262	Cll 7 #7-54 San Antonio			X		X		Asmet salud	X						X								X						X			2	Nora

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial. 7. múltiple

Scanned with CamScanner

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de __
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	02 SEPTIEMBRE 2023	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #1: SOCIALIZACIÓN RBC-REGISTRO LOCALIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Líbano - Tolima	Hora inicio: 6:00 PM	Hora finalización: 8:50 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMERE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Telefono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Rural	Urbana	SEXO: Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	REGIMEN SALUD: Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizados	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Arhuaco Grupo	ETNIA: Indigena	NARP	Mestizo	Mujer Padre Cabeza de Hogar	Otro	RANGOS EDAD: De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Hogar Familiar	FIRMA
CC	65710954	LUZ	MARCI	FIGUEROA	CARDOZO	315540 1137	M215 CS 8 PROYECTO			X		X		NUEVA EPS		X					X	X						-							X	2	
CC	38690445	LILIA	DIVINA	SÁNCHEZ	FIGUEROA	315540 1137	M215 CS 8 PROYECTO			X		X		NUEVA EPS			X				X							X							X		2	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos 4.Participación Comunitaria 5. Otra

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Municion sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. multiple

Scanned with CamScanner

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.			
Fecha:	03 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	Desarrollo Sesión #1 - Socialización RBC - Registro Socialización y Certificados			
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio:	8:00 AM	Hora finalización: 12:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD												ETNIA				RANGOS EDAD								FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Carnetado	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	RAIZAL	Mestizo	Madre Padre Cabeza de Hogar	Otra	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
cc	5946496	Hernán	-	Muñoz	Guzmán	312 512 6502	Bilo polka cs 73			X	X			Nueva EPS S		X				X	X							X							X	2	
cc	37342594	Rosa	Elena	Gelves	Albarracín	311556 0903	Bilo polka cs73			X		X		Nueva EPS S		X				X								-					X			2	Rosa Elena Gelves Albarracín

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO:

MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

VERSIÓN:

PÁGINA __ de __

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	03 SEPTIEMBRE 2018	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #3: SOCIALIZACIÓN RBC- REGISTRO LOCALIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 11:30 AM	Hora finalización: 1:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Rural	Urbana	SEXO: Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	PRIMERA CALLE: Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporado	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	ETNIA: Indigena	NARP	Afrolat.	Mest/Otra raza/otra raza	Otro	RANGOS EDAD: De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	EE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
CC	93.297.308	Jorge	Alfonso	López	Ordoñez	320247 7779	cll 12 N# 8-27 los pinos			X	X			Nueva EPS	X						X	X							X						X		2	
CC	1104605097	Eliana	Yulieth	Echeverry	Mesa	320247 7779	cll 12 #8-27 los pinos			X		X		Nueva EPS	X						X								X						X		2	Eliana Echeverry

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Municion sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro 9- Tortura 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro, 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de __
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.			
Fecha:	03 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	Desarrollo sesión #5: Socialización RBC - Registro Localización y Certificación			
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora Inicio:	2:00 PM	Hora finalización: 5:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	DISCAPACIDAD							ETNIA				NIÑOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Contigente	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Poblador Rrom o Gitano	Indígena	NARP	Mestizo	Mujer Trans o Gitana de Raiz	Otra	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	52492626	Sandra	Janed	Rodriguez	-	311719 7293	Inv Divino niño csc			X				Nueva EPS						X	X									-				X		3	
CC	93298251	Ronal	Fabián	González	-	322 877 0699	Inv Divino niño csc			X	X			Nueva EPS						X										X				X		3	Ronald F Gonzalez
CC	5944259	Virgilio	-	Arteaga	Ruiz	322877 0679	Inv Divino niño csc.			X	X			Nueva EPS						X										-					X	3	Virgilio

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados. 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	03 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #1 SOCIALIZACIÓN RBC-REGISTRO LOCALIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 6:00PM	Hora finalización: 8:30PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Area Geografica: Rural	Area Geografica: Urbana	SEXO: Masculino	SEXO: Femenino	SEXO: LGBTIQ+	EPS	POBLACIÓN SALUD: Contributivo	POBLACIÓN SALUD: Subsidiado	POBLACIÓN SALUD: Contante	POBLACIÓN SALUD: Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CALLE	Migrante	Puesto Binni o Ditasi	ETNIA: Indigena	ETNIA: NARP	ETNIA: Mestizo	ETNIA: Afrodescendiente Negro	Otro	RANGOS EDAD: De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-26	DE 27 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Núcleo Familiar	FIRMA
cc	93.286.198	Adalberto	-	Garzón	pinzón	312 499 3002	cll 1 #6-23 Reyes U			X	X			Nueva EPS							X	X								-						X	2	
cc	65710574	Sor	María	Garzón	pinzón	312 499 3002	cll 1 #6-23 Reyes U			X		X		Nueva EPS							X	X								X						X	2	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4-Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro, 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

FORMATO PARA VISITA FAMILIAR ESTRATEGIA RBC
GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

NOMBRE: Arturo Galindo Peñaloza FECHA: 02/09/2025
IDENTIFICACION: 2.394.058 EPS: Nueva EPS (C) (S)
DIRECCION: cll 4 #7a-10 Reyes Umaña
TELEFONO: 3125456774
GENERO: H X M EDAD A LA FECHA: 62
MUNICIPIO: Libano

DATOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DENTRO DEL NUCLEO FAMILIAR

Situación actual de los miembros de la familia:
Desplazados: X Victimas del conflicto: ___ PcD: X

Cabeza de Hogar: Madre: ☐ Padre: ☑

	SI	NO
¿Requiere cuidador permanente? (si la respuesta es SI registrar el nombre del cuidador principal y parentesco) Martha cecilia Castro	X	
¿Tiene la certificación de la discapacidad según resolución 113 de 2020? En caso que conteste NO. Por que no? ___	X	
¿Requiere afiliación en salud?		X
¿Requiere ayuda técnica o de soporte? ___	X	
¿Qué tipo de producto de apoyo Requiere? Bastón (no lo tiene)		
¿Requiere rehabilitación física, terapias u otros servicios de salud a los cuáles no ha tenido acceso? Cuáles: terapias	X	
¿Se encuentra inscrito en el RLCPD (registro de localización y caracterización de personas con discapacidad)? Cuál: ___	X	
¿Está vinculado en el sistema educativo? Explique: ___		X
¿Requiere empleo y puede trabajar?		X

Tipo de discapacidad (identificada en la historia clínica, certificación médico o por observación)
FISICA X AUDITIVA ___ VISUAL ___
SORDOCEGUERA ___ PSICOSOCIAL(MENTAL) ___ INTELECTUAL ___ MULTIPLE ___

Participa en actividades:
FAMILIARES X RELIGIOSAS X CULTURALES X DEPORTIVAS ___
PRODUCTIVAS ___ CIUDADANAS X

	SI	NO
¿La familia y la PcD tienen conocimiento de los derechos y deberes de dicha población?		X

	SOLO	ACOMPAÑADO
¿Actualmente vive? Marque una X según sea el caso.		X

DATOS FAMILIARES

Nombre de la PcD: Arturo Galindo Peñaloza

NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	PcD SI	PcD NO
Martha Cecilia Castro	57	ASmetSalud	65.714.259	Esposa	3203535097		

	SI	NO
¿La familia se involucra en el proceso de rehabilitación? Si o No y Describa	X	
¿Los integrantes de la familia están vinculados a una institución educativa? Si la respuesta es NO indicar la causa:	X	

La familia es sostenida económicamente por; Describa:
la esposa

	SI	NO
¿Los integrantes de la familia tienen conocimiento de la discapacidad que presenta uno o varios de sus miembros? Describa si ha recibido orientacion sobre el manejo en casa.	X	
¿Poseen una red familiar fortalecida?	X	
¿La Familia se encuentra incluida en alguna Organización De o Para PcD? Si la respuesta es SI mencione cual		X

Observaciones

Firma de quien recibe la visita

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	TELEFONO	PARENTESCO	FIRMA O HUELLA
Arturo Galindo peñaloza	2.394.058	8254		
Martha Cecilia Castro	65.714.259	3203535097	Esposa	

Firma de quien realiza la visita:

NOMBRE DEL PROFESIONAL	CARGO	IDENTIFICACION	CELULAR	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCIA	FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	65.779.916	3014243214	

FORMATO PARA VISITA FAMILIAR ESTRATEGIA RBC
GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

NOMBRE: Maryllely Cristancho FECHA: 02/09/2025
IDENTIFICACION: 1.104.694.490 EPS: Nueva EPS (C) (S)
DIRECCION: Kr 7# 18-01 12 De Julio
TELEFONO: 3125771630
GENERO: H ____ M X EDAD A LA FECHA: 39
MUNICIPIO: Libano Tolima

DATOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DENTRO DEL NUCLEO FAMILIAR

Situación actual de los miembros de la familia:
Desplazados: X Victimas del conflicto: ____ PcD: X

Cabeza de Hogar: Madre: ☒ Padre: ☐

	SI	NO
¿Requiere cuidador permanente? (si la respuesta es SI registrar el nombre del cuidador principal y parentesco)		X
¿Tiene la certificación de la discapacidad según resolución 113 de 2020? En caso que conteste NO. Por que no?	X	
¿Requiere afiliación en salud?		X
¿Requiere ayuda técnica o de soporte?		X
¿Qué tipo de producto de apoyo Requiere?		
¿Requiere rehabilitación fisica, terapias u otros servicios de salud a los cuáles no ha tenido acceso? Cuáles:		X
¿Se encuentra inscrito en el RLCPD (registro de localización y caracterización de personas con discapacidad)? Cuál:		X
¿Está vinculado en el sistema educativo? Explique:		X
¿Requiere empleo y puede trabajar?	X	

Tipo de discapacidad (identificada en la historia clínica, certificación médico o por observación)
FISICA ____ AUDITIVA ____ VISUAL X
SORDOCEGUERA ____ PSICOSOCIAL(MENTAL) ____ INTELECTUAL ____ MULTIPLE ____

Participa en actividades:
FAMILIARES X RELIGIOSAS X CULTURALES X DEPORTIVAS ____
PRODUCTIVAS ____ CIUDADANAS X

	SI	NO
¿La familia y la PcD tienen conocimiento de los derechos y deberes de dicha población?		X

	SOLO	ACOMPAÑADO
¿Actualmente vive? Marque una X según sea el caso.		X

DATOS FAMILIARES

Nombre de la PcD: Marllely Cristancho

NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	PcD SI	PcD NO
Reinaldo Herrero C	50	Nueva Eps	93295779	Esposo	3105066696		

	SI	NO
¿La familia se involucra en el proceso de rehabilitación? Si o No y Describa	X	
¿Los integrantes de la familia están vinculados a una institución educativa? Si la respuesta es NO indicar la causa:	X	

La familia es sostenida económicamente por; Describa:
Esposo Agricultor

	SI	NO
¿Los integrantes de la familia tienen conocimiento de la discapacidad que presenta uno o varios de sus miembros? Describe si ha recibido orientacion sobre el manejo en casa.	X	
¿Poseen una red familiar fortalecida?	X	
¿La Familia se encuentra incluida en alguna Organización De o Para PcD? Si la respuesta es SI mencione cual		X

Observaciones

Firma de quien recibe la visita

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	TELEFONO	PARENTESCO	FIRMA O HUELLA
Marllely Cristancho	1104694490	3125417620		Marllely Cristancho
Reinaldo Herrero Calderez	93295779	3105066696	Esposo	

Firma de quien realiza la visita:

NOMBRE DEL PROFESIONAL	CARGO	IDENTIFICACION	CELULAR	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCIA	FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	65.779.918	3014243214	

FORMATO PARA VISITA FAMILIAR ESTRATEGIA RBC
GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

NOMBRE: Juan Esteban Muñoz Sabogal FECHA: 02/09/2025
IDENTIFICACION: TI 1.104.704.389 EPS: Asmetsalud (C) (S)
DIRECCION: cll 7 #9-54 san antonio
TELEFONO: 3180786262
GENERO: H X M EDAD A LA FECHA: 15
MUNICIPIO: Urbano tolima

DATOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DENTRO DEL NUCLEO FAMILIAR

Situación actual de los miembros de la familia:
Desplazados: X Victimas del conflicto: ___ PcD: X

Cabeza de Hogar: Madre: ☒ Padre: ☐

	SI	NO
¿Requiere cuidador permanente? (si la respuesta es SI registrar el nombre del cuidador principal y parentesco) Madre: Johana Muñoz	X	
¿Tiene la certificación de la discapacidad según resolución 113 de 2020? En caso que conteste NO. Por que no?	X	
¿Requiere afiliación en salud?		X
¿Requiere ayuda técnica o de soporte? ¿Qué tipo de producto de apoyo Requiere?	X	
¿Requiere rehabilitación física, terapias u otros servicios de salud a los cuáles no ha tenido acceso? Cuáles: Terapias	X	
¿Se encuentra inscrito en el RLCPD (registro de localización y caracterización de personas con discapacidad)? Cuál:	X	
¿Está vinculado en el sistema educativo? Explique:	X	
¿Requiere empleo y puede trabajar?		X

Tipo de discapacidad (identificada en la historia clínica, certificación médico o por observación)
FISICA X AUDITIVA ___ VISUAL ___
SORDOCEGUERA ___ PSICOSOCIAL(MENTAL) ___ INTELECTUAL X MULTIPLE X

Participa en actividades:
FAMILIARES X RELIGIOSAS ___ CULTURALES X DEPORTIVAS ___
PRODUCTIVAS ___ CIUDADANAS ___

	SI	NO
¿La familia y la PcD tienen conocimiento de los derechos y deberes de dicha población?	X	

	SOLO	ACOMPAÑADO
¿Actualmente vive? Marque una X según sea el caso.		X

DATOS FAMILIARES

Nombre de la PcD: Juan Esteban Muñoz Sabogal

NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	PcD SI	PcD NO
Nora Imelda Muñoz	48	Asmetsalud	28817476	Madre	3180786262		

	SI	NO
¿La familia se involucra en el proceso de rehabilitación? Si o No y Describa	X	
¿Los integrantes de la familia están vinculados a una institución educativa? Si la respuesta es NO indicar la causa:	X	

La familia es sostenida económicamente por; Describa:
Por la pareja de la señora Nora.

	SI	NO
¿Los integrantes de la familia tienen conocimiento de la discapacidad que presenta uno o varios de sus miembros? Describa si ha recibido orientacion sobre el manejo en casa.		X
¿Poseen una red familiar fortalecida?	X	
¿La Familia se encuentra incluida en alguna Organización De o Para PcD? Si la respuesta es SI mencione cual		X

Observaciones

Firma de quien recibe la visita

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	TELEFONO	PARENTESCO	FIRMA O HUELLA
Nora Muñoz Sabogal	28.817.476	3180786262	Madre	Nora Muñoz

Firma de quien realiza la visita:

NOMBRE DEL PROFESIONAL	CARGO	IDENTIFICACION	CELULAR	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCIA	FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	65.779.916	3014243214	

FORMATO PARA VISITA FAMILIAR ESTRATEGIA RBC
GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

NOMBRE: Liz Nancy Figueroa Caycedo FECHA: 02/09/2025
IDENTIFICACION: 65710 954 EPS: Nueva EPS (C) (S)
DIRECCION: Mz 15 Cs 8 Proyecto
TELEFONO: 3155401137
GENERO: H ____ M X EDAD A LA FECHA: 60
MUNICIPIO: Líbano Tolima

DATOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DENTRO DEL NUCLEO FAMILIAR

Situación actual de los miembros de la familia:
Desplazados: X Victimas del conflicto: ____ PcD: X

Cabeza de Hogar: Madre: ☒ Padre: ☐

	SI	NO
¿Requiere cuidador permanente? (si la respuesta es SI registrar el nombre del cuidador principal y parentesco) Liza Sánchez Figueroa (hija)	X	
¿Tiene la certificación de la discapacidad según resolución 113 de 2020? En caso que conteste NO. Por que no? ____	X	
¿Requiere afiliación en salud?		X
¿Requiere ayuda técnica o de soporte? ____ ¿Qué tipo de producto de apoyo Requiere? ____		X
¿Requiere rehabilitación física, terapias u otros servicios de salud a los cuáles no ha tenido acceso? Cuáles: Terapias	X	
¿Se encuentra inscrito en el RLCPD (registro de localización y caracterización de personas con discapacidad)? Cuál: ____	X	
¿Está vinculado en el sistema educativo? Explique: ____		X
¿Requiere empleo y puede trabajar?		X

Tipo de discapacidad (identificada en la historia clínica, certificación médico o por observación)
FISICA ____ AUDITIVA ____ VISUAL ____
SORDOCEGUERA ____ PSICOSOCIAL(MENTAL) ____ INTELECTUAL X MULTIPLE X

Participa en actividades:
FAMILIARES X RELIGIOSAS X CULTURALES X DEPORTIVAS ____
PRODUCTIVAS ____ CIUDADANAS X

	SI	NO
¿La familia y la PcD tienen conocimiento de los derechos y deberes de dicha población?	X	

	SOLO	ACOMPAÑADO
¿Actualmente vive? Marque una X según sea el caso.		X

DATOS FAMILIARES

Nombre de la PcD: Luz Nancy Figueroa Cardozo

NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	PcD SI	PcD NO
Lilia Sánchez F	41	Nueva EPS	38070467	hija	3155401137		

	SI	NO
¿La familia se involucra en el proceso de rehabilitación? Si o No y Describa	X	
¿Los integrantes de la familia están vinculados a una institución educativa? Si la respuesta es NO indicar la causa:	X	

La familia es sostenida económicamente por; Describa:
Apoyo economico de la hija.

	SI	NO
¿Los integrantes de la familia tienen conocimiento de la discapacidad que presenta uno o varios de sus miembros? Describa si ha recibido orientacion sobre el manejo en casa.	X	
¿Poseen una red familiar fortalecida?	X	
¿La Familia se encuentra incluida en alguna Organización De o Para PcD? Si la respuesta es SI mencione cual		X

Observaciones

Firma de quien recibe la visita

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	TELEFONO	PARENTESCO	FIRMA O HUELLA
Lilia D. Sánchez Figueroa	38070467	3155401137	hija.	

Firma de quien realiza la visita:

NOMBRE DEL PROFESIONAL	CARGO	IDENTIFICACION	CELULAR	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCIA	FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	65.779.916	3014243214	

FORMATO PARA VISITA FAMILIAR ESTRATEGIA RBC
GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

NOMBRE: Hernán Muñoz Guzmán FECHA: 03/09/2025
IDENTIFICACION: 5.946.496 EPS: Nueva EPS (C) (X)
DIRECCION: B/ la polka cs 73
TELEFONO: 3125126502
GENERO: H X M EDAD A LA FECHA: 69
MUNICIPIO: Libano

DATOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DENTRO DEL NUCLEO FAMILIAR

Situación actual de los miembros de la familia:
Desplazados: X Victimas del conflicto: ___ PcD: X

Cabeza de Hogar: Madre: ☐ Padre: ☒

	SI	NO
¿Requiere cuidador permanente? (si la respuesta es SI registrar el nombre del cuidador principal y parentesco) Rosa Elena Gelves Alparracin (esposa)	X	
¿Tiene la certificación de la discapacidad según resolución 113 de 2020? En caso que conteste NO: Por que no?	X	
¿Requiere afiliación en salud?		X
¿Requiere ayuda técnica o de soporte? Si	X	
¿Qué tipo de producto de apoyo Requiere? Bastón (No lo tiene)		
¿Requiere rehabilitación física, terapias u otros servicios de salud a los cuáles no ha tenido acceso? Cuáles: terapias	X	
¿Se encuentra inscrito en el RLCPD (registro de localización y caracterización de personas con discapacidad)? Cuál:	X	
¿Está vinculado en el sistema educativo? Explique:		X
¿Requiere empleo y puede trabajar?		X

Tipo de discapacidad (identificada en la historia clínica, certificación médico o por observación)
FISICA X AUDITIVA ___ VISUAL ___
SORDOCEGUERA ___ PSICOSOCIAL(MENTAL) ___ INTELECTUAL ___ MULTIPLE ___

Participa en actividades:
FAMILIARES X RELIGIOSAS X CULTURALES X DEPORTIVAS ___
PRODUCTIVAS ___ CIUDADANAS X

	SI	NO
¿La familia y la PcD tienen conocimiento de los derechos y deberes de dicha población?	X	

	SOLO	ACOMPAÑADO
¿Actualmente vive? Marque una X según sea el caso.		X

DATOS FAMILIARES

Nombre de la PcD: Hernan Muñoz Guzman

NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	PcD SI	PcD NO
Rosa Elena Gelves.	55	Nueva EPS	37342594	Esposa	31155609 03		

	SI	NO
¿La familia se involucra en el proceso de rehabilitación? Sí o No y Describa	X	
¿Los integrantes de la familia están vinculados a una institución educativa? Si la respuesta es NO indicar la causa:	X	

La familia es sostenida económicamente por; Describa:
trabajo oficios varios de Rosa Elena Gelves.

	SI	NO
¿Los integrantes de la familia tienen conocimiento de la discapacidad que presenta uno o varios de sus miembros? Describa si ha recibido orientacion sobre el manejo en casa	X	
¿Poseen una red familiar fortalecida?	X	
¿La Familia se encuentra incluida en alguna Organización De o Para PcD? Si la respuesta es SI mencione cual		X

Observaciones

Firma de quien recibe la visita

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	TELEFONO	PARENTESCO	FIRMA O HUELLA
Hernan Muñoz Guzman	5.946.496	3125126502		
Rosa Elena Gelves A	37.342.594	3115609 03	ESPOSA	Rosa Elena Gelves

Firma de quien realiza la visita:

NOMBRE DEL PROFESIONAL	CARGO	IDENTIFICACION	CELULAR	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCIA	FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	65.779.916	3014243214	

FORMATO PARA VISITA FAMILIAR ESTRATEGIA RBC
GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

NOMBRE: Jorge Alfonso López Ordoñez FECHA: 03/09/2025
IDENTIFICACION: 93.297.308 EPS: Nueva EPS (C) (S)
DIRECCION: cll 12 N# 8-27 los pinos
TELEFONO: 3102477719
GENERO: H X M EDAD A LA FECHA: 59
MUNICIPIO: Lérida - tolima

DATOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DENTRO DEL NUCLEO FAMILIAR

Situación actual de los miembros de la familia:
Desplazados: X Victimas del conflicto: ___ PcD: X

Cabeza de Hogar: Madre: ☐ Padre: ☒

	SI	NO
¿Requiere cuidador permanente? (si la respuesta es SI registrar el nombre del cuidador principal y parentesco) Eliana yuliet echeverry mesa (esposa)	X	
¿Tiene la certificación de la discapacidad según resolución 113 de 2020?	SI	NO
En caso que conteste NO. Por que no? ___	X	
¿Requiere afiliación en salud?	SI	NO
	X	
¿Requiere ayuda técnica o de soporte? ___	SI	NO
	X	
¿Qué tipo de producto de apoyo Requiere? Baston (No lo tiene)		
¿Requiere rehabilitación física, terapias u otros servicios de salud a los cuáles no ha tenido acceso? Cuáles: ___	SI	NO
¿Se encuentra inscrito en el RLCPD (registro de localización y caracterización de personas con discapacidad)? Cuál: ___	SI	NO
	X	
¿Está vinculado en el sistema educativo? Explique: ___	SI	NO
		X
¿Requiere empleo y puede trabajar?	SI	NO
	X	

Tipo de discapacidad (identificada en la historia clínica, certificación médico o por observación)
FISICA ___ AUDITIVA ___ VISUAL X
SORDOCEGUERA ___ PSICOSOCIAL(MENTAL) ___ INTELECTUAL ___ MULTIPLE ___

Participa en actividades:
FAMILIARES X RELIGIOSAS X CULTURALES ___ DEPORTIVAS ___
PRODUCTIVAS X CIUDADANAS X

	SI	NO
¿La familia y la PcD tienen conocimiento de los derechos y deberes de dicha población?		X

	SOLO	ACOMPAÑADO
¿Actualmente vive? Marque una X según sea el caso.		X

DATOS FAMILIARES

Nombre de la PcD. Jorge Alfonso Lopez Ordonez

NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	PcD SI	PcD NO
Eliana yulieth Echeverry	49	NUEVA EPS	1104695097	ESPOSA	3202477719		

	SI	NO
¿La familia se involucra en el proceso de rehabilitación? Si o No y Describa	X	
¿Los integrantes de la familia están vinculados a una institución educativa? Si la respuesta es NO indicar la causa:	X	
¿Los integrantes de la familia tienen conocimiento de la discapacidad que presenta uno o varios de sus miembros? Describa si ha recibido orientacion sobre el manejo en casa.	X	
¿Poseen una red familiar fortalecida?	X	
¿La Familia se encuentra incluida en alguna Organización De o Para PcD? Si la respuesta es SI mencione cual		X

La familia es sostenida económicamente por; Describa:

Observaciones

Firma de quien recibe la visita

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	TELEFONO	PARENTESCO	FIRMA O HUELLA
Jorge Alfonso Lopez O	93.297.308	3202477719		
Eliana yulieth Echeverry	1104695097	3202477719	Esposa	Eliana Echeverry

Firma de quien realiza la visita:

NOMBRE DEL PROFESIONAL	CARGO	IDENTIFICACION	CELULAR	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCIA	FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	65.779.916	3014243214	

FORMATO PARA VISITA FAMILIAR ESTRATEGIA RBC
GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

NOMBRE: Sandra Janed Rodríguez FECHA: 03/09/2025
IDENTIFICACION: 52492626 EPS Nueva EPS (C) (S)
DIRECCION: Inv. Divino Niño
TELEFONO: 3117197293
GENERO: H ____ M X EDAD A LA FECHA: 51
MUNICIPIO: Líbano Tolima

DATOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DENTRO DEL NUCLEO FAMILIAR

Situación actual de los miembros de la familia:
Desplazados: ___ Victimas del conflicto: X PcD: X

Cabeza de Hogar: Madre: ☒ Padre: ☐

	SI	NO
¿Requiere cuidador permanente? (si la respuesta es SI registrar el nombre del cuidador principal y parentesco) ____		X
¿Tiene la certificación de la discapacidad según resolución 113 de 2020? En caso que conteste NO. Por que no? ____	X	
¿Requiere afiliación en salud?		X
¿Requiere ayuda técnica o de soporte? Si ¿Qué tipo de producto de apoyo Requiere? Bastón (no lo tiene)	X	
¿Requiere rehabilitación física, terapias u otros servicios de salud a los cuáles no ha tenido acceso? Cuáles: Terapias	X	
¿Se encuentra inscrito en el RLCPD (registro de localización y caracterización de personas con discapacidad)? Cuál: ____	X	
¿Está vinculado en el sistema educativo? Explique: ____		X
¿Requiere empleo y puede trabajar?	X	

Tipo de discapacidad (identificada en la historia clínica, certificación médico o por observación)
FISICA X AUDITIVA ____ VISUAL ____
SORDOCEGUERA ____ PSICOSOCIAL(MENTAL) ____ INTELECTUAL ____ MULTIPLE ____

Participa en actividades:
FAMILIARES X RELIGIOSAS ____ CULTURALES X DEPORTIVAS ____
PRODUCTIVAS ____ CIUDADANAS X

	SI	NO
¿La familia y la PcD tienen conocimiento de los derechos y deberes de dicha población?	X	

	SOLO	ACOMPAÑADO
¿Actualmente vive? Marque una X según sea el caso.		X

DATOS FAMILIARES

Nombre de la PcD: Sandra Janed Rodriguez

NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	PcD SI	PcD NO
Ronal fabian Gonzalez	47	NUEVA EPS	93298281		3228770679		

	SI	NO
¿La familia se involucra en el proceso de rehabilitación? Si o No y Describa		X
¿Los integrantes de la familia están vinculados a una institución educativa? Si la respuesta es NO indicar la causa:		X
¿Los integrantes de la familia tienen conocimiento de la discapacidad que presenta uno o varios de sus miembros? Describa si ha recibido orientacion sobre el manejo en casa.		X
¿Poseen una red familiar fortalecida?		X
¿La Familia se encuentra incluida en alguna Organización De o Para PcD? Si la respuesta es SI mencione cual		X

La familia es sostenida económicamente por; Describa:
OFICIOS VARIOS - Ronal fabian.

Observaciones

Firma de quien recibe la visita

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	TELEFONO	PARENTESCO	FIRMA O HUELLA
Sandra Janed Rodriguez	52492626	3117197293		
Ronal fabian Gonzalez	93298281	3117197293		RONALD FGonzalez

Firma de quien realiza la visita:

NOMBRE DEL PROFESIONAL	CARGO	IDENTIFICACION	CELULAR	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCIA	FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	65.779.916	3014243214	

FORMATO PARA VISITA FAMILIAR ESTRATEGIA RBC
GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

NOMBRE: Adalberto Garzón Pinzón FECHA: 03/09/2025
IDENTIFICACION: 93 286 798 EPS: Nueva EPS (C) (S)
DIRECCION: Cll 7 # 6-23 Reyes Umaña
TELEFONO: 312 499 3002 - 320 273 7163
GENERO: H X M EDAD A LA FECHA: 65
MUNICIPIO: Líbano

DATOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DENTRO DEL NUCLEO FAMILIAR

Situación actual de los miembros de la familia:
Desplazados: ___ Víctimas del conflicto: ___ PcD: X

Cabeza de Hogar: Madre: ☐ Padre: ☒

	SI	NO
¿Requiere cuidador permanente? (si la respuesta es SI registrar el nombre del cuidador principal y parentesco) Sor María Garzón Pinzón (Hermana)	X	
¿Tiene la certificación de la discapacidad según resolución 113 de 2020? En caso que conteste NO. Por que no?	X	
¿Requiere afiliación en salud?		X
¿Requiere ayuda técnica o de soporte?	X	
¿Qué tipo de producto de apoyo Requiere? Bastón (Ya lo tiene)		
¿Requiere rehabilitación física, terapias u otros servicios de salud a los cuáles no ha tenido acceso? Cuáles: Terapias	X	
¿Se encuentra inscrito en el RLCPD (registro de localización y caracterización de personas con discapacidad)? Cuál:	X	
¿Está vinculado en el sistema educativo? Explique:		X
¿Requiere empleo y puede trabajar?		X

Tipo de discapacidad (identificada en la historia clínica, certificación médico o por observación)
FISICA X AUDITIVA ___ VISUAL ___
SORDOCEGUERA ___ PSICOSOCIAL(MENTAL) ___ INTELECTUAL ___ MULTIPLE ___

Participa en actividades:
FAMILIARES X RELIGIOSAS X CULTURALES ___ DEPORTIVAS ___
PRODUCTIVAS ___ CIUDADANAS X

	SI	NO
¿La familia y la PcD tienen conocimiento de los derechos y deberes de dicha población?		X

	SOLO	ACOMPAÑADO
¿Actualmente vive? Marque una X según sea el caso.		X

DATOS FAMILIARES

Nombre de la PcD: Adalberto Garzon Pinzon

NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	IDENTIFICACION	PARENTESCO	TELEFONO	PcD SI	PcD NO
Sor Maria Garzon pinzon	56	Nueva EPS	65710.574	Hermana	3124993002		

	SI	NO
¿La familia se involucra en el proceso de rehabilitación? Si o No y Describa	X	
¿Los integrantes de la familia están vinculados a una institución educativa? Si la respuesta es NO indicar la causa:		X

La familia es sostenida económicamente por; Describa:

	SI	NO
¿Los integrantes de la familia tienen conocimiento de la discapacidad que presenta uno o varios de sus miembros? Describa si ha recibido orientacion sobre el manejo en casa.		
¿Poseen una red familiar fortalecida?	X	
¿La Familia se encuentra incluida en alguna Organización De o Para PcD? Si la respuesta es SI mencione cual		X

Observaciones

Firma de quien recibe la visita

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	TELEFONO	PARENTESCO	FIRMA O HUELLA
Sor Maria Garzón pinzon	65710574	3124993002	Hermana	

Firma de quien realiza la visita:

NOMBRE DEL PROFESIONAL	CARGO	IDENTIFICACION	CELULAR	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCIA	FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	65.779.916	3014243214	

Nombre de PCD	Tipo discapacidad	Diagnóstico	Ayuda Técnica	Compromiso Familiar	Sostenimiento
Arturo Galindo Peñaloza	Física	Artrosis Degenerativa	Bastón	Alto	Cónyuge
Marllely Cristancho	Visual	Pérdida Visual (Baja Visión)	Ninguna	Alto	Cónyuge
Juan Esteban Muñoz Sabogal	Múltiple (Física e intelectual)	Síndrome de Down	Ninguna	Alto	Padrastro
Luz Nancy Figueroa Cardozo	Múltiple: Física Y intelectual	Secuelas de traumatismo intracraneal	Ninguna	Alto	Hija
Hernán Muñoz Guzmán	Física	Artrosis degenerativa	Bastón	Alto	Trabajo propio – venta ambulante
Jorge Alfonso López	Visual	Pérdida Visual (Baja Visión)	Bastón	Alto	Cónyuge y trabajo propio - ventas ambulantes
Sandra Janed Rodríguez	Física	Secuelas de Polio Mielitis	Bastón	Bajo	Propio en oficios varios
Adalberto Garzón Pinzón	Física	Secuelas de Polio Mielitis	Bastón	Alto	Hermana

- Los usuarios atendidos y sus familias cuentan con atención integral en salud de manera subsidiada. Una cuidadora cotiza en el régimen contributivo.
- Todas las PcD incluidas en el Ciclo 2, son Víctimas del conflicto armado por el hecho victimizante de Desplazamiento forzado.
- El 50% de las familias cuentan con un cabeza de Hogar identificado como el padre de la familia. El otro 50% identifica a la madre como la cabeza del grupo familiar.
- En el 75% de los casos, se requiere cuidado y acompañamiento permanente. Se identifica al cuidador de la familia, siendo mujeres familiares las encargadas de la labor. El otro 25%, no requieren cuidado permanente. Todos los casos viven acompañados por algún miembro de la familia.
- En 5 (63%) de los casos los usuarios expresan la necesidad de contar con bastón como ayuda técnica. Todos tienen este elemento, pero expresan que no les fue entregado por su EPS. Se orienta a cada uno frente al proceso de solicitud de esta ayuda a sus EPS.

- 6 de los casos asisten a terapias de manera ocasional, según valoraciones médicas y necesidades solicitadas. Ninguno expresa barrera para el acceso a este servicio, con el que cuanta el ESE municipal de manera constante.
- 4 de los casos tienen diagnósticos relacionados con discapacidad física (50%), 2 casos tienen discapacidad visual identifica como baja visión (25%), 2 casos son de personas con discapacidad múltiple (25%).
- El nivel de participación de las PcD visitadas, es adecuado, ya que asisten a actividades familiares, religiosas, culturales y ciudadanas.
- En cuanto al conocimiento de sus derechos, 4 personas (50%) expresaron conocerlos a través de encuentros desarrollados por el ente territorial. El otro 50% informó no conocerlas. En todos los casos se hizo el taller de derechos de las PcD.
- Todas las PcD incluidas en este ciclo, viven acompañadas.
- Sólo un caso (13%) informó no contar con apoyo familiar, por lo que, a pesar de sus dificultades, debe trabajar por su sustento.
- Ninguno de los participantes se encuentra vinculado a la asociación de discapacidad con la que cuenta el municipio, lo que se informa sobre la asociación ASDISLI. Se entrega contacto del presidente para que se vinculen a ella.

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCÍA – Fisioterapeuta Especialista	

Se anexan los formatos de Visita Familiar Estrategia RBC.

	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA **NIT. 890.703.266 - 9**
	ACTA SESION SENSIBILIZACION VECINAL Y/O ORGANIZACIONES DE DISCAPACIDAD

ACTA SENSIBILIZACION VECINAL y/o ORGANIZACIONES DE DISCAPACIDAD EN LA ESTRATEGIA R.B.C	
Municipio:	LIBANO
ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA	
Obligación Contractual	**Producto**
1. Sensibilizar a la comunidad vecina de las familias y a organizaciones de discapacidad si las hay.	Para el Ciclo 2, se lleva a cabo Jornada de información en salud dirigida a comunidad vecina de las personas son discapacidad, contando a su vez con la participación de PcD, permitiendo brindar pautas efectivas visibilizando el enfoque diferencial, el respeto a la diversidad, conocer sobre la estrategia Rehabilitación Basada en la Comunidad R.B.C, y estrategia ***cuidando para cuidar*** Como LOGRO se identifica la participación nutrida y activa de la comunidad, actitud receptiva frente al desarrollo de la Jornada **Las temáticas abordadas fueron:** **** Enfoque diferencial, el respeto a la diversidad*** Se indica que el Enfoque Diferencial es una medida que le permite al Estado (alcaldías, gobernaciones, otros) identificar las razones por las cuales un grupo poblacional o comunidad no goza o ejerce sus derechos humanos, de forma que pueda plantear políticas públicas, programas o medidas que modifiquen esa situación. **Se enfatiza que la discriminación constituye un obstáculo para el aumento del bienestar** de la sociedad y de la familia, entorpece el pleno desarrollo del país y de la humanidad, impide el disfrute de los derechos humanos y las libertades fundamentales, y no respeta la dignidad humana. **Se indica que es deber del Estado garantizar condiciones para que todas las personas gocen de los mismos derechos, libertades y oportunidades**, en condiciones de real y efectiva igualdad y sin discriminación. Igualmente, estableció la obligación de proteger especialmente a los grupos discriminados o marginados y a las personas que, por su condición económica, física o mental, se encuentren en circunstancia de debilidad manifiesta. Se explica que todas las personas pueden generar un gran aporte al bienestar de la familia y al desarrollo de la sociedad. Por eso el respeto y la aceptación de las diferencias y de la diversidad humana, la igualdad de

	oportunidades, la solidaridad, la unión de esfuerzos, la integración, la cooperación, la responsabilidad común y las relaciones amistosas son indispensables para valorar, estimular, impulsar y aprovechar el potencial humano, las contribuciones y avances significativos a la paz, al desarrollo económico, social y humano de la sociedad, a la erradicación de la pobreza, al bienestar pleno y completo de todos, al fortalecimiento del sentido de la dignidad, de la autoestima y de pertenencia, y a la preservación de las identidades culturales. **** Rehabilitación Basada en la comunidad R.B.C.,*** *se explica que es una estrategia de* desarrollo socioeconómico e **inclusión social** que permite: a. Satisfacer necesidades básicas, b. Crear oportunidades, c. Desarrollar capacidades, d. Apoyar y trabajar con las Organizaciones de Personas con Discapacidad y Grupos de Apoyo, e. Involucrar la participación intersectorial, f. Promover el liderazgo y la participación de los gobiernos locales y g. Aprovechar los sistemas legislativos, jurídicos y sociales del país Se indica que, en el marco de la estrategia, se fomenta en las comunidades, las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (**EAPB**), las Personas con Discapacidad **PcD**, sus familias, el personal de salud y de **RBC**, el conocimiento en discapacidad y la implementación de estrategias de inclusión, se tiene como propósito el eliminar las concepciones equivocadas y actitudes negativas hacia las Personas con Discapacidad **PcD**. Se invita de igual manera para que las Personas con Discapacidad **PcD** creen y participen en grupos de autoayuda, así como para educarse y desempeñarse como líderes promotores de salud, haciendo énfasis en recibir orientación de personas en condiciones similares e intercambiar conocimientos, en ocasiones es de mayor utilidad y aceptación. Se explica sobre la ruta para acceder al proceso de certificación de Discapacidad y se socializo video a través de link de YouTube.

https://www.youtube.com/watch?v=WjyJ1608JEw



Ministerio de Salud ¿Cómo puedo obtener el certificado de discapacidad?

Estrategia *cuidando para cuidar

Dentro de la estrategia ***cuidando para cuidar*** se enfatiza en que el cuidar de alguien es una labor, exigente y satisfactoria; la cual demanda tiempo, esfuerzo físico y emocional, por tanto, el cuidado de una persona cercana o de un ser querido puede vivirse como una experiencia digna y merecedora de reconocimiento por la familia y la sociedad, pero también puede llegar a convertirse en una exigencia, o en una fuente de frustración, aún de enfermedad, para los cuidadores.

Se explica que la labor del cuidador se hace indispensable cuando la persona necesita asistencia para llevar a cabo sus actividades básicas cotidianas. Sin embargo, la labor del cuidador inicia desde el momento mismo de la primera cita médica, brindándole acompañamiento y apoyo emocional durante todo el proceso de la enfermedad a la persona con Discapacidad **PcD.**

Se promueve y promociona el cuidado y el autocuidado que debe brindarse para conservar la salud, se socializan prácticas y hábitos saludables en aras de prevenir enfermedades crónicas prevenibles, enfatizando en una adecuada alimentación incluido el consumo de frutas y verduras, así como también el fomento de un estilo de vida activo y el no consumo de tabaco y alcohol, precisando el continuo lavado de manos, el auto distanciamiento y el uso adecuado del tapabocas cuando se tengan enfermedades infecto contagiosas.

	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA **NIT. 890.703.266 - 9**
	ACTA SESION SENSIBILIZACION VECINAL Y/O ORGANIZACIONES DE DISCAPACIDAD

	Se precisa la Jornada fue lúdica – educativa permitiendo aprender utilizando diferentes técnicas y dinámicas
2. Realizar informe con memoria fotográfica, Entregar informes que se requieran para el apoyo al cargue de las plataformas RUSICST y SIGO y las planillas se pasarán a un formato Excel luego de ser firmadas por la comunidad asistente a las jornadas de población con discapacidad con el respectivo análisis de acuerdo a los ítems contenidos en la planilla de enfoque diferencial que suministre la Secretaria de Salud del Departamento	Se realiza informe con memoria fotográfica de la sesión se sensibilización vecinal en el municipio de Líbano – Ciclo 2 Se adjunta planilla de enfoque diferencial Se diligencio en formato Excel los datos de las personas intervenidas teniendo en cuenta enfoque diferencial

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
Municipio de Líbano



	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA **NIT. 890.703.266 - 9**
	ACTA SESION SENSIBILIZACION VECINAL Y/O ORGANIZACIONES DE DISCAPACIDAD



SENSIBILIZACIÓN VECINAL
EN VIVIENDAS Y ESTABLECIMIENTOS DE LOS SECTORES DONDE HABITAN LAS PcD BENEFICIARIAS DE LA RBC – CICLO 2

CONTRATISTA:	
AURA MILENA ARANGO GARCIA FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	FIRMA


NO ES LA
DISCAPACIDAD
LO QUE HACE
DIFÍCIL LA
VIDA
SINO LAS
BARRERAS
QUE PONE LA
SOCIEDAD
RBC
Rehabilitación
Basada en Comunidad



RBC
Rehabilitación
Basada en Comunidad

La DIS-CAPACIDAD ES LA CAPACIDAD
DE SER EXTRAORDINARIAMENTE CAPAZ

No se trata de tener derecho a ser iguales, sino de tener



igual derecho a ser diferentes

RBC
Rehabilitación
Basada en Comunidad


RBC
Rehabilitación
Basada en Comunidad
Todos somos
diferentes
pero con
los mismos
derechos


RBC
Rehabilitación
Basada en Comunidad
LA DIVERSIDAD
ENRIQUECE
NUESTRAS VIDAS,
LA INCLUSIÓN
FORTALECE NUESTRA
COMUNIDAD.

NO SE TRATA DE TENER
DERECHO A SER IGUALES
SINO DE TENER IGUAL
DERECHO A SER DIFERENTES



Rehabilitación
Basada en Comunidad

Cuestión de Actitud



habilidades diferentes ¡Nuestra fuerza!

RBC

Rehabilitación
Basada en Comunidad



RBC
Rehabilitación
Basada en Comunidad

Las personas,
al igual que las aves,
son diferentes en su vuelo

pero iguales
en su derecho a volar.

TUS CAPACIDADES

SIEMPRE SERÁN

MÁS GRANDES

QUE CUALQUIER

DISCAPACIDAD

@Candidman




La DISCAPACIDAD es
nuestra INCAPACIDAD
para entender que TODOS
tenemos CAPACIDADES
DIFERENTES


RBC
Rehabilitación
Basada en Comunidad

CONÓCEME POR MIS HABILIDADES, NO POR MIS DISCAPACIDADES



		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA _1_ de _1__
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	**Tema:**	**REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.**		
Fecha:	02 deSeptiembre a 01 de Octubre de 2025	**Objetivo**:	**Implementacion de la R.B.C en el municipio de Líbano Tolima**		
Encargado:	AURA MILENA ARANGO GARCIA	**Municipio:**	**Venadillo - Tolima**	**Hora inicio**: **8:00 a. m.**	**Hora finalización:** **5:30 p.m.**

Tipo de identificacion (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO				REGIMEN SALUD											ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indígena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	2394058	ARTURO	S.D.	GALINDO	PEÑALOZA	3125456774	CLL. 1 # 7 A - 10 REYES UMAÑA			X	X			NUEVA EPS-S		X					X	4													X	4	EN FISICO PLANILLA
CC	65714259	MARTHA	CECILIA	CASTRO	S.D.	3203531097	CLL. 1 # 7 A - 10 REYES UMAÑA			X		X		NUEVA EPS-S		X					X													X		4	EN FISICO PLANILLA
CC	93292869	JOSÉ	ILDER	GALINDO	PEÑALOZA	3166856802	CLL. 1 # 7 A - 10 REYES UMAÑA			X	X			SALUD TOTAL		X					X								X					X		4	EN FISICO PLANILLA
CC	1104708445	JENNY	ALEXANDRA	ORJUELA	BELTRÁN	3166856802	CLL. 1 # 7 A - 10 REYES UMAÑA			X		X		SALUD TOTAL		X		X			X													X		4	EN FISICO PLANILLA
CC	1104694490	MARLLELY	S.D.	CRISTANCHO	S.D.	3125117630	CRA. 7 # 1 B - 01 JARAMILLO			X		X		NUEVA EPS-S		X					X	1													X		3	EN FISICO PLANILLA
TI	1104710606	BRAYAN	ANDRES	HERRERA	CRISTANCHO	3125117630	CRA. 7 # 1 B - 01 JARAMILLO			X	X			NUEVA EPS-S		X					X								X		X					3	EN FISICO PLANILLA
CC	93295179	REINALDO	S.D.	HERRERA	CÁZARES	3105066696	CRA. 7 # 1 B - 01 JARAMILLO			X	X			NUEVA EPS-S		X					X													X		3	EN FISICO PLANILLA
TI	1104704389	JUAN	ESTEBAN	MUÑOZ	SABOGAL	3180786262	CLL. 7 # 7 - 54 SAN ANTONIO			X	X			ASMET SALUD		X					X	7										X					2	EN FISICO PLANILLA
CC	28817476	NOHORA	IMELDA	MUÑOZ	SABOGAL	3180786262	CLL. 7 # 7 - 54 SAN ANTONIO			X		X		ASMET SALUD		X					X								X					X		2	EN FISICO PLANILLA
CC	65710954	LUZ	NANCY	FIGUEROA	CARDOZO	3155401137	MZ. 15 CS. 8 PROTECHO			X		X		NUEVA EPS-S		X					X	7													X	2	EN FISICO PLANILLA
CC	38070445	LILIA	DIVINA	SANCHEZ	FIGUEROA	3155401137	MZ. 15 CS. 8 PROTECHO			X		X		NUEVA EPS	X			X			X								X					X		2	EN FISICO PLANILLA

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO:
	MACROPROCESO:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA _1_ de _1__
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	**Tema:**	**REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.**				
Fecha:	02 deSeptiembre a 01 de Octubre de 2025	**Objetivo**:	**Implementacion de la R.B.C en el municipio de Líbano Tolima**				
Encargado:	AURA MILENA ARANGO GARCIA	**Municipio:**	**Venadillo - Tolima**	**Hora inicio**:	**8:00 a. m.**	**Hora finalización:**	**5:30 p.m.**

Tipo de Identificacion (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO				REGIMEN SALUD											ETNIA				RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indígena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	5946496	HERNAN	S.D.	MUÑOZ	GUZMÁN	3125126502	BARRIO LA POLKA CS. 73			X	X			NUEVA EPS-S		X					X	4							X						X		2	EN FISICO PLANILLA
CC	37342594	ROSA	ELENA	GELVES	ALBARRACÍN	3115560903	BARRIO LA POLKA CS. 74			X		X		NUEVA EPS-S		X					X													X			2	EN FISICO PLANILLA
CC	93297308	JORGE	ALFONSO	LÓPEZ	ORDOÑEZ	3202477719	CLL. 12 # 8 - 27 PINOS			X	X			NUEVA EPS-S		X					X	1													X			2	EN FISICO PLANILLA
CC	1104695091	ELIANA	YULIETH	ECHEVERRY	MESA	3202477719	CLL. 12 # 8 - 27 PINOS			X		X		NUEVA EPS-S		X					X								X							X			2	EN FISICO PLANILLA
CC	52492626	SANDRA	JANED	RODRÍGUEZ	S.D.	3117197293	INVASIÓN DIVINO NIÑO CS. 6			X		X		NUEVA EPS-S		X					X	4													X			3	EN FISICO PLANILLA
CC	93298281	RONAL	FABIÁN	GONZÁLEZ	S.D.	3228770679	INVASIÓN DIVINO NIÑO CS. 7			X	X			NUEVA EPS-S		X					X								X						X			3	EN FISICO PLANILLA
CC	5944259	VIRGILIO	S.D.	ARTEAGA	RUÍZ	3228770679	INVASIÓN DIVINO NIÑO CS. 8			X	X			NUEVA EPS-S		X					X														X			3	EN FISICO PLANILLA
CC	93286198	ADALBERTO	S.D.	GARZÓN	PINZÓN	3124993002	CLL. 1 # 6 - 23 REYES UMAÑA			X	X			NUEVA EPS-S		X					X	4													X			2	EN FISICO PLANILLA
CC	65710574	SOR	MARÍA	GARZON	PINZÓN	3124993002	CLL. 1 # 6 - 23 REYES UMAÑA			X		X		NUEVA EPS-S		X					X								X						X			2	EN FISICO PLANILLA

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. **4.** Participació Comunitaria **5.** Otra.

*** TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2-** Amenaza,**3-**Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4-** Desaparación forzada,**5-**Homicidio,**6-** Masacre,**7-**Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8-** Secuestro. **9-** Tortura. **10-** Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11-** Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

**** Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

OBJETIVO	Realizar el análisis de las planillas de Enfoque diferencial de las familias objeto de la RBC Ciclo 2
FUENTE	Planillas de Asistencia Enfoque Diferencial Municipio de Líbano Tolima
ANALIZADO POR:	Aura Milena Arango García – Fisioterapeuta Especialista

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO 2025 LÍBANO TOLIMA - CICLO 2

ANÁLISIS DE PLANILLAS ENFOQUE DIFERENCIAL

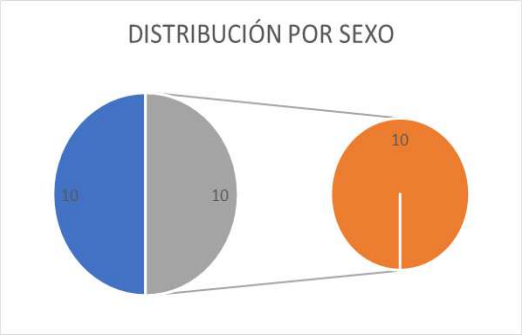
NÚMERO DE PERSONAS PARTICIPANTES RBC:	**20**

TIPO DE DOCUMENTO	
TARJETA DE IDENTIDAD	CÉDULA
2	18
10%	90%



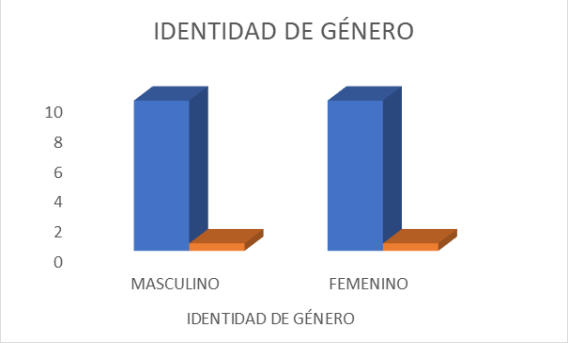
Con relación al tipo de documento, de las 20 personas participantes en la implementación de la estrategia RBC en el municipio de Líbano Tolima, el 90% cuenta con cédula de ciudadanía (18 personas) Y 2 de ellas (10%) tiene tarjeta de identidad

SEXO	
HOMBRE	MUJER
10	10
50%	50%



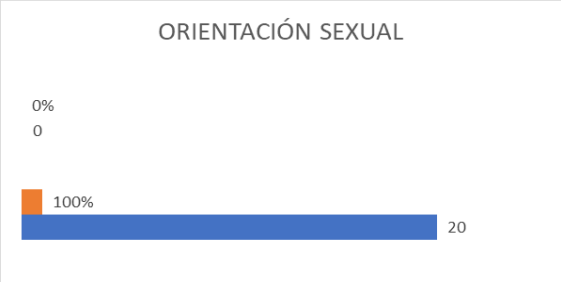
En cuanto a la distribución por sexo, 10 participantes (50%) son hombre y 10 participantes (50%) son mujeres.

IDENTIDAD DE GÉNERO	
MASCULINO	FEMENINO
10	10
50%	50%



Del mismo modo, se distribuyen los datos en cuanto a la identidad de género, siendo 10 personas identificadas con género masculino (50%) y 10 personas (50%) con género femenino.

ORIENTACIÓN SEXUAL	
HETEROSEXUAL	OTROS
20	0
100%	0%



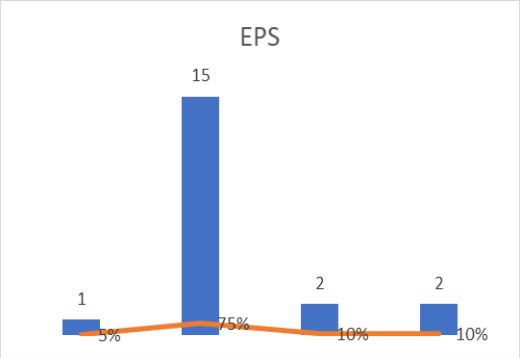
Con respecto a la orientación sexual, las 20 personas participantes se identifican como heterosexuales (100%).

Continuando con el análisis de las planillas de enfoque diferencial, se verifica el estado de aseguramiento, garantizando que el 100% se encuentra en alguna EPS. 19 de ellas (95%) están en régimen subsidiado y 1 (5%) en régimen contributivo.

VERIFICACIÓN ESTADO DE ASEGURAMIENTO	
RÉGIMEN SUBSIDIADO	RÉGIMEN CONTRIBUTIVO
19	1
95%	5%



EPS			
NUEVA EPS -C	NUEVA EPS-S	ASMET SALUD	SALUD TOTAL
1	15	2	2
5%	75%	10%	10%



15 de ellas están en la Nueva EPS subsidiada (75%), 1 en Nueva EPS contributivo (5%), 2 personas participantes (10%) están vinculadas a Asmet Salud y así mismo, 2 personas están en Salud Total, garantizando en todos los casos el acceso a los servicios de salud.

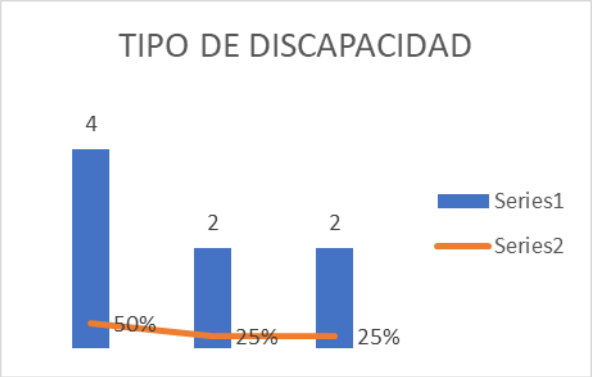
CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	
SI	NO
8	12
40%	60%



En cuanto al ítem, condición de discapacidad, 8 personas, correspondientes al 40% de los participantes, tienen alguna discapacidad certificada. Los 12 restantes (60%) no reportan discapacidad.

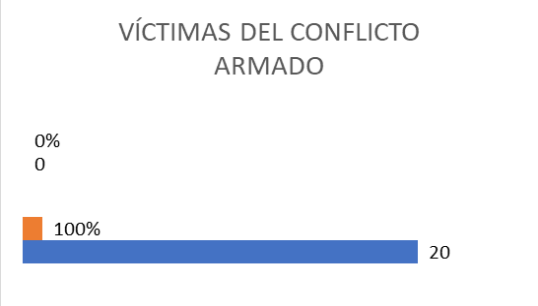
Revisando la información relacionada con los tipos de discapacidad en los usuarios beneficiarios de la RBC Ciclo 2 en el municipio de Líbano Tolima, se encuentra que:

TIPO DE DISCAPACIDAD		
FÍSICA (4)	VISUAL (1)	MÚLTIPLE (7)
4	2	2
50%	25%	25%



De las PcD, 4 tienen Discapacidad física (50%); 2 personas (25%) tienen discapacidad visual y 2 (25%), reportan ser personas con discapacidad múltiple. Estos datos fueron corroborados con el enlace municipal, a través de los certificados.

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO	
SI	NO
20	0
100%	0%



Con relación a los grupos familiares, las 20 personas caracterizados, son víctimas del conflicto armado. y son beneficiados con las actividades desarrolladas.

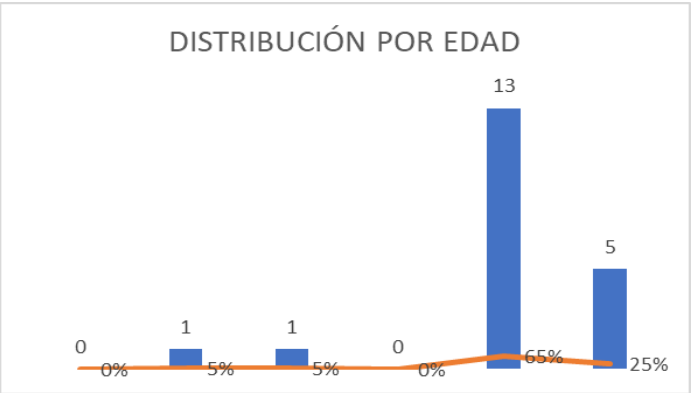
CABEZA DE HOGAR	
SI	NO
8	12
40%	60%



Continuando con el análisis del Enfoque Diferencial de la población atendida, encontramos la siguiente en distribución de participantes que en cada Hogar se identifica 8 personas (40%) como cabeza de hogar. En general, también ejerce el rol de cuidador de la PcD. Los 12 restantes (60%) son familiares que participaron de la Estrategia.

Siguiendo con la presentación de datos, según distribución por edad, encontramos:

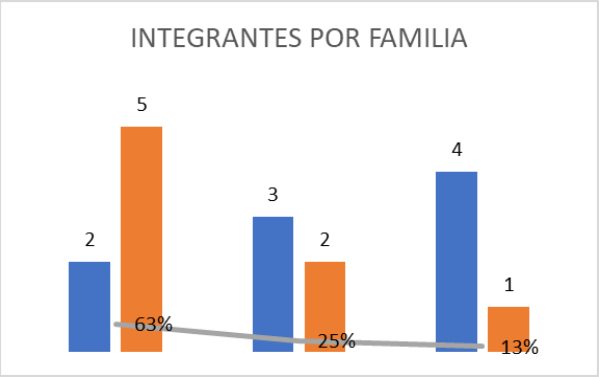
DISTRIBUCIÓN POR EDAD					
0-5 AÑOS	**6-12 AÑOS**	**13-17 AÑOS**	**18-28 AÑOS**	**29-59 AÑOS**	**MÁS 60 AÑOS**
0	1	1	0	13	5
0%	5%	5%	0%	65%	25%



13 personas (65%) son adultos que se ubican en edades entre 29 y 59 años; 5 personas (25%) son adultos mayores de 60 años; 1 participante (5%) es un adolescente entre 13 y 17 años y 1 (5%) es un niño menor entre 6 y 12 años.

# INTEGRANTES POR FAMILIA		
2	**3**	**4**

5	2	1
63%	25%	13%



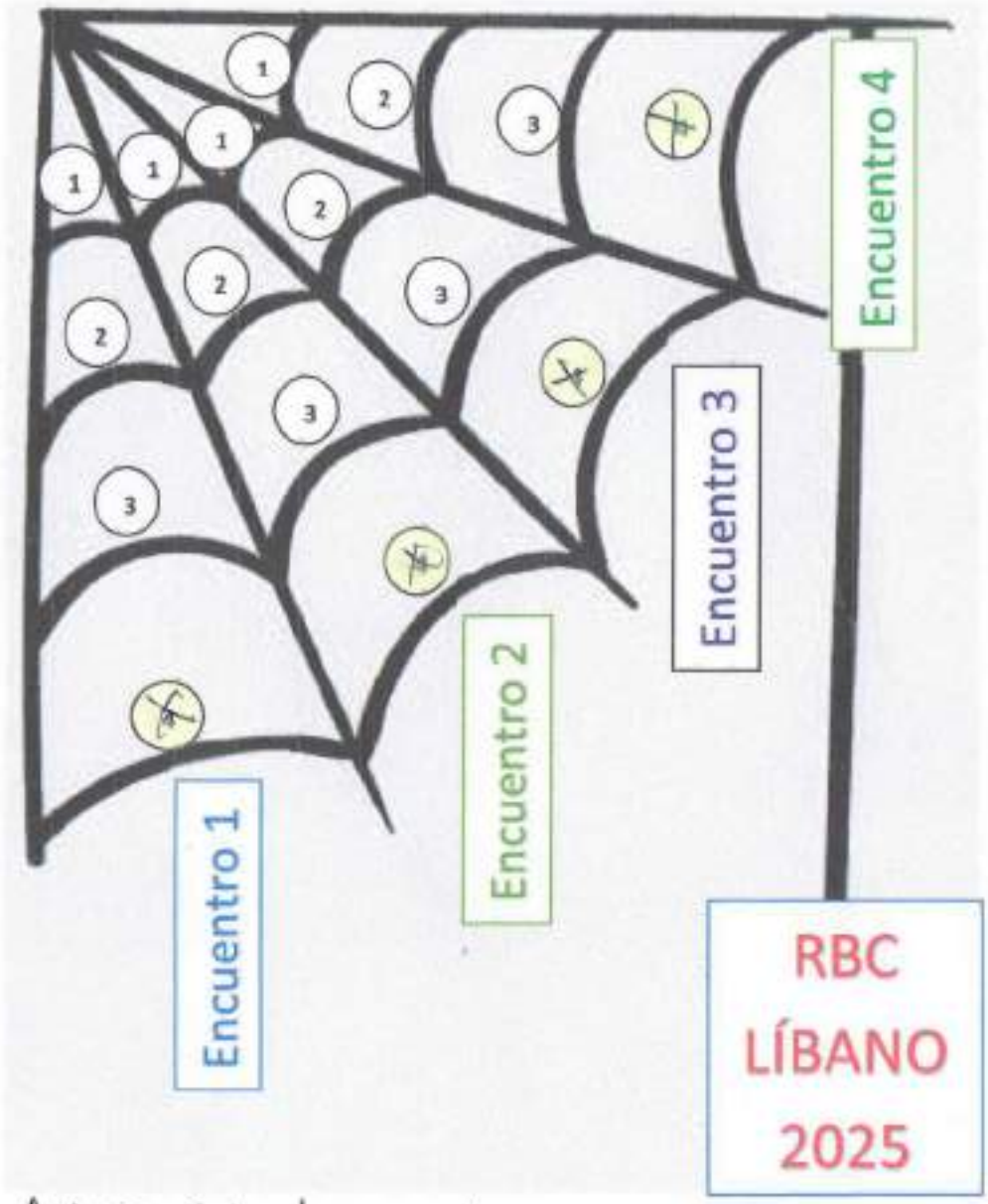
En cuanto al número de integrantes por familia, es importante aclarar que se focalizaron grupos familiares para darle cumplimiento a las acciones de implementación en el entorno hogar. Por ello, encontramos que 5 de las 8 familias (63%) cuentan con 2 integrantes; 2 familias (25%) tienen 3 integrantes y 1 familia (13%) tiene 4 participantes.

Para finalizar, se puede concluir que se logra cumplir con la meta establecida. Las acciones de RBC – Ciclo 2 en el municipio de Líbano han brindado las actividades de PIC de información, educación y orientación a 8 personas en Condición de Discapacidad y a sus familias, cuidadores o acompañantes, que ha sido de gran impacto y apoyo para esta población.

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCÍA – Fisioterapeuta Especialista	

Se anexa en físico y en CD Planilla en Excel Enfoque Diferencial - RBC Ciclo 2 del Municipio de Líbano Tolima.

EVALUACIÓN DEL IMPACTO Y PERTINENCIA DEL PROCESO



4 EXCELENTE

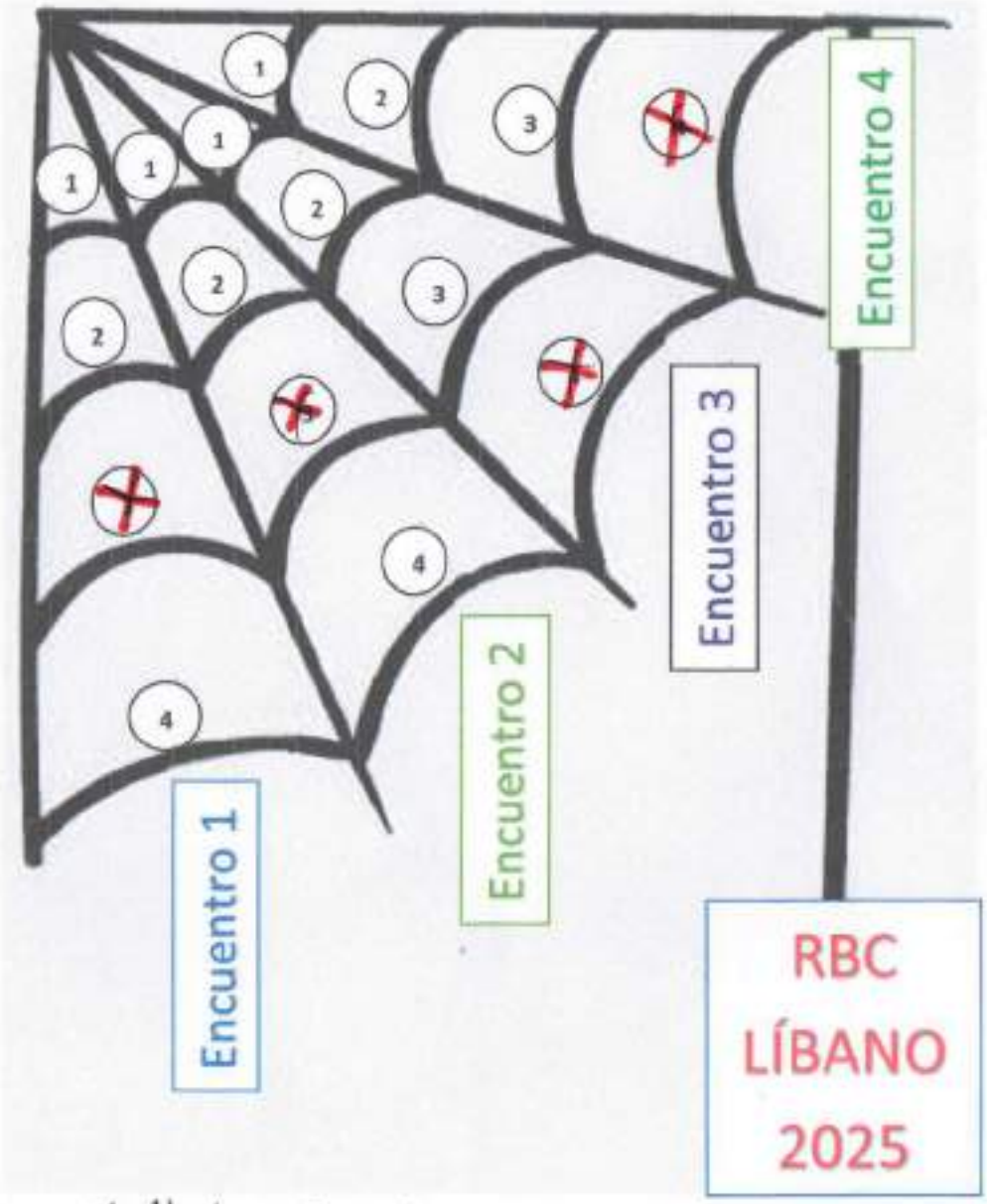
3 BUENO

2 REGULAR

1 MALO

Arturo Galindo Peñaloza.

EVALUACIÓN DEL IMPACTO Y PERTINENCIA DEL PROCESO



4 EXCELENTE

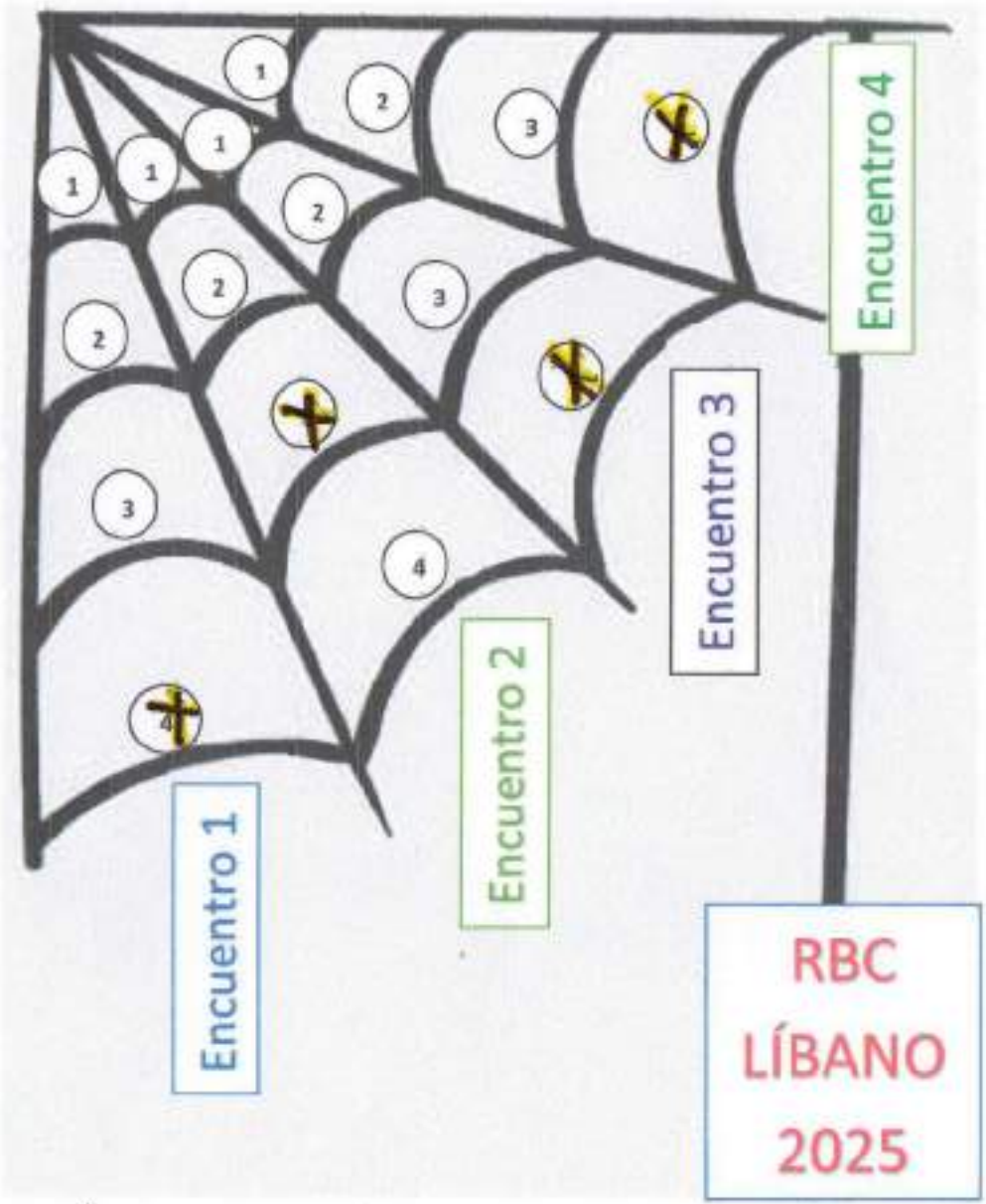
3 BUENO

2 REGULAR

1 MALO

Mallely Cristancho

EVALUACIÓN DEL IMPACTO Y PERTINENCIA DEL PROCESO



4 EXCELENTE

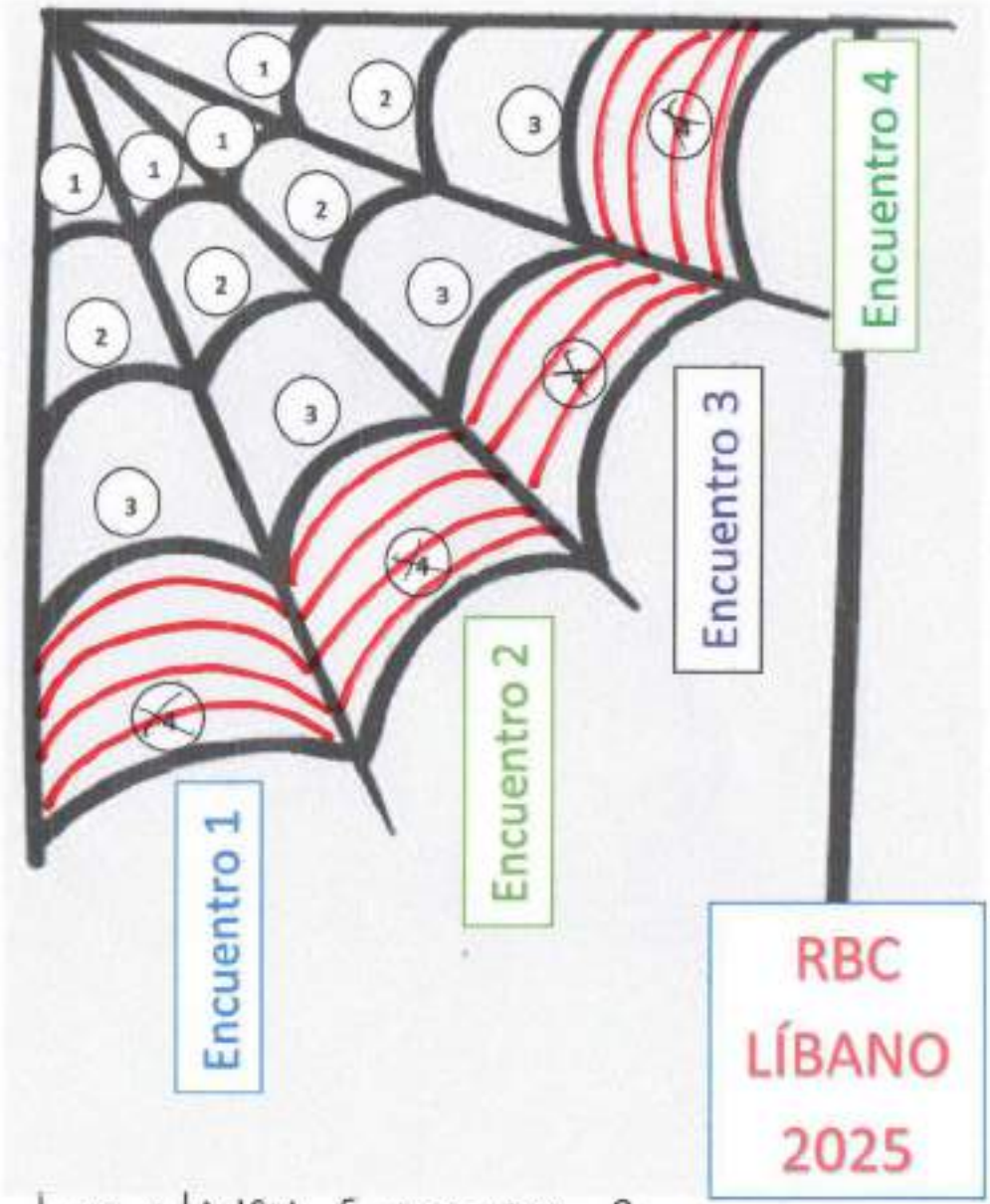
3 BUENO

2 REGULAR

1 MALO

Juan Esteban Muñoz Sabogal

EVALUACIÓN DEL IMPACTO Y PERTINENCIA DEL PROCESO



4 EXCELENTE

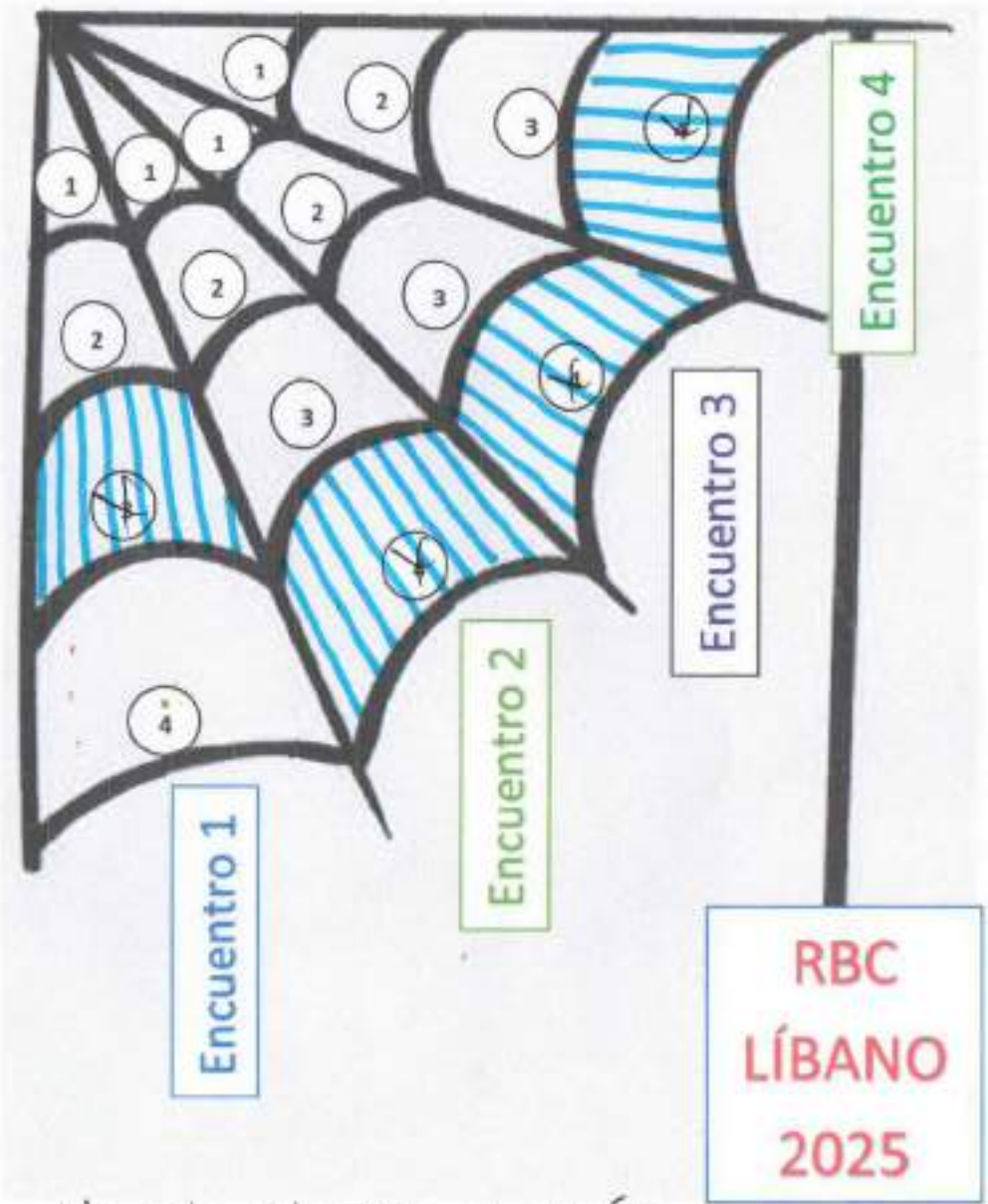
3 BUENO

2 REGULAR

1 MALO

LUZ NANCY FIGUEROA C.

EVALUACIÓN DEL IMPACTO Y PERTINENCIA DEL PROCESO



4 EXCELENTE

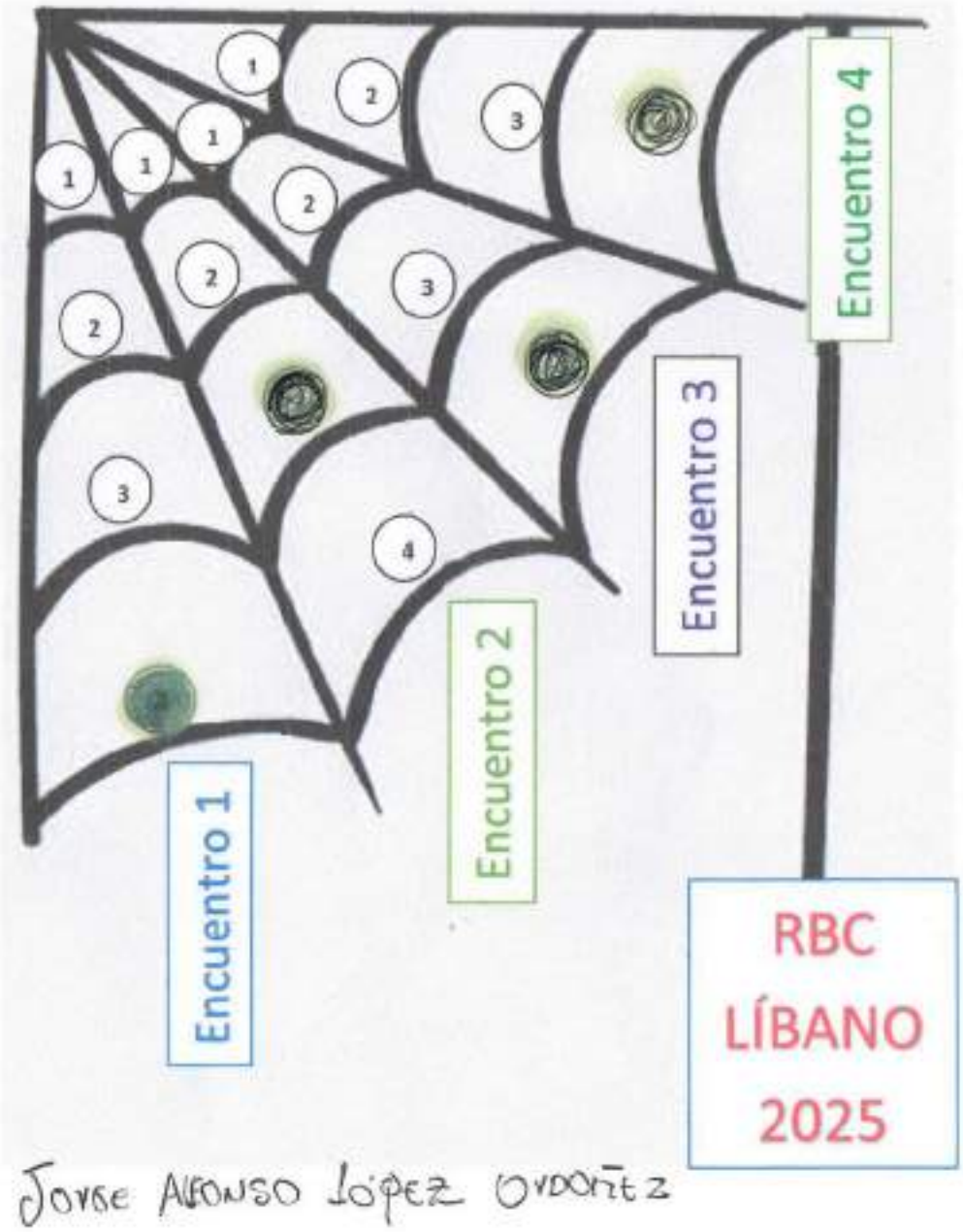
3 BUENO

2 REGULAR

1 MALO

Hernán Muñoz Guzmán

EVALUACIÓN DEL IMPACTO Y PERTINENCIA DEL PROCESO



4 EXCELENTE

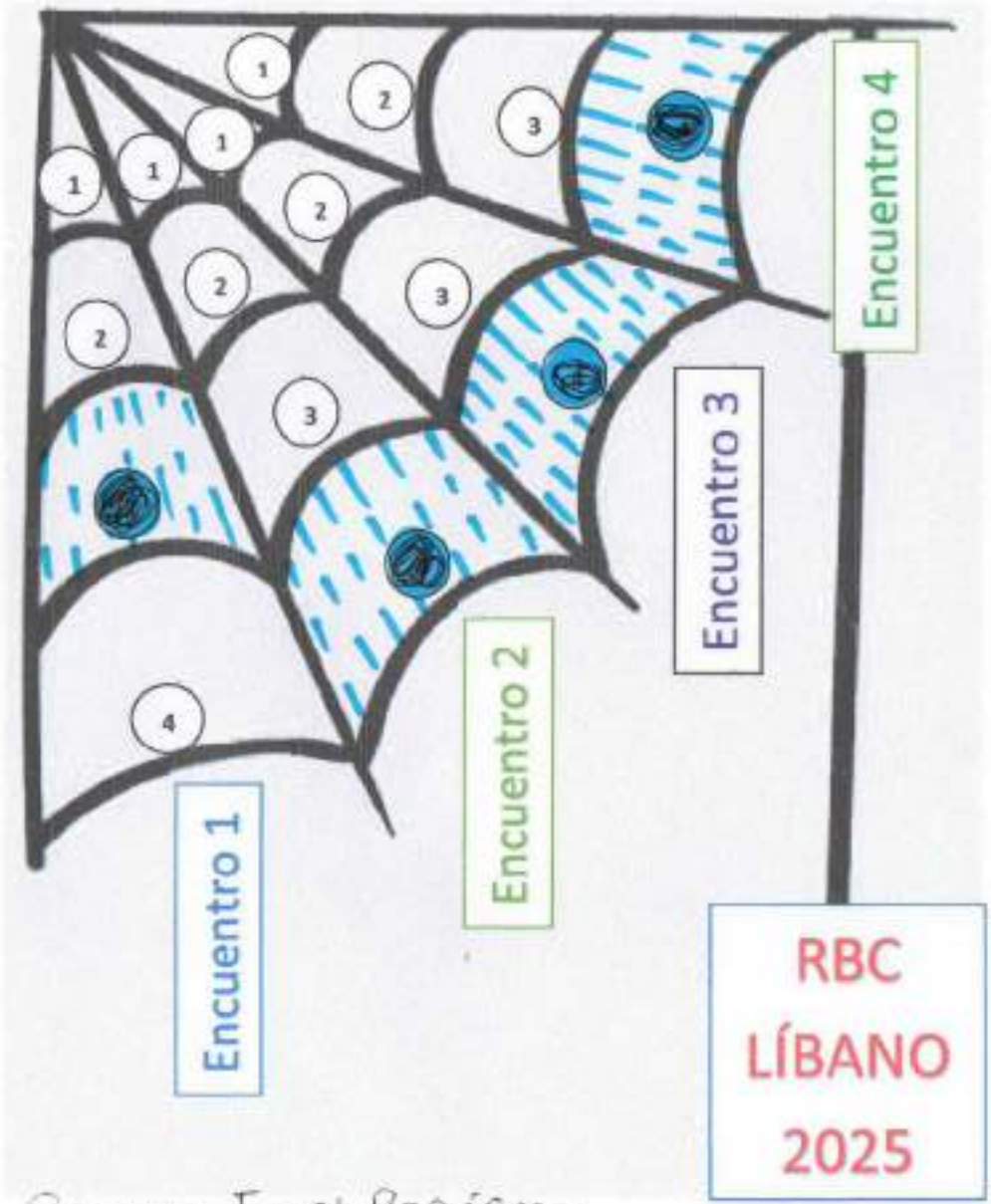
3 BUENO

2 REGULAR

1 MALO

Jorge Alfonso López Ordóñez

EVALUACIÓN DEL IMPACTO Y PERTINENCIA DEL PROCESO



4 EXCELENTE

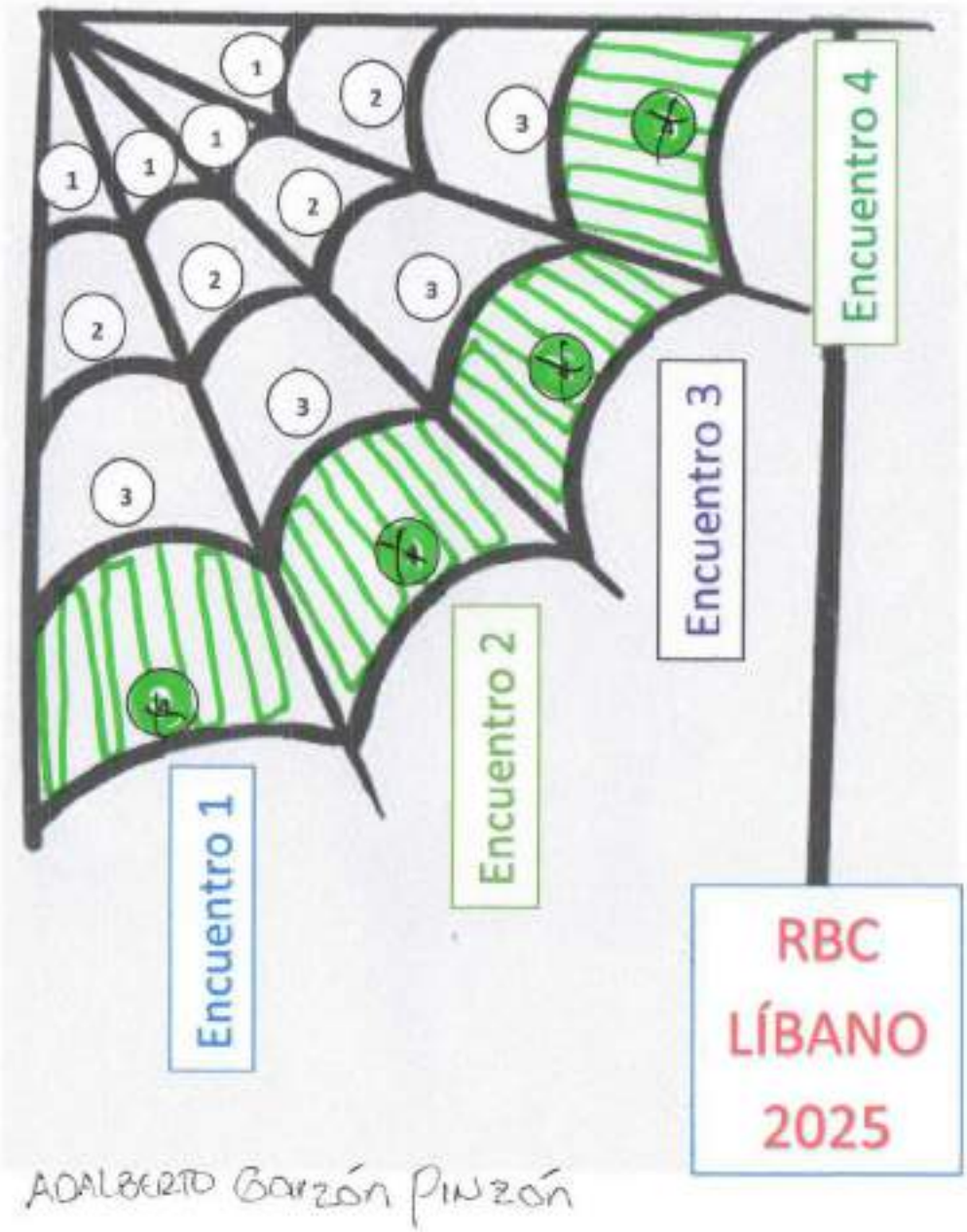
3 BUENO

2 REGULAR

1 MALO

Sandra Janet Rodríguez.

EVALUACIÓN DEL IMPACTO Y PERTINENCIA DEL PROCESO



4 EXCELENTE

3 BUENO

2 REGULAR

1 MALO

ADALBERTO Garzón Pinzón

Nombre de PCD	Calificación Sesión 1	Calificación Sesión 2	Calificación Sesión 3	Calificación Sesión 3	Promedio Calificación Total
Arturo Galindo P.	4	4	4	4	4
Marllely Cristancho	3	3	4	4	3,5
Juan E. Muñoz	4	3	4	4	3,8
Luz Nancy Figueroa	4	4	4	4	4
Hernán Muñoz	3	4	4	4	3,8
Jorge A. López	4	3	4	4	3,8
Sandra Rodríguez	3	4	4	4	3,8
Adalberto Garzón	4	4	4	4	4

Las calificaciones obtenidas (3,8/4), dan cuenta del impacto positivo de las visitas educativas (95% de satisfacción) en el Entorno Hogar desarrolladas con las PCD, sus cuidadores y sus familias.

Los principales logros se relacionan con:

- El conocimiento del proceso de localización y certificación de discapacidad a través del video esto permitió aclarar dudas y reconocer la importancia de contar con la certificación. El material educativo visual, resultó de alto impacto y se compartió con los usuarios para su divulgación con otras personas o familiares.

- La sesión de derechos y deberes permitió a los participantes un reconocimiento de cada uno de ellos, de la convención internacional de PCD y en especial sobre los mecanismos de garantía de su cumplimiento. La mayoría desconocía estos derechos especiales y el material suministrado fue recibido con interés.

- La sesión de Cuidando para cuidar, generó un espacio de expresión libre de sentimientos, emociones y preocupaciones sobre su rol de cuidadores. La gran mayoría ha realizado cursos de formación ofrecidos en el territorio, pero la aplicación de la escala de desgaste del cuidador les hizo reflexionar sobre la importancia del autocuidado y de buscar ayuda y apoyo en el rol de cuidadores. El material recibido posibilitó la reflexión y el interés por implementar acciones de cuidado de la salud física y mental del cuidador.

- El encuentro final, en el cual se reciben los planes caseros, resultó de alto interés para la familia. La sesión permitió la reflexión, aclaración de dudas y generó el interés por conocer completamente el diagnóstico de sus familiares y sobre la importancia de la actividad física, las actividades cognitivas, sociales, culturales y la asistencia periódica al sistema de salud, tanto frente a las necesidades de atención como en la prevención frente a las RIAS y servicios de PYM ofrecidos por el Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar – ESE Líbano Tolima.

- Expresan el deseo de contar con programas de rehabilitación y de actividades lúdicas, recreativas y culturales a través de un centro de atención a la discapacidad.

- Se denota el impacto negativo que genera en las familias las necesidades económicas y la falta de oportunidades para los cuidadores.

- Los servicios de atención en salud son adecuadamente calificados y valorados.

Las calificaciones obtenidas, dan cuenta del impacto positivo de las visitas educativas en el Entorno Hogar desarrolladas con las PCD, sus cuidadores y sus familias.

Para finalizar, se puede concluir que las 8 PCD y sus familias, atendidas en el Ciclo 2 califican de manera muy positiva las intervenciones en entorno hogar brindadas por la RCB en el territorio.

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCÍA – FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	

Se anexan los formatos de calificación de los 4 encuentros de cada PCD y su familia.

INFORME DE ACTIVIDADES # 5

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

LÍBANO TOLIMA

EVIDENCIAS ANEXO # 4
DEL DICHO AL HECHO POR NUESTROS DERECHOS

02 de septiembre al 01 de octubre 2025

	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA **NIT. 890.703.266 - 9**
	ACTA SESION 2

ACTA SESION No 2 REALIZACION DE LA RBC	
Municipio	LÍBANO TOLIMA
ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA	
Obligación Contractual	**Producto**
1. Socializar con las 16 familias del municipio de LÍBANO TOLIMA la estrategia “del dicho al hecho por tus derechos” a las familias objeto de RBC.	**Segunda Sesión, (08 familias de PcD) del Ciclo 2.** Se brindan saludos entre los participantes y se invita para que se genere un diálogo o conversación permitiendo llevar a cabo la segunda sesión encaminada a fortalecer capacidades en temáticas relacionadas con Derechos y deberes de las personas en condición de Discapacidad **PcD.** Se desarrolla la actividad con 8 PcD víctimas del conflicto armado y sus familias, atendidas en el municipio de Líbano Tolima. Se retoma la información brindada en la anterior sesión, recordando lo trabajado allí, entre ella objetivos, alcances de la estrategia Rehabilitación Basada en la Comunidad **RBC** y sus componentes. Se hace entrega en medio físico de un material a la persona con discapacidad **PcD** y su familia, indicando que encontraran allí la estrategia ***“del dicho al hecho por tus derechos”*** – documento el cual recopila información relevante siendo este material una guía sobre los derechos de las personas con discapacidad **PcD**. Para la socialización, se usa rotafolio con la información de cada Derecho. Durante el encuentro se reconocen y se identifican los siguientes: a. Derecho al espacio público y deberes como **PcD** b. Derecho al Transporte Publico y deberes como PcD y deber como **PcD** c. Derecho a la Comunicación y deberes como **PcD** d. Derecho a la Igualdad y no Discriminación y deberes como **PcD** e. Derecho a la Identificación y deberes como **PcD** f. Derecho al Trabajo y deberes como **PcD** g. Derecho a la Educación y deberes como **PcD** h. Derecho a la Salud y deberes como **PcD** Se propicia un espacio de socialización, dialogo, conversación, indicando cada uno de los derechos,

	pero también de los deberes en el marco de la estrategia ***"del dicho al hecho por tus derechos"***. Se menciona cada uno de los derechos encontrando el Derecho al espacio público, al Transporte Publico, a la Comunicación, a la Igualdad y no Discriminación, a la Identificación, al Trabajo, a la Educación y a la Salud; a su vez se indica que por cada derecho existe aparejado un deber y una responsabilidad la cual también debe cumplirse. Se enfatiza en que al exigir también se debe cumplir con una seria de normativas, A su vez se indica que el no cumplimiento de los deberes es considerado como una falta de Responsabilidad y seremos entonces posible de distintas sanciones o amonestaciones que pueden variar desde Pérdida de Derechos hasta la aplicación de distintas sanciones o multas. Se evidencia en el espacio participativo que las personas con Discapacidad y sus familias tienen dudas e inquietudes frente al derecho de la salud, para lo cual se explica las respectivas rutas para acceder a lo siguiente: a. Afiliación al régimen contributivo b. Afiliación al régimen subsidiado c. Atención directa en hospitales cuando no se encuentran afiliados d. Atención pre hospitalaria – subsidio de transporte e. Atención de urgencia hospitalaria f. Rehabilitación Medica, física y psicológica g. Subsidios por gastos funerarios h. Indemnización por muerte i. Indemnización por Discapacidad permanente j. Asistencia humanitaria por Discapacidad permanente k. Asistencia humanitaria por muerte A su vez se socializan los demás deberes, sin embargo, la mayoría de inquietudes presentadas por las **PcD y sus familias son frente al derecho a la Salud.** No obstante, los demás derechos se socializan y se explican las respectivas rutas. Se agradece a la Persona con Discapacidad PcD víctima del conflicto armado y su familia por atender la sesión No 2 y se invitan a que del mismo modo participen en la siguiente sesión según cronograma acordado para dar continuidad a la implementación de

	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA **NIT. 890.703.266 - 9**
	ACTA SESION 2

	la estrategia Rehabilitación Basada en la Comunidad **RBC.**
2.- Realizar informe con memoria fotográfica, Entregar informes que se requieran para el apoyo al cargue de las plataformas RUSICST y SIGO y las planillas se pasarán a un formato Excel luego de ser firmadas por la comunidad asistente a las jornadas de población con discapacidad con el respectivo análisis de acuerdo a los ítems contenidos en la planilla de enfoque diferencial que suministre la Secretaria de Salud del Departamento	Se realiza informe con memoria fotográfica de la sesión # 2 en el Municipio de Líbano Tolima Se recuerda que en la sesión 1 se diligenciaron los respectivos consentimientos informados y se firmaron por parte de la Persona con Discapacidad **PcD** y su familia. Se adjunta planilla de enfoque diferencial Se diligencia en formato Excel los datos de las personas intervenidas teniendo en cuenta enfoque diferencial Formatos los cuales se entregan para este informe - de las 08 familias de personas con discapacidad y víctimas del conflicto armado. Se precisa que se entregará carpeta digital en informe final con las fotografías de las sesiones en el marco de la R.B.C

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
Municipio de Líbano Tolima





	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA **NIT. 890.703.266 - 9**
	ACTA SESION 2






SOCIALIZACIÓN DEL MATERIAL EDUCATIVO SOBRE DERECHOS DE LAS PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

CONTRATISTA :	
AURA MILENA ARANGO GARCIA FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	 FIRMA

ESTRATEGIA REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD (RBC)

LÍBANO TOLIMA 2025

DEL DICHO AL HECHO POR NUESTROS DERECHOS- UNA GUIA SOBRE LOS DERECHOS DE LAS PCD

1. DERECHO AL ESPACIO PUBLICO

"Las PcD tienen derecho a disfrutar del espacio público. Dicho espacio debe adaptarse a las PcD y no estas al espacio".

Las PcD tienen derecho a disfrutar del espacio público, entendido éste como:

- Los inmuebles, edificaciones o espacios abiertos naturales a los cuales tienen acceso todos los habitantes del territorio nacional para su uso y disfrute, según el artículo 2 del Decreto 1504 de 1998.
- Los bienes de uso público que pueden utilizar todos los habitantes del territorio nacional, según el artículo 3 del Decreto 1504 de 1998.
- Las construcciones arquitectónicas, espacios abiertos y naturales de propiedad privada de uso público, según el artículo 3 del Decreto 1504 de 1998.

2. DERECHO AL TRANSPORTE PUBLICO

"Las PcD tienen derecho a movilizarse a través del transporte público de su elección, en buenas condiciones de acceso, comodidad, calidad y seguridad".

También tienen derecho a:

- Ser informados sobre los medios de transporte que están a su disposición y cómo acceder a ellos.
- Que existan políticas para fomentar su uso masivo, con equipamiento apropiado de acuerdo con sus necesidades.
- Que se realicen modificaciones en el espacio público para facilitar la movilidad y el acceso a diferentes espacios de acuerdo con su discapacidad (ya sea física, mental, intelectual o sensorial).
- Contar con un trato diferencial, amable y respetuoso por parte del personal de las empresas de transporte, bien sean públicas o privadas.

3. DERECHO A LA COMUNICACIÓN

"Las PcD tienen derecho a la comunicación como una acción básica del ser humano y de las sociedades, pudiendo hacer libre uso de ella sin importar su discapacidad".

También tienen derecho a:

- Opinar y expresarse espontáneamente, sin ser molestados a causa de sus opiniones.
- Investigar, acceder a la información, opinar libremente, producir información y difundirla: mediante lenguaje Braille, lenguaje de señas, medios electrónicos, u otros medios de comunicación que se encuentren disponibles.
- Solicitar y recibir información pública de forma fácil, accesible y gratuita.
- Participar en los diferentes medios alternativos de comunicación pública.

4. DERECHO A LA IGUALDAD Y A LA NO DISCRIMINACION

"Las PcD tienen derecho a gozar en igualdad de condiciones, de todos los derechos humanos y de las libertades en los aspectos político, económico, social, cultural, civil o de otro tipo".

También tienen derecho a:

- Ser reconocidos como iguales ante la ley, a tener protección legal, y a beneficiarse de la Ley en igualdad de condiciones y sin discriminaciones.
- Que se prohíba toda discriminación por motivos de discapacidad y se garantice la protección legal y efectiva contra la discriminación por cualquier motivo.
- Ser tratados en igualdad de condiciones en todos los ámbitos de la vida y evitar todas las formas de discriminación por causa de la discapacidad.

5. DERECHO A LA IDENTIFICACION

"Las PcD tienen derecho a un nombre, una nacionalidad, una identidad, practicar su propia lengua, tener rasgos propios y pertenecer a un grupo étnico, cultural o social".

También tienen derecho a:

- Ser identificadas como ciudadanas.
- Derecho a elegir, a través del voto, a los gobernantes o a ser elegidos para cargos públicos.

¿Qué pasos deben seguir para que el derecho a la IDENTIFICACIÓN puedan recibir?

- Solicitar su documento de identidad, si no cuentan con el.
- Hacer ciudadanos a sus hijos, registrándolos civilmente. Luego solicitar la tarjeta de identidad, y a los 18 años tramitando la cédula de ciudadanía.
- Cambiar los documentos de identidad, a medida que crezcan sus hijos, es decir, el Registro Civil por la Tarjeta de Identidad y a los 18 años tramitar la Cédula de Ciudadanía.
- Estar inscritos en el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, que se diligencia a través de las Secretarías de Salud y/o de Desarrollo Social en los municipios del país.

- Estar inscritos en el listado censal junto con su grupo familiar, si pertenecen a un pueblo indígena.
- Estar inscritos en el registro del Programa Presidencial de Atención Integral contra Minas Antipersonal –PAICMA– como víctimas de Minas Antipersonal –MAP-, Municiones sin Explotar –MUSE- y Artefactos Explosivos Improvisados –AEI-, lo que les garantiza acceder a los derechos establecidos por la ley.
- Estar afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud y contar con el carné de afiliación,

6. DERECHO A UN TRABAJO

"Las PcD tienen derecho a un trabajo libremente elegido o aceptado en un mercado y entorno laboral abierto, accesible, que les permita participar en la sociedad".

Esto implica la protección de sus derechos laborales en igualdad de condiciones con las demás personas; la prohibición de ser rechazados laboralmente por motivos de su discapacidad, así como la prohibición del trabajo forzoso u obligatorio, la servidumbre y/o la esclavitud.

También tienen derecho a:

Derechos determinados en la Constitución Política de 1991 en su artículo 54.

1 Derechos

- Recibir por parte del Estado y de los empleadores formación profesional y técnica para el desarrollo de su trabajo.
- Ser ubicados laboralmente, en edad de trabajar, en una actividad acorde con sus capacidades y contar con los apoyos técnicos requeridos para el cabal desempeño de las funciones asignadas.
- Si en un concurso para acceder a un cargo público hay un empate entre una persona con discapacidad y una persona sin discapacidad, se preferirá a la persona con discapacidad.
- Si una asociación o empresa constituida por personas con discapacidad ofrece bienes y servicios, las entidades estatales deberán preferir en sus contratos a estas entidades; lo mismo se aplicará al manejo de los conmutadores telefónicos de las entidades estatales.
- Recibir el salario correspondiente a la labor establecida. Por ninguna razón el salario será inferior al salario mínimo legal vigente y se deberán recibir los mismos beneficios laborales que los demás trabajadores.

7. DERECHO A LA EDUCACION

"Todas las PcD tienen derecho a una educación independiente de su edad y en igualdad de oportunidades para desarrollar su potencial humano y garantizar su participación en la sociedad".

También tienen derecho a:

- Acceder a todos los niveles de enseñanza a lo largo de la vida, de acuerdo con sus necesidades específicas.
- Recibir apoyo personalizado.
- Comunicarse a través de formas alternativas y aumentativas de comunicación.
- Recibir la asesoría de maestros capacitados y sensibilizados respecto a su discapacidad.
- Contar con los recursos didácticos y pedagógicos necesarios para atender sus necesidades educativas especiales y el desarrollo de didácticas flexibles que favorezcan su participación educativa, según el Decreto 366 de 2009.

8. DERECHO A LA SALUD

"Las PcD tienen derecho a estar afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud –SGSSS–, recibir servicios en salud física y mental de acuerdo con su discapacidad, sin discriminación, en igualdad de condiciones que los demás, y en instituciones cercanas a su lugar de residencia".

También tienen derecho a:

- Gozar de un buen estado de salud física y mental.
- Recibir los servicios de urgencias en las instituciones de salud, públicas y privadas.
- Ser asegurados a través de una Empresa Prestadora de Servicios de Salud –EPS– y a que ésta les garantice un plan obligatorio de salud POS a través de una red de servicios de salud.
- Ser beneficiario de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, atención, habilitación y rehabilitación, en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPS.
- Conocer la red de instituciones a través de la cual recibirán los servicios de salud.
- Contar con programas de salud sexual y reproductiva, control prenatal y de atención de VIH/SIDA.
- Pronta detección y atención, tratamiento de enfermedades, y rehabilitación integral de su discapacidad.
- Prevención de nuevas discapacidades a través de atención médica eficiente, de calidad y oportuna.
- Alcanzar y mantener un óptimo nivel de autonomía y movilidad a través de los procesos de rehabilitación integral.
- Un entorno que les procure bienestar e independencia para desarrollar sus capacidades de manera digna e integral.
- Pronta detección y atención de casos de violencia intrafamiliar, violencia o abuso sexual.
- La libre asociación para la defensa de sus derechos y el cumplimiento de sus deberes.
- Participar activamente en las asociaciones de usuarios de las Empresas Sociales del Estado y de las EPS.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO:
	MACROPROCESO:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de __
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.				
Fecha:	09 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	Desarrollo Sesión #2: Del Dicho al hecho por los Derechos				
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio	8:00 AM	Hora finalización:	11:00 AM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reinsertado	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza de hogar	Otro	De 0-5	De 6-11	De 12-17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. integrantes Nucleo familiar	FIRMA
CC	2.394.058	Arturo	-	Galindo	peñaloza	3125456774	cll 7 # 7a-70 B. Limoña			x	y			Nueva EPS		x					y	y														x	4	Arturo G
CC	65.714.257	Martha	cecilia	castro	-	3203531097	cll 7 # 7a-70 B. Limoña			x		y		Nueva EPS		x					y														x		4	Martha C.
CC	93.292.869	jose	ilder	Galindo	-	3203531097	cll 7 # 7a-70 B. Limoña			x	y			salud total		x					y														y		4	[illegible]
CC	1.104708445	Jenny	-	orjuela	-	3166856802	cll 7 # 7a 70 B. Limoña.			x		x		salud total		x					y														x		4	Jenny orjuela

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4-Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO:

MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

VERSIÓN:

PÁGINA __ de __

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	09 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	Desarrollo Sesión #2: Del dicho al Hecho por los derechos		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 11:30 AM	Hora finalización: 1:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO				Condición de salud											ETNIA				Rango edad							Nro. Integrantes Nucleo familiar	FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Condicion Vict	Subsidiado	Contributivo	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporado	Victima Conflicto Armado	PERSONA ECO	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Ninguna/Nadie Coincide con Ninguna	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60		
CC	1.104.694.490	Marillely	-	Cristancho	-	312 511 7630	Kr 7 #18-01 Jaramillo			X		X		Nueva EPS	X					X	X													X		3	marillely C
TI	1104 770.606	Brayan	Andres	Herrera	Cristancho	312 511 7630	Kr 7 #70-01 Jaramillo			X	X			nueva EPS	X					X											X					3	Brayan
CC	93295779	Reinaldo	-	Herrera	calderer	310 506 6696	Kr 7 #70-01 Jaramillo			X	X			Nueva EPS	X					X														X		3	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR [No Responde]

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de __
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.			
Fecha:		09 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	DESARROLLO SESION #2: DEL DICHO AL HECHO POR LOS DERECHOS			
Encargado:		Aura Milena Arango García - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Líbano - Tolima	Hora inicio: 2:00 PM	Hora finalización:	5:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Telefono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Rural	Urbana	SEXO: Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	CONDICIÓN VULNERABLE: Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CDL	Migrante	Pueblos Etnicos o Grupos	ETNIA: Indígena	NARP	ROM/GITANO	Mestizo/a	Otra	GRUPOS ETAREOS: De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor e Igual a 60	No. Integrantes Hombre Familiar	FIRMA
TI	1.104.704.389	Juan	Esteban	MUÑOZ	sabogal	318 078 6262	cll 7 # 7-54 san Antonio			X	X			ASMET salud		X						X	X									X				2	Juan
CC	28.817.476	Nora	Imelda	MUÑOZ	sabogal	318 078 6262	cll #7-54 san Antonio			X		X		ASMET salud		X						X													X		2	Nora muñoz

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados. 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de __
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.				
Fecha:	09 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	Desarrollo Sesión #2: Del dicho al hecho por los Derechos				
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio:	6:00 PM	Hora finalización:	8:30 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Telefono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Rural	Urbana	SEXO: Masculino	femenino	LGBTIQ+	EPS	REGIMEN SALUD: Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Room o Gitano	ETNIA: Indigena	NARP	Mestizo	Afrodescendiente Cabildo Negro	Otra	Adultos Mayores: De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-26	DE 27 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
CC	65710954	Luz	Nanci	Figueroa	Cardozo	315540 1137	M2 15 cs 8 Proyecto			X		X		Nueva EPS		X					X	X													X		
CC	38070445	Lilia	Diuma	Gimenez	Figueroa	315540 1137	M2 15 cs 8 Proyecto			X		X		Nueva EPS			X				X															X		

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO:
	MACROPROCESO:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA ___ de ___
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.				
Fecha:	10 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	Desarrollo Sesión #2: Del Dicho al Hecho por los Derechos				
Encargado:	Aura Milena Arango García - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Líbano - Tolima	Hora inicio:	8:00 AM	Hora finalización:	11:00 AM

Tipo de identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	CONDICION SALUD												ETNIA				CICLO VIDA								PERSONAS CON DISCAPACIDAD	FIRMA
								necesidad	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	Negro	Mestizo	Afrocolombiano-Raizal-Palenquero	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	De 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	5.946.496	Hernán	-	Muñoz	Gozmán	312512 6502	Bl la paloma CS73			X	X			Nueva EPS						X	X												X				
CC	37.342.594	Rosa	Elena	Gelves	Albarracín	311556 0903	Bl la paloma CS73			X		X		Nueva EPS						X												X					

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de __
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.			
Fecha:		10 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN 12 - DEL DICHO AL HECHO POR LOS DERECHOS			
Encargado:		Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio:	11:30 AM	Hora finalización: 1:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	CONDICION CALIDAD										ETNIA				Rango de Edad								FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporado	Víctima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indígena	NARP	Mestizo	Otro:	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Núcleo Familiar	
cc	93297308	Jorge	Alfonso	López	Ordoñez	320247 7719	cll 12 N# 8-27 los pinos			X	X			NUEVA EPS		X					X	X										X		2	[redacted]
cc	1101695091	Eliana	Yulieth	Echeverry	Mesa	320247 7719	cll #12 #8-27 los pinos			X		X				X					X											X		2	eliana echeverry

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otro.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro, 9- Tortura, 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro, 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual, 2. auditiva 3 sordo ceguera 4. física, 5. intelectual, 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO:

MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

VERSIÓN:

PÁGINA __ de __

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	10 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	DESARROLLO SUBEJE #2: DEL DICHO AL HECHO POR LOS DERECHOS		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 2:00 PM	Hora finalización: 5:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Telefono - Celular	Dirección	Area Geografica: Necesidad	Area Geografica: Rural	Area Geografica: Urbana	Sexo: Masculino	Sexo: Femenino	Sexo: LGBTIQ+	EPS	Regimen Salud: Contributivo	Regimen Salud: Subsidiado	Regimen Salud: Cotizante	Regimen Salud: Beneficiario	Victima: Desmovilizado	Victima: Reincorporado	Victima: Victima Conflicto Armado	Victima: PERSONA PCD	Victima: HABITANTE DE CALLE	Victima: Migrante	Victima: Pueblo Rrom o Gitano	Etnia: Indigena	Etnia: Negro/a	Etnia: Afrocolombiano	Etnia: Mestizo	Etnia: Ninguno	Ciclo Vital: De 0 - 5	Ciclo Vital: De 6 - 11	Ciclo Vital: De 12 - 17	Ciclo Vital: De 18-28	Ciclo Vital: DE 29 A 59	Ciclo Vital: Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
CC	52492626	Sandra	Janed	Rodríguez	-	311 719 7293	INV DIVINO NIÑO CS6			X		X		NUEVA EPS							X	X															3	
CC	93298281	Ronal	Fabián	González	-	327877 0679	INV DIVINO NIÑO CS6			X	X			NUEVA EPS							X															X		3	RONALD FABIAN GONZALEZ
CC	5'944259	Virgilio	-	Antpaga	Ruiz	322877 0679	INV: DIVINO NIÑO CS6			X	X			NUEVA EPS							X														X		3	Virgilio

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos 4.Participación Comunitaria 5. Otra

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro, 9- Tortura. 10- Vinculacion de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro, 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de __
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	10 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #2: DEBIDO AL HECHO POR LOS DERECHOS		
Encargado:	Aura Milena Arango García - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 6:00 PM	Hora finalización: 8:30 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Rural	Urbana	SEXO: Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	PERTENENCIA ETNICA: Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizados	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA, FCU	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Room o Gitano	ETNIA: Indigena	NARP	Mestizo	Habitante calle de Hogar	Otro	RANGO EDAD: De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
CC	93286.198	Adalberto	-	Garzón	Pinzón	312499 3002	Cll 9 #6-23 Reyes U			X	X			Nueva EPS	X						X	X														X		
CC	65.710.574	Sor	María	Garzón	Pinzón	312499 3002	Cll 9 #6-23 Reyes U			X		X		Nueva EPS	X						X															X			

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. multiple

Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES # 5

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

LÍBANO TOLIMA

EVIDENCIAS ANEXO # 5
CUIDANDO PARA CUIDAR

02 de septiembre al 01 de octubre 2025

	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA NIT. 890.703.266 - 9
	ACTA SESION 3

ACTA SESION VISITAS No 3 REALIZACION DE LA RBC	
Municipio:	LÍBANO TOLIMA

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA	
Obligación Contractual	**Producto**
1.- Ssocializar las orientaciones “cuidando para cuidar” dirigidas a las familias objeto de RBC	**Tercera Sesión 08 familias de PcD de Segundo ciclo** Se cumple con la meta de 8 PcD víctimas del conflicto armado atendidas en el municipio de Líbano Tolima para el Ciclo 2 de atención, llevando un acumulado de 16 PcD y sus familias atendidas. Se brindan los respectivos saludos entre los participantes, se indica que el propósito de la sesión es dar continuidad aportando al desarrollo de capacidades en las personas en lo relacionado con temáticas concernientes al las formas de cuidado y el autocuidado en el cuidador, socializando específicamente la estrategia “cuidando para cuidar” material dirigido a las familias objeto de Rehabilitación Basada en la Comunidad **RBC**. Se sensibiliza frente a los cuidados que se deben adoptar no solo para la Persona con Discapacidad **PcD** si no a su vez para su familia, entre ellos cuidadores permitiendo se evite el síndrome de burnout, explicando que este síndrome hace mención al agotamiento emocional, físico y mental grave en el que la persona se derrumba a causa del cansancio psíquico o del estrés que surge de la interacción social y ante una rutina laboral extenuante. Dentro de la estrategia ***cuidando para cuidar*** se enfatiza en que el cuidar de alguien es una labor, exigente y satisfactoria; la cual demanda tiempo, esfuerzo físico y emocional, por tanto, el cuidado de una persona cercana o de un ser querido puede vivirse como una experiencia digna y merecedora de reconocimiento por la familia y la sociedad, pero también puede llegar a convertirse en una exigencia, o en una fuente de frustración, aún de enfermedad, para los cuidadores. Se indica a cada familia que la labor del cuidador se hace indispensable cuando la persona necesita asistencia para llevar a cabo sus actividades básicas cotidianas. Sin embargo, la labor del cuidador inicia desde el momento mismo de la primera cita médica, brindándole acompañamiento y apoyo emocional durante todo el proceso de la enfermedad a la persona con Discapacidad **PcD.**

	Se refuerza la importancia de que en casa todos pueden contribuir a que la persona con Discapacidad **PcD** se sienta mejor con una buena actitud, demostrada a través de gestos, comportamientos y comentarios positivos. En este proceso cada familiar debe aprende a: • Aceptar los síntomas progresivos de la enfermedad y permitirle al **PcD** expresar sus dolencias y emociones. • Mantener relaciones adecuadas con el equipo de salud. • Redistribuir las funciones que la **PcD** tenía en la familia. • Aceptar que pueden necesitar en algún momento de la ayuda de una persona diferente a la familia para el cuidado de la **PcD**. Se enfatiza de igual manera en la sesión con cada familia a utilizar canales de comunicación claros y concisos, recalcando que es muy importante que la **PcD**, el cuidador y la familia en general conozcan el diagnóstico, los síntomas progresivos de la enfermedad y las alternativas de tratamiento, para tener la información necesaria a la hora de tomar decisiones. Esto se logra con una comunicación abierta y constante. Toda persona con Discapacidad **PcD** tiene derecho a conocer su diagnóstico, tomar decisiones sobre su cuerpo, decidir cómo desea vivir, o en qué grado desea o no que le mantengan con vida mediante medios artificiales o medidas heroicas. La información puede resultar dolorosa, pero más suele ser, la falta de comunicación. Esto conlleva a que la **PcD** viva en soledad una de las experiencias más duras de su vida. Se orienta a la familia a preguntar a la **PcD** qué necesita y cómo puede hacerle la vida más fácil, indicando que, si posee dificultad para hablar, se deben buscar estrategias que faciliten la comunicación como señales, letreros, dibujos, tabla para escribir, contacto visual o físico. Se invita a que la comunicación se de en el marco del respeto, de la sinceridad, de la consideración y utilizar comentarios de manera prudentes. Es indispensable reconocer ante el aumento de irritabilidad, mal humor, tristeza, rabia por parte del cuidador que estas expresiones de sentimientos son normales, y se invita a que cuando se presenten se tomen un descanso, un momento de relajación, meditación, lo cual permita reflexionar y pensar en la situación que está viviendo, el hablar de la situación

	con otras personas y buscar soluciones permitirá sentirse mejor. ¿Cómo evitar la sobrecarga? **Autocuidado** Se enfatiza en que no hay que esperar a sentirse mal para cuidarse, se invita a lo siguiente: • Asistir a las citas médicas, odontológicas y psicológicas programadas. • Piense que, para cuidar bien a otro, usted debe cuidarse para estar bien. • El cuidador debe dormir lo suficiente para garantizar un buen estado de ánimo y salud. Aproveche cuando el paciente duerme, para dormir usted también. • El cuidador debe ejercitarse para mantenerse en buenas condiciones físicas, disminuir la tensión, mejorar el sueño, subir el ánimo y prevenir lesiones por el esfuerzo físico. • El cuidador debe mantener una alimentación sana y respetar los horarios. • Evite aislarse totalmente de sus círculos sociales. • Mantenga las relaciones sociales gratificantes que le proporcionen crecimiento • El cuidador debe poner límites en el cuidado y evitar dar más ayuda de la necesaria, favoreciendo, más la independencia del paciente. • El cuidador debe aprender a decir “NO” cuando el paciente pide ayuda o cuidados sin necesidad, escuche primero la solicitud y analice si es necesaria, luego con una respuesta directa y amable explíquele que en este momento no es necesaria la ayuda. • Pedirle ayuda a la familia, diciendo qué necesita, organice o cite a una reunión familiar para redistribuir funciones; acepte la ayuda que le ofrecen, su forma de cuidar no es la única. Es muy importante recrearse. Procure divertirse, leer, ir a cine, pintar. • La risa, el amor y la alegría son fundamentales para mantener una buena salud. • Evite el alcohol para animarse. Haga una lista de actividades necesarias y dé descanso para el día según las necesidades. El cuidador principal debe tener apoyo emocional y entendimiento de su red de apoyo y cuidadores secundarios, familiares, amigos, vecinos, compañeros. Participe de los programas educativos puesto que a través de ellos se puede informar sobre la

	enfermedad, evolución, tratamiento y cuidados especiales del paciente Se promueve y promociona el cuidado y el autocuidado que debe brindarse a la salud, se socializan prácticas y hábitos saludable en aras de prevenir enfermedades crónicas prevenibles, enfatizando en una adecuada alimentación incluido el consumo de frutas y verduras, así como también el fomento de un estilo de vida activo y el no consumo de tabaco y alcohol, precisando el continuo lavado de manos, el auto distanciamiento y el uso adecuado del tapabocas cuando se tengas enfermedades infecto contagiosas. Por último, se cierra la sesión con une frase que invita a la reflexión “Cuidar es una experiencia gratificante que nos permite descubrir cualidades y aprender cosas nuevas cada día, además se establece una relación estrecha con la persona que se cuida”. *“CUIDATE PARA SEGUIR CUIDANDO*” Se brindan los respectivos agradecimientos y se indica que la sesión 4 se llevara a cabo cumpliendo con los acuerdos establecidos con anterioridad con cada una de las familias.
2.- Realizar informe con memoria fotográfica, Entregar informes que se requieran para el apoyo al cargue de las plataformas RUSICST y SIGO y las planillas se pasarán a un formato Excel luego de ser firmadas por la comunidad asistente a las jornadas de población con discapacidad con el respectivo análisis de acuerdo a los ítems contenidos en la planilla de enfoque diferencial que suministre la Secretaria de Salud del Departamento	Se realiza informe con memoria fotográfica de la sesión # 3 Ciclo 2 en el Municipio de Líbano Tolima Se diligenciaron los respectivos consentimientos informados y se firmaron por parte de la Persona con Discapacidad **PcD** y su familia. Se adjunta planilla de enfoque diferencial de las 08 familias de personas con discapacidad víctimas del conflicto armado. Se diligencio en formato Excel los datos de las personas intervenidas teniendo en cuenta enfoque diferencial

	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA **NIT. 890.703.266 - 9**
	ACTA SESION 3

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
Municipio de Líbano Tolima



SOCIALIZACIÓN MATERIAL Y RECOMENDACIONES DIRIGIDAS AL CUIDADOR DE LA PCD - "CUIDANDO PARA CUIDAR"

CONTRATISTA:	
AURA MILENA ARANGO GARCIA FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	 FIRMA

Cuidar y ser cuidado

Una propuesta para la vida cotidiana



Cuidar y ser cuidado: una propuesta para la vida cotidiana (Vol. 1)
Primera edición
Diciembre de 2019

ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES (OIM)
Misión en Colombia
https://colombia.iom.int

Ana Durán-Salvatierra, Jefe de Misión
Gerard Gomez, Jefe de Misión Adjunto
Alessia Schiavon, Directora de Programas
Camilo Leguízamo, Coordinador del Programa de Fortalecimiento Institucional para las Víctimas (VISP)
Jorge Mario Álvarez, Coordinador Adjunto VISP
Ángela Prias, Gerente Operativa VISP
Yenny Martiza Alvarado Rojas, Especialista Senior Rehabilitación Física
Adriana Correa Mazuera, Especialista Senior en Reportes y Comunicaciones VISP

AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DESARROLLO INTERNACIONAL (USAID)
https://www.usaid.gov/es/colombia

Lawrence J. Sacks, Director- Misión en Colombia
Michael Torreano, Director - Oficina de Reconciliación e Inclusión
Thea Villate, Especialista en Desarrollo

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
https://www.minsalud.gov.co

Juan Pablo Uribe Restrepo, Ministro de Salud y Protección Social
Iván Darío González Ortiz, Viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios
Diana Isabel Cárdenas Gamboa, Viceministra de Protección Social
Gerardo Burgos Bernal, Secretario General
Oscar Javier Siza Moreno, Jefe de Oficina de Promoción Social
Clemencia Nieto Alzate, Coordinadora del Grupo de Gestión de Discapacidad
Claudia Susana Castaño González. Profesional Especializado Grupo de Gestión de Discapacidad
Luz Zaret Mena, Consultora Oficina de Promoción Social

Autora: Dilia Jiménez, Consultora OIM
Ilustración: Mophart

©Organización Internacional para las Migraciones (OIM), 2019
©Ministerio de Salud y Protección Social, 2019

ISBN: 978-958-5137-11-0

Impreso por: Eco Emprendedores Creativos S.A.S
www.ecoemprendedorescreativos.com

Impreso en Colombia. Printed in Colombia

Esta publicación es posible gracias al generoso apoyo del pueblo de Estados Unidos a través de su Agencia para el Desarrollo Internacional (USAID) y la OIM. Los contenidos son responsabilidad de sus autores y no necesariamente reflejan las opiniones de USAID o el gobierno de Estados Unidos de América, ni de la OIM.

Quedan reservados todos los derechos. La presente publicación no podrá ser reproducida íntegra o parcialmente, ni archivada o transmitida por ningún medio (ya sea electrónico, mecánico, fotocopiado, grabado u otro), sin la autorización previa del editor.

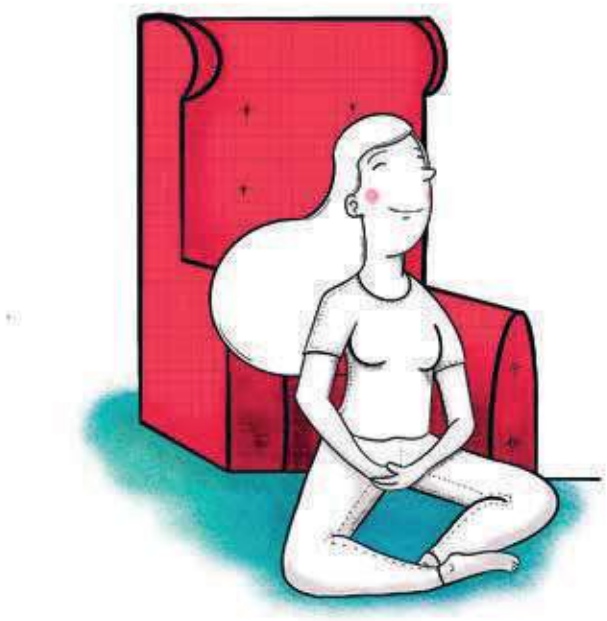
Carta al lector

Estimadas y estimados lectores:

Ponemos en sus manos la historia de Margarita. Ella, como algunos de ustedes, es una cuidadora. Es una persona comprometida con el cuidado de otros en su comunidad: personas con discapacidad, personas mayores y víctimas del conflicto armado. Al igual que otros cuidadores y cuidadoras, a veces, ella deja de lado su propio cuidado debido a su dedicación y compromiso con quienes atiende.

La historia de Margarita hace parte de una serie de tres cuentos inspirados en personajes reales, con quienes hemos estado en contacto en diversos municipios del territorio nacional, donde existen los Servicios de Rehabilitación en la baja comple jidad. Las historias, que hoy cobran vida a través de estos personajes, evidencian la necesidad de poner en marcha "Talleres de Cuidado al Cuidador" como parte de la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad y como medida para prevenir la enfermedad, potenciar la inclusión y mejorar la calidad de vida de las personas involucradas en el proceso de cuidado. Así, en el marco de la puesta en funcionamiento de Servicios Comunitarios de Rehabilitación con Enfoque Familiar y Comunitario desde el Programa de Fortalecimiento Institucional para las Víctimas de la Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacio nal (USAID), implementado por la la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) en alianza con el Ministerio de Salud y Protección Social y las autoridades locales, hemos identificado la necesidad de proporcionar herramien tas de autocuidado que favorezcan la salud física, mental y emocional de las perso nas cuidadoras.

Se trata de tres cuentos cortos, entretenidos y con hermosas ilustraciones que nos permiten observar la cotidianidad de las personas cuidadoras y nos invitan a vivir e incorporar la experiencia de meditar, respirar y bailar como parte de nuestra rutina diaria. Velar por el bienestar de nuestros cuidadores y cuidadoras significa también contribuir al de las personas con discapacidad, personas mayores y víctimas del conflicto. ¡Esperamos que lo disfruten!



Cuidar y ser cuidado

Una propuesta para la vida cotidiana

Volumen No. 1

ISBN: 978-958-5137-11-0

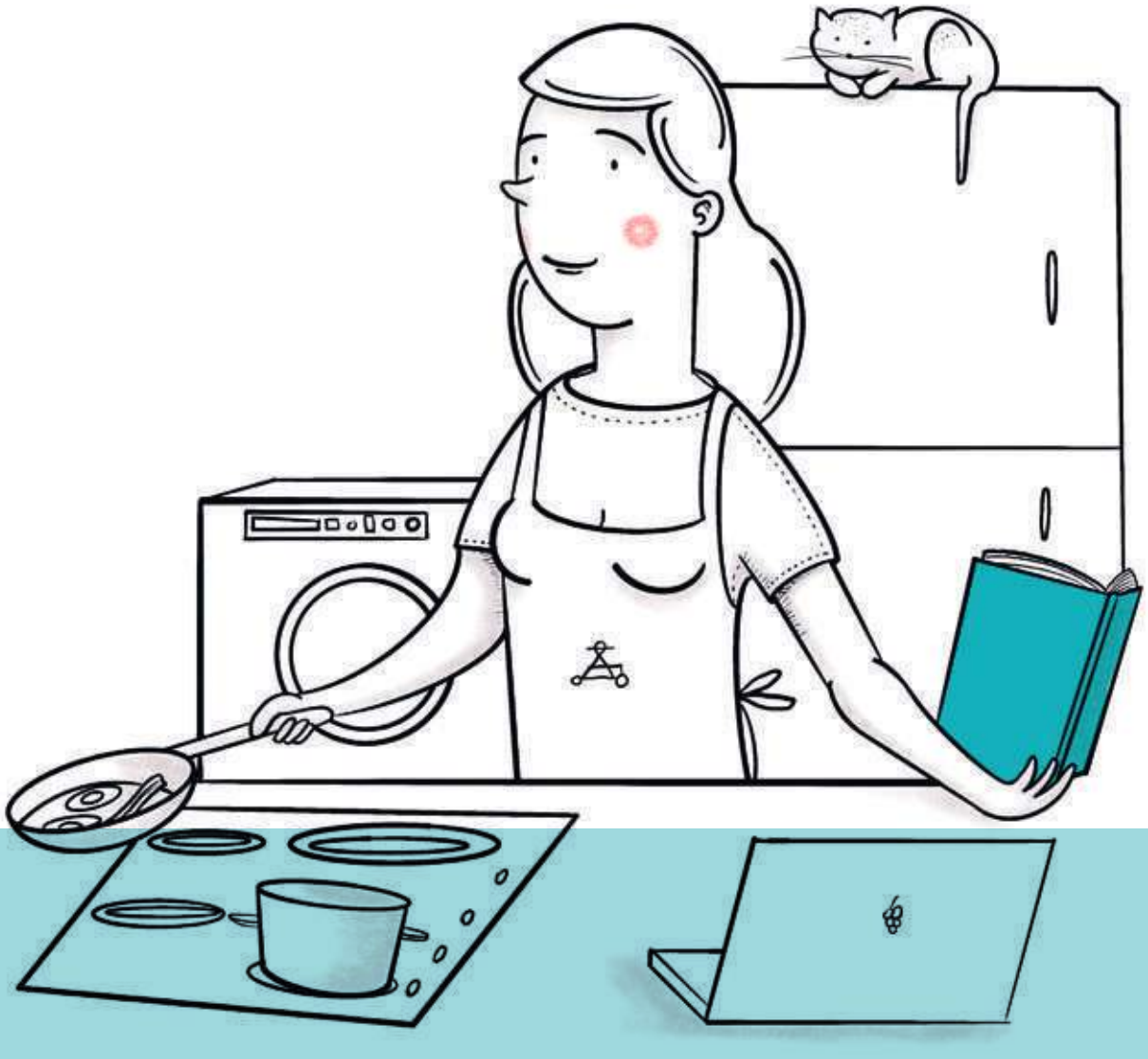
Margarita es trabajadora y fuerte, tiene ojos grandes y brillantes y una sonrisa encantadora. Sus manos tienen la suavidad que cualquier persona anhela para ser acariciada. Ella domina el arte del cuidado.

En las mañanas es una gimnasta.
Se despierta, se despereza como un cachorro y brinca como un resorte para levantarse de su cama, Margarita se estira escuchando el sonar de sus huesos y deja que cada articulación se acomode en su cuerpo.

Es un instante precioso. La luz es tenue afuera porque apenas llega el día, pero dentro del cuerpo de Margarita, ya ha salido el sol para iluminar la vida a través de las valiosas tareas que pronto debe empezar a hacer.

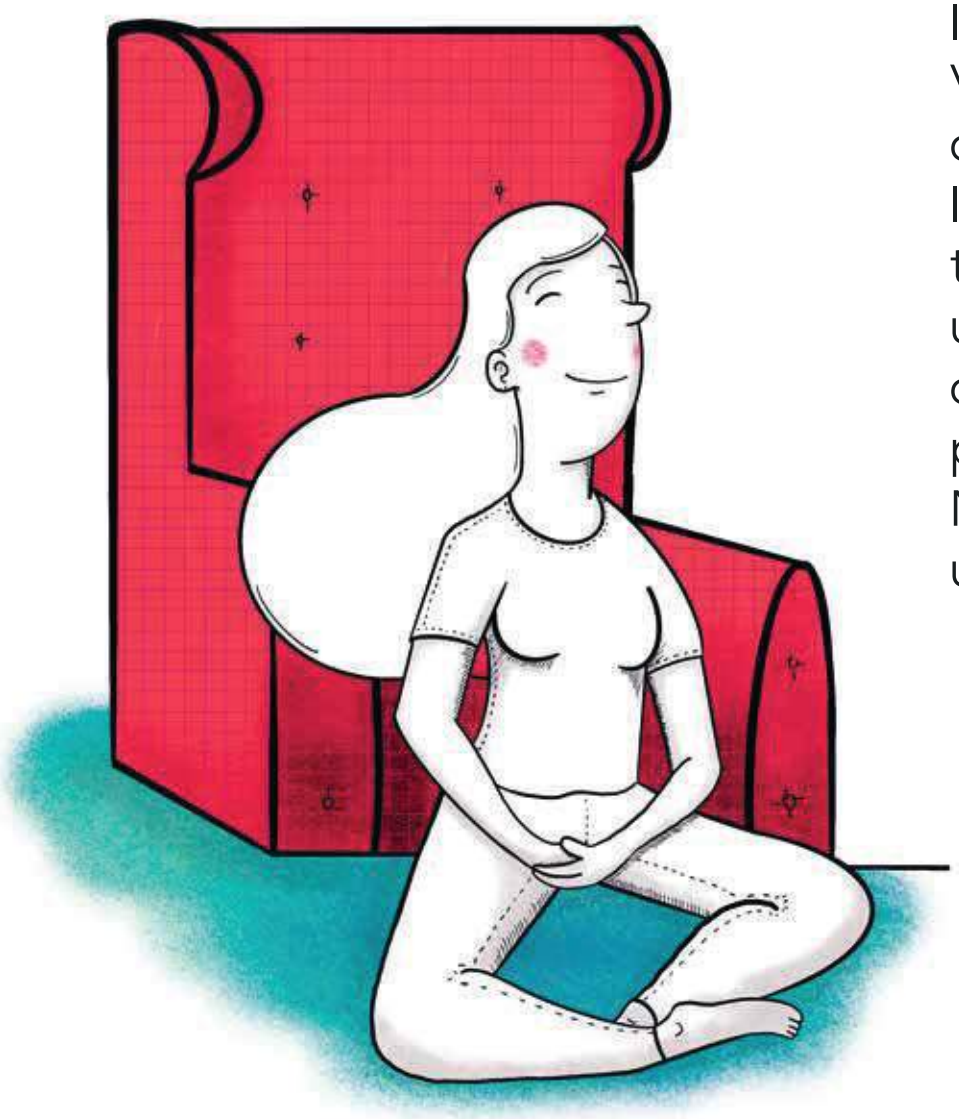


Al medio día, Margarita es una maga. Es capaz de resolver todos los retos que trae el día a día. Que si la casa, que si el trabajo, que si las personas que cuida, que si..., que si..., que si....



La cabeza de Margarita parece a veces una máquina para hacer crispetas: debe resolver con prontitud mil cosas.

Entonces, Margarita para. Se detiene. Se sienta al borde de una silla y respira. Sabe que la rutina no la puede agotar. Vuelve a respirar, se centra, medita y siente como la mente es capaz de bajar el tono y amablemente hacer un poco de silencio. Son sólo cinco minutos de descanso, pero en el día agitado de Margarita, parecen horas en un mar de calma.

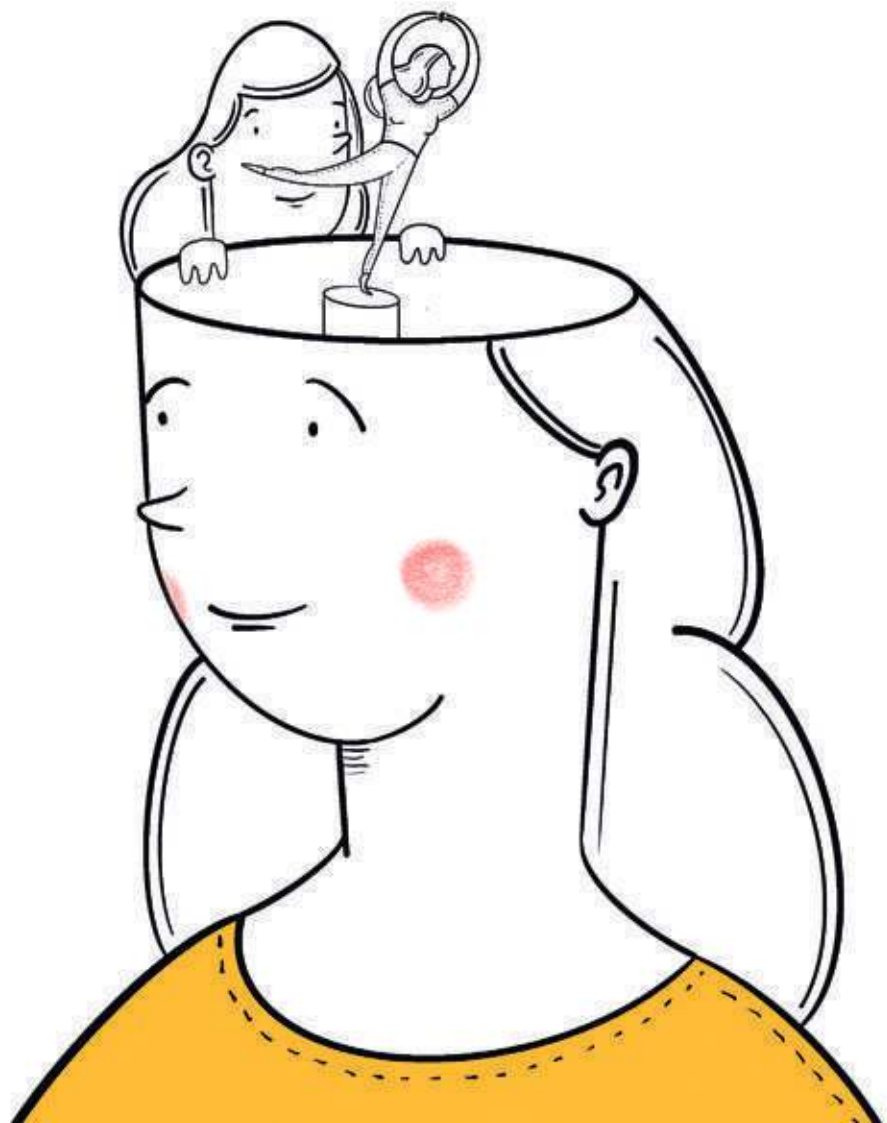


Margarita también se enoja, se cansa, se desespera y quiere huir... A veces, llegada la tarde, siente que no es suficiente lo que hace.



Afortunadamente cuenta con una bailarina interior que la pone en la pista de la vida y la invita a arriesgarse, a inventarse una danza, a ponerle un paso de alegría y sabor a la vida.

Y entonces, Margarita se reconoce un poco loca, creando movimientos que nacen desde su interior: se mueve suelta y libre. Es un instante en el que la risa se despierta al descubrirse fluyendo en un baile con pasos nunca antes enseñados por nadie.



Llegada la noche, Margarita se siente agotada. Se acuesta en su cama para relajarse, hace un inventario de todo su cuerpo y suelta cada una de las tensiones que ha dejado el día.
Recorre con su mente cada partecita de su cansado cuerpo. Contrae y relaja dejando que su cuerpo encuentre la calma.





No ha sido un día fácil, pero como toda mujer sabia, Margarita sabe que ha valido la pena. Agradece Reconoce que mañana volverá la rutina y recuerda las claves para cuidarse: respirar, meditar, estirar, bailar.

Margarita es una mujer con un gran poder, es una persona que asume la responsabilidad de cuidar y cuidarse. El mayor secreto de Margarita, es la forma en que enfrenta cada día.

La salud es de todos

Minsalud

ISBN: 978-958-5137-11-0

USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

OIM
ONU MIGRACIÓN



Test sobre la carga del cuidador (Zarit y Zarit)

A continuación se presenta una lista de afirmaciones, en las cuales se refleja cómo se sienten, a veces, las personas que cuidan a otra persona. Después de leer cada afirmación, debe indicar con qué frecuencia se siente usted así: nunca, raramente, algunas veces, bastante a menudo y casi siempre. A la hora de responder piense que no existen respuestas acertadas o equivocadas, sino tan sólo su experiencia.

Puntuación:
0-Nunca **1**-Rara vez **2**-Algunas veces **3**-Bastantes veces **4**-Casi siempre

	Preguntas	Respuestas				
		0	1	2	3	4
1	¿Piensa que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita?		X			
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar no tiene suficiente tiempo para ud.?	X				
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	X				
4	¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?	X				
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?	X				
6	¿Piensa que el cuidar de su familiar afecta negativamente la relación que usted tiene con otros miembros de su familia?			X		
7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?	X				
8	¿Piensa que su familiar depende de Vd.?	X				
9	¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?	X				
10	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de su familiar?			X		
11	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido al cuidado de su familiar?	X				
12	¿Piensa que su vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a su familiar?	X				
13	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido al cuidado de su familiar?	X				
14	¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?			X		
15	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?	X				
16	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?			X		
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su	X				
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de un familiar a otra persona?			X		
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?			X		
20	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?			X		
21	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?			X		
22	Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a tu familiar?			X		
	Total:		19 = ✓			

NO SE ENCUENTRA SOBRECARGA

Resultado

- Si usted tiene una puntuación **menor de 47 puntos no se encuentra en sobrecarga**
- Puntuaciones entre **47-55 indican sobrecarga leve**
- Puntuaciones **mayores de 55 indican sobrecarga intensa.**

Si tiene puntuaciones superiores a 47, necesita por tanto modificar de forma urgente su manera de cuidar a la persona mayor y requiere ayuda cuanto antes. En el caso de puntuaciones superiores a 55, existe un alto riesgo de enfermedad, sobre todo depresión y ansiedad.

AENEO Galindo

Scanned with CamScanner

Test sobre la carga del cuidador (Zarit y Zarit)

A continuación se presenta una lista de afirmaciones, en las cuales se refleja cómo se sienten, a veces, las personas que cuidan a otra persona. Después de leer cada afirmación, debe indicar con qué frecuencia se siente usted así: nunca, raramente, algunas veces, bastante a menudo y casi siempre. A la hora de responder piense que no existen respuestas acertadas o equivocadas, sino tan sólo su experiencia.

Puntuación:
0-Nunca **1**-Rara vez **2**-Algunas veces **3**-Bastantes veces **4**-Casi siempre

	Preguntas	Respuestas				
		0	1	2	3	4
1	¿Piensa que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita?	X				
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar no tiene suficiente tiempo para ud.?	X				
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		X			
4	¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?	X				
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?	X				
6	¿Piensa que el cuidar de su familiar afecta negativamente la relación que usted tiene con otros miembros de su familia?	X				
7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?	X				
8	¿Piensa que su familiar depende de Vd.?			X		
9	¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?	X				
10	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de su familiar?	X				
11	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido al cuidado de su familiar?	X				
12	¿Piensa que su vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a su familiar?			X		
13	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido al cuidado de su familiar?	X				
14	¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?					X
15	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?				X	
16	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?	X				
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su	X				
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de un familiar a otra persona?	X				
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?	X				
20	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?					X
21	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?					X
22	Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a tu familiar?			X		

Total: RESULTADO = 21

NO SE ENCUENTRA SOBRECARGO

Resultado

- Si usted tiene una puntuación **menor de 47 puntos no se encuentra en sobrecarga**. ✓
- Puntuaciones entre **47-55 indican sobrecarga leve**
- Puntuaciones **mayores de 55 indican sobrecarga intensa.**

Si tiene puntuaciones superiores a 47, necesita por tanto modificar de forma urgente su manera de cuidar a la persona mayor y requiere ayuda cuanto antes. En el caso de puntuaciones superiores a 55, existe un alto riesgo de enfermedad, sobre todo depresión y ansiedad.

MAILERLY PINTO CHO

Scanned with CamScanner

Test sobre la carga del cuidador (Zarit y Zarit)

A continuación se presenta una lista de afirmaciones, en las cuales se refleja cómo se sienten, a veces, las personas que cuidan a otra persona. Después de leer cada afirmación, debe indicar con qué frecuencia se siente usted así: nunca, raramente, algunas veces, bastante a menudo y casi siempre. A la hora de responder piense que no existen respuestas acertadas o equivocadas, sino tan sólo su experiencia.

Puntuación:
0-Nunca **1**-Rara vez **2**-Algunas veces **3**-Bastantes veces **4**-Casi siempre

	Preguntas	Respuestas				
		0	1	2	3	4
1	¿Piensa que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita?		X			
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar no tiene suficiente tiempo para ud.?	X				
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?			X		
4	¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?	X				
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?	X				
6	¿Piensa que el cuidar de su familiar afecta negativamente la relación que usted tiene con otros miembros de su familia?	X				
7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?	X				
8	¿Piensa que su familiar depende de Vd.?			X		
9	¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?	X				
10	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de su familiar?	X				
11	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido al cuidado de su familiar?	X				
12	¿Piensa que su vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a su familiar?			X		
13	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido al cuidado de su familiar?	X				
14	¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?					X
15	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?				X	
16	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?	X				
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su	X				
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de un familiar a otra persona?	X				
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?	X				
20	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?					X
21	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?					X
22	Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a tu familiar?			X		

Total: Resultado = 23

no se encuentra sobrecarga

Resultado

- Si usted tiene una puntuación **menor de 47 puntos no se encuentra en sobrecarga** ✓
- Puntuaciones entre **47-55 indican sobrecarga leve**
- Puntuaciones **mayores de 55 indican sobrecarga intensa.**

Si tiene puntuaciones superiores a 47, necesita por tanto modificar de forma urgente su manera de cuidar a la persona mayor y requiere ayuda cuanto antes. En el caso de puntuaciones superiores a 55, existe un alto riesgo de enfermedad, sobre todo depresión y ansiedad.

JUAN ESTEBAN MUÑOZ

Scanned with CamScanner

Test sobre la carga del cuidador (Zarit y Zarit)

A continuación se presenta una lista de afirmaciones, en las cuales se refleja cómo se sienten, a veces, las personas que cuidan a otra persona. Después de leer cada afirmación, debe indicar con qué frecuencia se siente usted así: nunca, raramente, algunas veces, bastante a menudo y casi siempre. A la hora de responder piense que no existen respuestas acertadas o equivocadas, sino tan sólo su experiencia.

Puntuación:
0-Nunca **1**-Rara vez **2**-Algunas veces **3**-Bastantes veces **4**-Casi siempre

	Preguntas	Respuestas				
		0	1	2	3	4
1	¿Piensa que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita?			X		
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar no tiene suficiente tiempo para ud.?	X				
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?			X		
4	¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?	X				
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?	X				
6	¿Piensa que el cuidar de su familiar afecta negativamente la relación que usted tiene con otros miembros de su familia?	X				
7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?	X				
8	¿Piensa que su familiar depende de Vd.?			X		
9	¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?	X				
10	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de su familiar?	X				
11	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido al cuidado de su familiar?	X				
12	¿Piensa que su vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a su familiar?			X		
13	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido al cuidado de su familiar?	X				
14	¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?					X
15	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?				X	
16	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?	X				
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su	X				
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de un familiar a otra persona?	X				
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?	X				
20	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?					X
21	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?					X
22	Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a tu familiar?			X		
	Total:	23				

NO SE ENCUENTRA SOBRECARGA

Resultado

- Si usted tiene una puntuación **menor de 47 puntos no se encuentra en sobrecarga**.
- Puntuaciones entre **47-55 indican sobrecarga leve**
- Puntuaciones **mayores de 55 indican sobrecarga intensa**.

Si tiene puntuaciones superiores a 47, necesita por tanto modificar de forma urgente su manera de cuidar a la persona mayor y requiere ayuda cuanto antes. En el caso de puntuaciones superiores a 55, existe un alto riesgo de enfermedad, sobre todo depresión y ansiedad.

LUZ NANCI FIGUEROA

Scanned with CamScanner

Test sobre la carga del cuidador (Zarit y Zarit)

A continuación se presenta una lista de afirmaciones, en las cuales se refleja cómo se sienten, a veces, las personas que cuidan a otra persona. Después de leer cada afirmación, debe indicar con qué frecuencia se siente usted así: nunca, raramente, algunas veces, bastante a menudo y casi siempre. A la hora de responder piense que no existen respuestas acertadas o equivocadas, sino tan sólo su experiencia.

Puntuación:
0-Nunca **1**-Rara vez **2**-Algunas veces **3**-Bastantes veces **4**-Casi siempre

	Preguntas	Respuestas				
		0	1	2	3	4
1	¿Piensa que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita?			X		
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar no tiene suficiente tiempo para ud.?	X				
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	X				
4	¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?	X				
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?	X				
6	¿Piensa que el cuidar de su familiar afecta negativamente la relación que usted tiene con otros miembros de su familia?	X				
7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?	X				
8	¿Piensa que su familiar depende de Vd.?			X		
9	¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?	X				
10	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de su familiar?	X				
11	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido al cuidado de su familiar?	X				
12	¿Piensa que su vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a su familiar?	X				
13	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido al cuidado de su familiar?				X	
14	¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?		X			
15	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?			X		
16	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?					X
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su					X
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de un familiar a otra persona?			X		
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?					X
20	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?	X				
21	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?	X				
22	Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a tu familiar?			X		

Total: 26

NO SE ENCUENTRA Sobrecarga

Resultado

- Si usted tiene una puntuación **menor de 47 puntos no se encuentra en sobrecarga** ✓
- Puntuaciones entre **47-55 indican sobrecarga leve**
- Puntuaciones **mayores de 55 indican sobrecarga intensa.**

Si tiene puntuaciones superiores a 47, necesita por tanto modificar de forma urgente su manera de cuidar a la persona mayor y requiere ayuda cuanto antes. En el caso de puntuaciones superiores a 55, existe un alto riesgo de enfermedad, sobre todo depresión y ansiedad.

Heirán Muñoz

Scanned with CamScanner

Test sobre la carga del cuidador (Zarit y Zarit)

A continuación se presenta una lista de afirmaciones, en las cuales se refleja cómo se sienten, a veces, las personas que cuidan a otra persona. Después de leer cada afirmación, debe indicar con qué frecuencia se siente usted así: nunca, raramente, algunas veces, bastante a menudo y casi siempre. A la hora de responder piense que no existen respuestas acertadas o equivocadas, sino tan sólo su experiencia.

Puntuación:
0-Nunca **1**-Rara vez **2**-Algunas veces **3**-Bastantes veces **4**-Casi siempre

	Preguntas	Respuestas				
		0	1	2	3	4
1	¿Piensa que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita?				X	
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar no tiene suficiente tiempo para ud.?				X	
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?				X	
4	¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?	X				
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?	X				
6	¿Piensa que el cuidar de su familiar afecta negativamente la relación que usted tiene con otros miembros de su familia?	X				
7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?					X
8	¿Piensa que su familiar depende de Vd.?	X				
9	¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?				X	
10	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de su familiar?				X	
11	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido al cuidado de su familiar?				X	
12	¿Piensa que su vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a su familiar?				X	
13	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido al cuidado de su familiar?				X	
14	¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?					X
15	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?					X
16	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?			X		
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su					X
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de un familiar a otra persona?	X				
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?	X				
20	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?					X
21	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?				X	
22	Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a tu familiar?					X

Total: 59
sobrecarga intensa

Resultado

- Si usted tiene una puntuación **menor de 47 puntos no se encuentra en sobrecarga**.
- Puntuaciones entre **47-55 indican sobrecarga leve**.
- Puntuaciones **mayores de 55 indican sobrecarga intensa.**

Si tiene puntuaciones superiores a 47, necesita por tanto modificar de forma urgente su manera de cuidar a la persona mayor y requiere ayuda cuanto antes. En el caso de puntuaciones superiores a 55, existe un alto riesgo de enfermedad, sobre todo depresión y ansiedad.

Jorge Alfonso López

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Test sobre la carga del cuidador (Zarit y Zarit)

A continuación se presenta una lista de afirmaciones, en las cuales se refleja cómo se sienten, a veces, las personas que cuidan a otra persona. Después de leer cada afirmación, debe indicar con qué frecuencia se siente usted así: nunca, raramente, algunas veces, bastante a menudo y casi siempre. A la hora de responder piense que no existen respuestas acertadas o equivocadas, sino tan sólo su experiencia.

Puntuación:
0-Nunca **1**-Rara vez **2**-Algunas veces **3**-Bastantes veces **4**-Casi siempre

	Preguntas	Respuestas				
		0	1	2	3	4
1	¿Piensa que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita?			2		
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar no tiene suficiente tiempo para ud.?			2		
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?			2		
4	¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?			2		
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?				3	
6	¿Piensa que el cuidar de su familiar afecta negativamente la relación que usted tiene con otros miembros de su familia?			2		
7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?					4
8	¿Piensa que su familiar depende de Vd.?					4
9	¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?					4
10	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de su familiar?					4
11	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido al cuidado de su familiar?		1			
12	¿Piensa que su vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a su familiar?	0			3	
13	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido al cuidado de su familiar?	0				
14	¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?	0			3	
15	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?					4
16	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?	0				
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su					4
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de un familiar a otra persona?	0				
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?			2		
20	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?					4
21	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?					4
22	Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a tu familiar?	0				4

Total: 55
Sobrecarga intensa.

Resultado

- Si usted tiene una puntuación **menor de 47 puntos no se encuentra en sobrecarga**
- Puntuaciones entre **47-55 indican sobrecarga leve**
- Puntuaciones **mayores de 55 indican sobrecarga intensa.**

Si tiene puntuaciones superiores a 47, necesita por tanto modificar de forma urgente su manera de cuidar a la persona mayor y requiere ayuda cuanto antes. En el caso de puntuaciones superiores a 55, existe un alto riesgo de enfermedad, sobre todo depresión y ansiedad.

Sandra Yanet Rodriguez.

Test sobre la carga del cuidador (Zarit y Zarit)

A continuación se presenta una lista de afirmaciones, en las cuales se refleja cómo se sienten, a veces, las personas que cuidan a otra persona. Después de leer cada afirmación, debe indicar con qué frecuencia se siente usted así: nunca, raramente, algunas veces, bastante a menudo y casi siempre. A la hora de responder piense que no existen respuestas acertadas o equivocadas, sino tan sólo su experiencia.

Puntuación:
0-Nunca **1**-Rara vez **2**-Algunas veces **3**-Bastantes veces **4**-Casi siempre

	Preguntas	Respuestas				
		0	1	2	3	4
1	¿Piensa que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita?	0				
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar no tiene suficiente tiempo para ud.?	0				
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?			2		
4	¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?	0				
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?	0				
6	¿Piensa que el cuidar de su familiar afecta negativamente la relación que usted tiene con otros miembros de su familia?	0				
7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?	0				
8	¿Piensa que su familiar depende de Vd.?			2		
9	¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?	0				
10	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de su familiar?	0				
11	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido al cuidado de su familiar?	0				
12	¿Piensa que su vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a su familiar?			2		
13	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido al cuidado de su familiar?	0				
14	¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?					4
15	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?				3	
16	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?	0				
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su	0				
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de un familiar a otra persona?	0				
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?	0				
20	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?					4
21	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?					4
22	Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a tu familiar?			2		
	Total:	23				

NO SE ENCUENTRA SOBRECARGA

Resultado

- Si usted tiene una puntuación **menor de 47 puntos no se encuentra en sobrecarga.** ✓
- Puntuaciones entre **47-55 indican sobrecarga leve**
- Puntuaciones **mayores de 55 indican sobrecarga intensa.**

Si tiene puntuaciones superiores a 47, necesita por tanto modificar de forma urgente su manera de cuidar a la persona mayor y requiere ayuda cuanto antes. En el caso de puntuaciones superiores a 55, existe un alto riesgo de enfermedad, sobre todo depresión y ansiedad.

Adalberto Pinzon

Scanned with CamScanner

OBJETIVO	Medir la sobrecarga subjetiva percibida por el cuidador principal de una persona con discapacidad que genere dependencia, ayudando a identificar y cuantificar el malestar físico, psicológico y social que experimentan estas personas al asumir el cuidado de un familiar.
FUENTE	Escala de Zarit Ciclo 2 Municipio de Líbano Tolima
ANALIZADO POR:	Aura Milena Arango García – Fisioterapeuta Especialista

La Escala de Zarit es una herramienta de evaluación que mide la **sobrecarga percibida por los cuidadores** de personas con demencia o dependencia, mediante un cuestionario de 22 preguntas que evalúan la respuesta afectiva, social y física. Proporciona una puntuación total que indica el nivel de sobrecarga (leve, moderada o intensa), lo cual permite identificar la necesidad de apoyo y diseñar intervenciones psicosociales para mejorar la calidad de vida del cuidador.

¿Qué evalúa?

Carga física y mental: Sensación de agotamiento, cansancio o falta de energía.

Carga social y emocional: Impacto negativo en las relaciones sociales, el desarrollo de la vida personal y la sensación de estar atrapado.

Carga económica: Preocupación por los gastos derivados del cuidado.

Actitudes y percepciones: Sentimientos de resentimiento, impotencia o la creencia de que la persona cuidada depende excesivamente del cuidador.

¿Cómo se aplica y se interpreta?

Aplicación: Es un cuestionario auto administrado con 22 preguntas que se responden usando una escala de frecuencia que va de "Nunca" a "Casi siempre".

Puntuación: La suma de las puntuaciones de cada ítem arroja un puntaje total que puede ir de 22 a 110.

Interpretación (basada en la validación española):

22-46 puntos: Ausencia de sobrecarga.

47-55 puntos: Sobrecarga leve o moderada.

56-110 puntos: Sobrecarga intensa, que podría indicar un síndrome de sobrecarga del cuidador.

Propósito principal

Identificar y medir la sobrecarga: Cuantificar el nivel de estrés y agotamiento del cuidador.

Diseñar intervenciones: Ayudar a delimitar las áreas donde el cuidador necesita apoyo y establecer planes de intervención.

Promover el bienestar del cuidador: Prevenir que el cuidado afecte negativamente la salud física y mental del cuidador, así como sus relaciones personales y sociales.

Nombre de la PcD	Nombre del Cuidador	Resultado	Interpretación
Arturo Galindo	Martha Cecilia Castro	19	No se encuentra en sobrecarga
Marllely Cristancho	Reinaldo Herrera	21	No se encuentra en sobrecarga
Juan E. Muñoz	Nohora Muñoz S.	21	No se encuentra en sobrecarga
Luz Nancy Figueroa	Lilia D. Sánchez	23	No se encuentra en sobrecarga
Hernán Muñoz G.	Rosa Elena Gelves	26	No se encuentra en sobrecarga
Jorge Alfonso López	Eliana Y. Echeverry	59	Sobrecarga intensa
Sandra Rodríguez	Ronal F. González	55	Sobrecarga intensa
Adalberto Pinzón	Sor María Garzón	23	No se encuentra en sobrecarga

Encontramos en este grupo de cuidadores que el 75% (6 personas), no se encuentran en sobrecarga. Factores como el apoyo de familiares, tanto económicamente como en el cuidado de la PcD, les ha permitido desarrollar actividades gratificantes y tener acceso al descanso. Adicionalmente, estos cuidadores realizaron el curso ofrecido en el territorio por el SENA y ello les ayudó a comprender la importancia del autocuidado.

La sobrecarga intensa, se percibe en dos cuidadores (25%). Las razones están relacionadas con el tipo de discapacidad de sus familiares y por escasos ingresos, lo que genera preocupaciones adicionales en el proceso de cuidar, además de falta de apoyo al cuidador por parte de otros familiares.

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
AURA MILENA ARANGO GARCÍA – FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	

Se anexan las Escalas de Zarit aplicadas en Físico y en CD - RBC Ciclo 2 del Municipio de Líbano Tolima.

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSION: PÁGINA __ de __
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	16 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	Desarrollo Sesión #3: Cuidados Para Cuidar		
Encargado:	Aura Milena Arango García - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 8:00 AM	Hora finalización: 11:00 AM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Area Geografica: Rural	Area Geografica: Urbana	SEXO: Masculino	SEXO: Femenino	SEXO: LGBTIQ+	EPS	CONDICIONES CALIDAD: Contributivo	CONDICIONES CALIDAD: Subsidiado	CONDICIONES CALIDAD: Cotizante	CONDICIONES CALIDAD: Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CALLE	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	ETNIA: Indigena	ETNIA: Raizal	ETNIA: Mestizo	ETNIA: Afrocolombiano o Negro	ETNIA: Otro	RANGOS EDAD: De 0 - 5	RANGOS EDAD: De 6 - 11	RANGOS EDAD: De 12 - 17	RANGOS EDAD: De 18-28	RANGOS EDAD: DE 29 A 59	RANGOS EDAD: Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
CC	2.394.058	Arturo	-	Galindo	Peñaloza	312 545 6774	Cll 1# 7a - 20 Rumania			Y	Y			Nueva EPS		Y					Y	Y														Y	4	Arturo G.
CC	65.714.259	Martha	Cecilia	Castro	-	320353 1097	Cll 1# 9a - 20 Rumania			Y		Y		Nueva EPS		Y					Y															Y		4	Martha C.
CC	93.292 869	Jose	Ilder	Galindo	-	316685 6802	Cll 1# 7a - 20 Rumania			Y	Y			Salud total		Y					Y															Y		4	
CC	1104708445	Jenny	-	Oryuela	-	316685 6802	Cll 1# 7a - 20 Rumania			Y		X		Salud total		Y					Y															X		4	Jenny Oryuela

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* **TIPOS DE VICTIMAS**: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Municion sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades**: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. multiple

Scanned with CamScanner

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO:

MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

VERSION:

PÁGINA __ de __

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	16 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	Desarrollo Sesión #3: CUIDANDO PARA CUIDAR		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 11:30 AM	Hora finalización: 1:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Area Geografica: Rural	Area Geografica: Urbana	SEXO: Masculino	SEXO: Femenino	SEXO: LGBTIQ+	EPS	REGIMEN SALUD: Contributivo	REGIMEN SALUD: Subsidiado	REGIMEN SALUD: Contiuado	REGIMEN SALUD: Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporado	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Room o Gitano	ETNIA: Indigena	ETNIA: NARP	ETNIA: Mestizo	ETNIA: Mujeres Cabeza de Hogar	ETNIA: Otro	RANGOS EDAD: De 0 - 5	RANGOS EDAD: De 6 - 11	RANGOS EDAD: De 12 - 17	RANGOS EDAD: De 18-28	RANGOS EDAD: DE 29 A 59	RANGOS EDAD: Mayor o igual a 60	No. Integrantes Hogar Familiar	FIRMA
CC	1.104694460	Harllely	-	Cristancho	-	312 511 7630	Kr 7 #18-01 Jaramillo			X		X		NUEVA EPS		X					X	X												X		3	Harllely C
TI	1109.710.606	Brayan	Andres	Herrera	Cristancho	312 511 7630	Kr 7 #18-01 Jaramillo			X	X			NUEVA EPS		X					X											X					3	Brayan
CC	93295779	Renaldo	-	Herrera	Cacerez	310506 6696	Kr 7 #18-01 Jaramillo			X	X			NUEVA EPS		X					X														X		3	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Municion sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro, 9- Tortura, 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro, 13- Nll (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	16 SEPTIEMBRE 2020	Objetivo:	Desarrollo Sesión #3: Cuidados para Cuidar		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 2:00 PM	Hora finalización: 5:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Telefono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD										ETNIA					RANGOS ETAREOS								NA. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Excento	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporado	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Mestizo Para Cabeza de Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor a igual a 60		
TI	1.104.704389	Juan	Esteban	Muñoz	Sabogal	318078 6262	Cll 7 # 7-54 San Antonio			X	X			Asmet Salud		X					X	X									X					2	Juan
CC	28.819.476	Nora	Imelda	Muñoz	Sabogal	318078 6262	Cll 7 # 7-54 San Antonio			X		X		Asmet Salud		X					X													X			2	Noramuñoz

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva, 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO:

MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

VERSIÓN:

PÁGINA __ de __

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.	
Fecha:	16 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	DESARROLLO SESION 18: CUIDANDO PARA CUIDAR	
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 6:00 PM / Hora finalización: 8:30 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Rural	Urbana	SEXO: Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	PERTENENCIA ETNICA: Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CALLE	Migrante	Puebla Rrom o Gitano	ETNIA: Indígena	NARP	Afrolitas	Raizal Archipiélago San Andrés Providencia	Otra	RANGOS EDAD: De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
CC	65710954	LUZ	NANCI	FIGUEROA	CARDOZO	315540 1137	MZ 15 CS 8 PROTECHO			X		X		NUEVA EPS		X					X	X															
CC	38070445	LILIA	DIVINA	SÁNCHEZ	FIGUEROA	315540 1137	MZ 15 CS 8 PROTECHO			X		X		NUEVA EPS			X				X														X			

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro, 9- Tortura, 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro, 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO:

VERSIÓN:

PÁGINA ___ de ___

MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.	
Fecha:	17 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #3: CUIDANDO PARA CUIDAR	
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 8:00 AM / Hora finalización: 11:00 AM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Telefono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Area Geografica: Rural	Area Geografica: Urbana	Sexo: Masculino	Sexo: Femenino	Sexo: LGBTIQ+	EPS	Hombre Salud: Cotizante	Hombre Salud: Beneficiario	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Afrom o Gitano	Indigena	NARP	Migrante	Habitante de Calle o Hogar	Otro	Edad: De 0 - 5	Edad: De 6 - 11	Edad: De 12 - 17	Edad: De 18 - 59	Edad: DE 28 A 59	Mayor a 60 años	No. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
CC	5.946.496	Hernan	-	Munoz	Guzman	312 512 6502	B/ La Polka Cs 73			X	X			Nueva EPS	X		X	X														X		
CC	37.342.594	Rosa	Elena	Gelves	Albarracin	311 556 0903	B/ La Polka Cs 73			X		X		Nueva EPS	X		X															X			

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenazo,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. multiple

Scanned with CamScanner

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO:

MACROPROCESO: | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

VERSIÓN:

PÁGINA __ de ___

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	17 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #3: CUIDADOS PARA CUIDAR		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 11:30 AM	Hora finalización: 1:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Rural	Urbana	EDAD: Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	VICTIMAS: Contributivo	Subsidiado	Campesino	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA POD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	ETNIA: Indigena	NARP	Mestizo	Mayor/Padre cabeza de Hogar	Otra	RANGOS EDAD: De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	De 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
cc	93297.398	Jorge	Alfonso	López	Ordoñez	320247 7719	Cll 12 N# 8-27 los pinos			X				Nueva EPS	X						X	X													X		2	
cc	2004.695.099	Eliana	Yulieth	Echeverry	mesa	320247 7719	Cll 12 N# 8-27 los pinos			X				Nueva EPS	X						X														X		2	Eliana Echeverry

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO:

MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

VERSIÓN:

PÁGINA ___ de ___

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	17 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #3: CUIDANDO PARA CUIDAR		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 2:00 PM	Hora finalización: 5:00 PM

Tipo de identificación (CC, TI, RC)	Numero de identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Area Geografica: Rural	Area Geografica: Urbana	SEXO: Masculino	SEXO: Femenino	SEXO: LGBTIQ+	EPS	HECHOS VICTIMIZANTES: Constitutivo	HECHOS VICTIMIZANTES: Subsidiario	HECHOS VICTIMIZANTES: Concurrente	HECHOS VICTIMIZANTES: Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CALLE	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	ETNIA: Indigena	ETNIA: NARP	ETNIA: Mestizo	ETNIA: Otro	RANGOS ETAREO: De 0 - 5	RANGOS ETAREO: De 6 - 11	RANGOS ETAREO: De 12 - 17	RANGOS ETAREO: De 18-28	RANGOS ETAREO: De 29 A 59	RANGOS ETAREO: Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
CC	52442626	Sandra	Janed	Rodriguez	-	311 7197293	Inv. Divino Niño CS6	5		X		X		NUEVA EPS	X						X	X						X					X		5	
CC	93298281	Ronal	Fabián	González	-	322 877 0679	Inv. Divino Niño CS6			X	X			NUEVA EPS	X						X													X		3	RONAL FABIAN GONZALEZ
CC	5944259	Virgilio	-	Arteaga	Ruiz	322 877 0679	Inv. Divino Niño CS6			X	X			NUEVA EPS	X						X													X		3	Virgilio

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forsada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Municion sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO:
	MACROPROCESO:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de __
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	17 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #3: CUIDADOS PARA CUIDAR		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Líbano - Tolima	Hora inicio: 2:00 PM	Hora finalización: 3:30 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Rural	Urbana	SEXO: Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	REGIMEN SALUD: Contributivo	Subsidiado	Contrato	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Room o Gitano	ETNIA: Indígena	NARP	Mestizo	Mulato/Afro Colombiano/Negro	Otro	RANGOS EDAD: De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
cc	93.286.198	Adalberto	-	Garzón	Pinzón	312 499 3002	cll 7 #6-23 Reyes U			X	X			Nueva EPS	X						X	X													X		
cc	65710594	Soy	María	Garzón	Pinzon	312 499 3002	cll 7 #6-23 Reyes U			X		X		Nueva EPS	X						X														X		

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Municion sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. multiple

Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES # 5

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

LÍBANO TOLIMA

EVIDENCIAS ANEXO # 6
PLANES CASEROS

02 de septiembre al 01 de octubre 2025

	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA **NIT. 890.703.266 - 9**
	ACTA SESION 4

ACTA SESION No 4 **REALIZACION DE LA RBC**	
Municipio:	LÍBANO TOLIMA
ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA	
Obligación Contractual	**Producto**
1.- Sesión de Cierre Socialización del Plan Casero Evaluación de la estrategia con las familias.	Se lleva a cabo Sesión No 4 siendo este el encuentro de cierre para cada una de las 8 familias de personas con discapacidad víctimas del conflicto armado beneficiadas a través de la estrategia de **RBC** y sus familias/cuidadores. –Ciclo 2 Se cierra este proceso de realización de la estrategia RBC, interviniendo a las familias seleccionadas dentro de un proceso de articulación con la administración municipal de Líbano Tolima Se continuará en el siguiente mes para cumplir con la meta de 24 PcD víctimas del conflicto armado atendidas en el municipio de Líbano Tolima **Cuarta Sesión** Previo a la visita se elaboró Plan casero teniendo en cuenta enfoque diferencial y las condiciones, particularidades de cada una de las PcD y sus familias y/o cuidadores. Por ende, en la sesión se realiza socialización del Plan, orientando, explicando cada una de las actividades que hacen parte de un Plan Integral encaminado a mejorar aspectos los cuales afectan de manera directa e indirectamente y permiten obtener bienestar físico-emocional-mental, puesto que son métodos accesibles y de fácil realización. Se adjunta matriz encontrando allí los planes caseros de las PcD y sus familias/cuidadores beneficiadas a través de la estrategia. Seguido se realiza evaluación del proceso identificando impacto y pertinencia del mismo, permitiendo identificar: a. Que la RBC es una oportunidad para la PcD y su familia/cuidador b. Validación de las sesiones reconociendo que las temáticas abordadas fueron pertinentes c. Identificaron el material utilizado como el apropiado para el desarrollo de la RBC d. Reconocen el valioso rol del cuidador y validan el abordaje brindado para adoptar cuidados físicos y emocionales Se adjuntan formatos de encuesta de percepción y pertinencia los cuales son diligenciados con las personas con discapacidad víctimas del conflicto armado y se entrega a cada familia puesto que permite

	que con el pasar del tiempo puedan evidenciar el progreso que obtuvieron en la implementación de la R.B.C.

	Se brindan los respectivos agradecimientos entre las partes y se motiva para que pongan en práctica lo aprendido durante el proceso de realización de la R.B.C. Se contó con acompañamiento de funcionario de la Dirección Local de salud quien apoyo la realización de la actividad.
2.- Realizar informe con memoria fotográfica, Entregar informes que se requieran para el apoyo al cargue de las plataformas RUSICST y SIGO y las planillas se pasarán a un formato Excel luego de ser firmadas por la comunidad asistente a las jornadas de población con discapacidad con el respectivo análisis de acuerdo a los ítems contenidos en la planilla de enfoque diferencial que suministre la Secretaria de Salud del Departamento	Se realiza informe con memoria fotográfica de la sesión # 4 en el Municipio de Líbano Tolima - Ciclo 2 Se diligenciaron los respectivos consentimientos informados y se firmaron por parte de la Persona con Discapacidad **PcD** y su familia. Se adjunta planilla de enfoque diferencial de las 08 familias de personas con discapacidad víctimas del conflicto armado. Se diligencio en formato Excel los datos de las personas intervenidas teniendo en cuenta enfoque diferencial

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
Municipio de Líbano Tolima



	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA **NIT. 890.703.266 - 9**
	ACTA SESION 4



SOCIALIZACIÓN PLANES CASEROS Y EVALUACIÓN DE LA RBC ESTRATEGIA “LA TELARAÑA”

CONTRATISTA:	
AURA MILENA ARANGO GARCIA FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA	FIRMA

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO:
	MACROPROCESO:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA _1_ de _1__
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	**Tema:**	**REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.**				
Fecha:	02 de Septiembre a 01 de Octubre de 2025	**Objetivo**:	**MATRÍZ DE PLANES CASEROS CICLO 2**				
Encargado:	AURA MILENA ARANGO GARCIA	**Municipio:**	**Líbano - Tolima**	**Hora inicio**:	**8:00 a. m.**	**Hora finalización:**	**5:30 p.m.**

Tipo de Identificacion (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD													ETNIA					RANGOS EDAD							OBSERVACIONES
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	2394058	ARTURO	S.D.	GALINDO	PEÑALOZA	3125456774	CLL. 1 # 7 A - 10 REYES UMAÑA			X	X			NUEVA EPS-S		X					X	4														X	4	Adulto de de 62 años con discapacidad física y Diagnóstico de Artrosis Degenerativa. Cuenta con red de apoyo familiar. la cuidadora en la cónyuge, quien presenta un alto compromiso con su cuidado. Se entrega y socializa con cuidadora y Usuaria el Plan casero. Cuenta con ayuda técnica de bastón. Se adjunta el plan casero a esta matriz. Se remite a programas de PYM según ciclo vital.
CC	1104694490	MARLLELY	S.D.	CRISTANCHO	S.D.	3125117630	CRA. 7 # 1 B - 01 JARAMILLO			X		X		NUEVA EPS-S		X					X	1													X		3	Mujer Adulta de 39 años con discapacidad visual por baja visión desde la infancia. Uso de lentes. Cuenta con apoyo de Cónyuge. No presenta barreras que se deban atender. Se adjunta plan casero a esta matriz Se remite a programas de PYM según ciclo vital.
TI	1104704389	JUAN	ESTEBAN	MUÑOZ	SABOGAL	3180786262	CLL. 7 # 7 - 54 SAN ANTONIO			X	X			ASMET SALUD		X					X	7										X					2	Adolescente de 15 años. Con discapacidad múltiple de tipo físico y con diagnóstico de síndrome de Down. Con control médico constante y sin presencia de barreras de acceso a los servicios de salud. Actualmente vive con madre y padrastro. Su progenitora es su cuidadora permanente. Cuenta con apoyo estatal del programa renta ciudadana. Se socializa y entrega plan casero, el cual se adjunta a la presente matriz. Se remite a programas de PYM según ciclo vital.
CC	65710954	LUZ	NANCY	FIGUEROA	CARDOZO	3155401137	MZ. 15 CS. 8 PROTECHO			X		X		NUEVA EPS-S		X					X	7													X	3	Mujer adulta mayor de 60 años con discapacidad múltiple que contempla aspectos físicos, y cognitivos, debido a secuelas de accidente que le generó trauma cráneo encefálico. Actualmente vive consu hija, quien se encarga de sus cuidados. La EPS asigno servicios médicos, terapeuticos y de laboratorio en casa. Se sienten a gusto con la atención recibida. No se evidencian barreras en el proceso de atención en salud. Se socializa y entrega plan casero, el cual se adjunta a la presente matriz.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO:
	MACROPROCESO:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA _1_ de _1__
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	**Tema:**	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.				
Fecha:	02 de Septiembre a 01 de Octubre de 2025	**Objetivo:**	MATRÍZ DE PLANES CASEROS CICLO 2				
Encargado:	AURA MILENA ARANGO GARCIA	**Municipio:**	Líbano - Tolima	**Hora inicio:**	8:00 a. m.	**Hora finalización:**	5:30 p.m.

Tipo de Identificacion (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Rural	Urbana	SEXO: Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	REGIMEN SALUD: Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Víctima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	ETNIA: Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	RANGOS EDAD: De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	OBSERVACIONES
CC	5946496	HERNAN	S.D.	MUÑOZ	GUZMÁN	3125126502	BARRIO LA POLKA CS. 73			X	X			NUEVA EPS-S		X					X	4							X							X	2	Hombre adulto mayor de 69 años con discapacidad física por secuelas de artrosis degenerativa.Usa bastón para su desplazamiento fuera de casa. Actualmente vive con esposa. La familia es su red de apoyo principal. No reporta barreras de atención en salud que deban ser atendidas. Se socializa y entrega plan casero, el cual se adjunta a la presente matriz. Se remite a programas de PYM según ciclo vital.
CC	93297308	JORGE	ALFONSO	LÓPEZ	ORDOÑEZ	3202477719	CLL. 12 # 8 - 27 PINOS			X	X			NUEVA EPS-S		X					X	1													X		2	Hombre adulto de 59 años con discapacidad visual, consistente en baja visión causada por enfermedad crónica de diabetes. Actualmente vive con esposa. La familia es su red de apoyo principal. Actualmente no reporta barreras de atención en salud, pero si expresa inconformidad por falta de acceso al medio laboral. Se socializa y entrega plan casero,el cual se adjunta a la presente matriz. Se remite a programas de PYM según ciclo vital.
CC	52492626	SANDRA	JANED	RODRÍGUEZ	S.D.	3117197293	INVASIÓN DIVINO NIÑO CS. 6			X		X		NUEVA EPS-S		X					X	4													X		3	Mujer adulta de 51 años con discapacidad física producto de secuelas de poliomelitis. Se encuentra en estado de poblreza extrema. Actualmente vive con pareja, quien es su cuidador. Expresa no presentar barreras de acceso a la salud, pero dificultad para trasladarse a citas médicas en otras ciudades por no contar con acompañante ya que su esposo trabaja. Usa bastón para su movilidad. Desea mayor acceso al trabajo. expresa inconformidad por poco apoyo económico de parte del estado. Se socializa y entrega plan casero, el cual se adjunta a la presente matriz Se remite a programas de PYM según ciclo vital.
CC	93286198	ADALBERTO	S.D.	GARZÓN	PINZÓN	3124993002	CLL. 1 # 6 - 23 REYES UMAÑA			X	X			NUEVA EPS-S		X					X	4														X	2	Hombre Adulto mayor de 65 años con discapacidad física por diagnóstico de secuelas de poliomelitis en la infancia. vive con su hermana, quien es su cuidadora principal. Cuenta con red de apoyo familiar en hermanos que aportan para los gastos de él y su hermana. Se entrega y socializa con cuidadora el plan casero, el cual se adjunta a la presente matriz. No reportan barreras de atención en salud. Se remite a programas de PYM según ciclo vital.

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. **4.** Participación Comunitaria **5.** Otra.

*** TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2-**Amenaza,**3-**Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4-**Desaparación forzada,**5-**Homicidio,**6-** Masacre,**7-**Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8-** Secuestro. **9-** Tortura. **10-** Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11-** Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

**** Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Plan Casero RBC

ADALBERTO GARZÓN

DISCAPACIDAD FÍSICA (SECUELAS POLIOMIELITIS)

1

ACTIVIDAD FÍSICA

Ejercicios de bajo impacto y bajo sobreesfuerzo, para mejorar la fuerza y la resistencia sin causar fatiga excesiva. Se recomiendan actividades aeróbicas suaves como nadar, caminar, ejercicios de tonificación muscular y de equilibrio para prevenir caídas. Es crucial evitar el dolor y la fatiga extrema, y si aparecen, se debe suspender el ejercicio y consultar con el médico del Hospital.

FORTALECIMIENTO COGNITIVO

2

Ejercicios de atención, la concentración y la memoria. desarrollar estrategias de descanso adecuado, gestión de la energía.

SEGURIDAD EN LOS ENTORNOS

Prevención de caídas, protección de la salud ósea. Es crucial adaptar el hogar para evitar caídas, utilizar dispositivos de apoyo para la movilidad, protegerse del frío para el confort muscular.

3

NUTRICIÓN Y SALUD

4

Dieta equilibrada y adaptada para evitar la desnutrición y mantener un peso saludable. Es crucial una buena nutrición para reducir la sobrecarga en las articulaciones, disminuir la fatiga y mejorar la función muscular, especialmente si hay debilidad muscular, fatiga o dolor.

5

APOYO PROGRAMAS ESTATALES

Certificación de Discapacidad para aplicar a apoyo a programas estatales

APOYO PSICO-SOCIAL

6

Se recomienda crear un ambiente familiar y hogareño inclusivo, eliminando barreras físicas y actitudinales, y fomentando la actividad, con apoyo de un equipo multidisciplinario. Apoyo a cuidadora.

REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD - LÍBANO 2025

Plan Casero RBC

ARTURO GALINDO P.

DISCAPACIDAD FÍSICA (ARTROSIS DEGENERATIVA)

1

ACTIVIDAD FÍSICA

EJERCICIO MODERADO DE BAJO IMPACTO (CAMINAR, NADAR, BICICLETA), EJERCICIOS ESPECÍFICOS PARA FORTALECER LOS MÚSCULOS ALREDEDOR DE LAS ARTICULACIONES AFECTADAS, Y CUIDADOS DIARIOS COMO EVITAR ESTAR MUCHO TIEMPO EN LA MISMA POSTURA Y NO LEVANTAR PESOS EXCESIVOS.

FORTALECIMIENTO COGNITIVO

2

Actividades que estimulan la mente, como leer, hacer pasatiempos, asistir a eventos culturales y participar en juegos de mesa

SEGURIDAD EN LOS ENTORNOS

Es fundamental adaptar el hogar y las actividades diarias para minimizar la carga sobre las articulaciones. Esto implica evitar posturas estáticas o forzadas, usar ayudas ergonómicas y calzado adecuado, y organizar el espacio para facilitar el movimiento. Además, es importante mantenerse activo con ejercicios suaves y adecuados.

3

NUTRICIÓN Y SALUD

4

Mantener un peso saludable, seguir una dieta antiinflamatoria y antioxidantes y aplicar calor o frío en las articulaciones según el caso.

5

APOYO PROGRAMAS ESTATALES

Certificación de Discapacidad para aplicar a apoyo a programas estatales

APOYO PSICO-SOCIAL

6

Se recomienda crear un ambiente familiar y hogareño inclusivo, eliminando barreras físicas y actitudinales, y fomentando la actividad, con apoyo de un equipo multidisciplinario. Apoyo a cuidadora.

REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD - LÍBANO 2025

Plan Casero RBC

HERNÁN MUÑOZ

DISCAPACIDAD FÍSICA (ARTROSIS DEGENERATIVA)

1

ACTIVIDAD FÍSICA

El ejercicio físico es fundamental para la artrosis degenerativa, ya que ayuda a disminuir el dolor, mejorar la movilidad y fortalecer la musculatura de soporte. Se recomiendan actividades de bajo impacto, como caminar y nadar, así como ejercicios de fortalecimiento muscular y flexibilidad como el yoga.

FORTALECIMIENTO COGNITIVO

2

Mantener la agudeza cognitiva a través de actividades mentales y juegos, además de la estimulación de las funciones cognitivas mediante ejercicios específicos.

SEGURIDAD EN LOS ENTORNOS

Adaptar el Hogar a la rutina para minimizar la carga en las articulaciones y prevenir caídas. Esto incluye usar mobiliario y calzado adecuado, herramientas de apoyo y organizar el espacio para reducir el esfuerzo, evitando posturas forzadas.

3

NUTRICIÓN Y SALUD

4

Dieta rica en Omega-3, antioxidantes y vitamina D, que incluya pescado graso, frutas y verduras de colores brillantes, frutos secos y cereales integrales. Es importante evitar o limitar alimentos procesados, azúcares refinados, carnes grasas, embutidos, alcohol y exceso de sal, ya que pueden aumentar la inflamación y el daño articular.

5

APOYO PROGRAMAS ESTATALES

Certificación de Discapacidad para aplicar a apoyo a programas estatales

APOYO PSICO-SOCIAL

6

Se recomienda crear un ambiente familiar y hogareño inclusivo, eliminando barreras físicas y actitudinales, y fomentando la actividad, con apoyo de un equipo multidisciplinario. Apoyo a cuidadora.

Plan Casero RBC

JORGE A. LÓPEZ

DISCAPACIDAD VISUAL (BAJA VISIÓN)

1

ACTIVIDAD FÍSICA

Deportes como la natación, el yoga y las caminatas guiadas y acompañadas. Ejercicios en casa como el baile o entrenamiento con pesas y bandas elásticas son opciones seguras y beneficiosas.

FORTALECIMIENTO COGNITIVO

2

Ejercicios multisensoriales, como el entranamiento del oído, tacto y olfato para compensar la pérdida visual y en actividades que estimulen la memoria, el lenguaje y las habilidades visioespaciales. Es importante adaptar las actividades para aprovechar los sentidos restantes, mejorar la autonomía y potenciar las habilidades cognitivas, con ayuda de herramientas como el braile, las lupas o tecnologías de apoyo.

SEGURIDAD EN LOS ENTORNOS

3

Es fundamental despejar los espacios, eliminar obstáculos y crear contrastes de color y marcas visuales. Esto incluye organizar y despejar los pasillos, asegurar los muebles, pintar o señalizar marcos de puertas, enchufes y escalones y usar vajilla de colores contrastantes.

NUTRICIÓN Y SALUD

4

Consumo de vitaminas, minerales y antioxidantes. Consumir vegetales de hoja verde, frutas y verduras coloridas, pescados, frutos secos, semillas y huevos para proteger la salud ocular y mantener la función visual.

5

APOYO PROGRAMAS ESTATALES

Certificación de Discapacidad para aplicar a apoyo a programas estatales

APOYO PSICO-SOCIAL

6

Se recomienda crear un ambiente familiar y hogareño inclusivo, eliminando barreras físicas y actitudinales, y fomentando la actividad, con apoyo de un equipo multidisciplinario. Apoyo a cuidadora.

REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD - LÍBANO 2025

Plan Casero RBC

JUAN ESTEBAN MUÑOZ

DISCAPACIDAD MÚLTIPLE (SÍNDROME DOWN Y FÍSICA)

1

ACTIVIDAD FÍSICA

Mejora la fuerza, la movilidad, el equilibrio y la salud mental, además de fomentar la autoestima y la interacción social. Es importante elegir actividades adaptadas, como la natación, la gimnasia o el ciclismo adaptado, y considerar el entrenamiento de fuerza para aumentar la autonomía, siempre adaptando el ejercicio a sus capacidades e intereses.

FORTALECIMIENTO COGNITIVO

2

Estimulación constante y adaptada a las necesidades individuales, enfocándose en mejorar áreas como la memoria, la atención, el lenguaje y las funciones ejecutivas. Las estrategias incluyen terapia del habla, actividades lúdicas y del día a día, el uso de tecnología y el aprendizaje multisensorial. Recuerde acceder a los servicios del Hospital.

SEGURIDAD EN LOS ENTORNOS

3

Creación de ambientes estructurados y predecibles, la supervisión constante y el establecimiento de rutinas claras. Es fundamental también la enseñanza de habilidades sociales y de seguridad específicas de manera visual y concreta, además de garantizar la protección contra el abuso y el acoso.

NUTRICIÓN Y SALUD

4

Dieta balanceada y rica en fibra (cereales integrales, frutas y verduras) y proteínas magras (pollo, pescado, legumbres), mientras se limitan los azúcares y grasas saturadas. Es crucial fomentar la hidratación.Tener en cuenta posibles dificultades para tragar y el riesgo de obesidad. Control médico por la Ruta de PYM

5

APOYO PROGRAMAS ESTATALES

Certificación de Discapacidad para aplicar a apoyo a programas estatales

APOYO PSICO-SOCIAL

6

Se recomienda crear un ambiente familiar y hogareño inclusivo, eliminando barreras físicas y actitudinales, y fomentando la actividad, con apoyo de un equipo multidisciplinario. Apoyo a cuidadora.

REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD - LÍBANO 2025

Plan Casero RBC

LUZ NANCY FIGUEROA

DISCAPACIDAD MÚLTIPLE (TRAUMATISMO INTRACRANEAL)

1

ACTIVIDAD FÍSICA

Ejercicio adaptado a las limitaciones individuales y bajo supervisión médica. Incentivar la actividad física de suave a moderada y de manera gradual.

FORTALECIMIENTO COGNITIVO

2

Actividades que estimulan la memoria, la atención y la resolución de problemas, como crucigramas, sudokus, rompecabezas y juegos de cartas. También se recomienda dividir tareas en pasos pequeños, tomar notas y listas de pendientes, y crear rutinas diarias para la concentración y organización. Es fundamental descansar adecuadamente, evitar distracciones y realizar actividades relajantes.

SEGURIDAD EN LOS ENTORNOS

Adaptar el hogar y la rutina para manejar problemas cognitivos, conductuales, de movilidad y sensoriales. Se recomienda crear un entorno estructurado, con rutinas claras y uso de recordatorios, y protegerla de riesgos como caídas, ruidos o luces intensas.

3

NUTRICIÓN Y SALUD

4

Una dieta adecuada con alimentos ricos en proteínas y grasas saludables como el pescado, y vitaminas y minerales (como zinc, magnesio y vitaminas B de las verduras de hoja verde). Es importante también controlar el nivel de azúcar en sangre, asegurar una adecuada ingesta calórica.

5

APOYO PROGRAMAS ESTATALES

Certificación de Discapacidad para aplicar a apoyo a programas estatales

APOYO PSICO-SOCIAL

6

Se recomienda crear un ambiente familiar y hogareño inclusivo, eliminando barreras físicas y actitudinales, y fomentando la actividad, con apoyo de un equipo multidisciplinario. Apoyo a cuidadora.

REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD - LÍBANO 2025

Plan Casero RBC

MARLLELY CRISTANCHO

DISCAPACIDAD FÍSICA (BAJA VISIÓN)

1

ACTIVIDAD FÍSICA

La actividad física es crucial para quienes tienen baja visión, tanto para prevenir el deterioro visual como para mejorar la calidad de vida y la independencia. Se pueden adaptar deportes según el interés, ya que existen muchas opciones de ejercicio aeróbico y de fuerza. Es importante tener precauciones, como avisar de obstáculos, y empezar con ejercicios adaptados o bajo supervisión.

FORTALECIMIENTO COGNITIVO

2

optimizar el uso de la visión residual y potenciar otros sentidos, como el oído, el tacto, el olfato y el gusto. Ejercicios de estimulación visual, identificar objetos y el adiestramiento sensorial para mejorar la percepción, la discriminación de formas y la coordinación visomotora. También se utilizan herramientas y adaptaciones en el entorno para facilitar las actividades diarias.

SEGURIDAD EN LOS ENTORNOS

Optimizar el entorno con buena iluminación y adaptaciones, utilizar herramientas de apoyo y eliminación de barreras para la movilidad sin riesgos. Adecuada iluminación, organización y señalización

3

NUTRICIÓN Y SALUD

4

Seguir una dieta y estilo de vida saludables para los ojos (dormir, no fumar, hacer actividad física), y realizar ejercicios específicos para la vista y el equilibrio. Acompañamiento médico y controles en la RMS.

5

APOYO PROGRAMAS ESTATALES

Certificación de Discapacidad para aplicar a apoyo a programas estatales

APOYO PSICO-SOCIAL

6

Se recomienda crear un ambiente familiar y hogareño inclusivo, eliminando barreras físicas y actitudinales, y fomentando la actividad, con apoyo de un equipo multidisciplinario. Apoyo a cuidadora.

REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD - LÍBANO 2025

Plan Casero RBC

SANDRA RODÍGUEZ

DISCAPACIDAD FÍSICA (SECUELAS POLIOMIELITIS)

1

ACTIVIDAD FÍSICA

Ejercicios de bajo impacto y bajo sobreesfuerzo, para mejorar la fuerza y la resistencia sin causar fatiga excesiva. Se recomiendan actividades aeróbicas suaves como nadar, caminar, ejercicios de tonificación muscular y de equilibrio para prevenir caídas. Es crucial evitar el dolor y la fatiga extrema, y si aparecen, se debe suspender el ejercicio y consultar con el médico del Hospital.

FORTALECIMIENTO COGNITIVO

2

Ejercicios de atención, la concentración y la memoria. desarrollar estrategias de descanso adecuado, gestión de la energía.

SEGURIDAD EN LOS ENTORNOS

3

Prevención de caídas, protección de la salud ósea. Es crucial adaptar el hogar para evitar caídas, utilizar dispositivos de apoyo para la movilidad, protegerse del frío para el confort muscular.

NUTRICIÓN Y SALUD

4

Dieta equilibrada y adaptada para evitar la desnutrición y mantener un peso saludable. Es crucial una buena nutrición para reducir la sobrecarga en las articulaciones, disminuir la fatiga y mejorar la función muscular, especialmente si hay debilidad muscular, fatiga o dolor.

5

APOYO PROGRAMAS ESTATALES

Certificación de Discapacidad para aplicar a apoyo a programas estatales

APOYO PSICO-SOCIAL

6

Se recomienda crear un ambiente familiar y hogareño inclusivo, eliminando barreras físicas y actitudinales, y fomentando la actividad, con apoyo de un equipo multidisciplinario. Apoyo a cuidadora.

REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD - LÍBANO 2025

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de __
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	23 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	Desarrollo Sesión #4: Plan Cascos Y Evaluación Estrategia RBC.		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 8:00 AM	Hora finalización: 11:00 AM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Telefono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Area Geografica: Rural	Area Geografica: Urbana	SEXO: Masculino	SEXO: Femenino	SEXO: LGBTIQ+	EPS	PERTENENCIA ETNICA: Cotizante	PERTENENCIA ETNICA: Subsidiado	PERTENENCIA ETNICA: Contributivo	PERTENENCIA ETNICA: Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporado	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CALLE	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	ETAPA: Indígena	ETAPA: NARP	ETAPA: Mestizo	ETAPA: Mujer/Niña víctima de Trata	ETAPA: Otro	RANGOS EDAD: De 0 - 5	RANGOS EDAD: De 6 - 11	RANGOS EDAD: De 12 - 17	RANGOS EDAD: De 18-26	RANGOS EDAD: DE 28 A 59	RANGOS EDAD: Mayor o Igual a 60	No. Integrantes Núcleo familiar	FIRMA
CC	2394.058	Arturo	-	Galindo	peñaloza	312.545 6774	cll 1# 7a-10 R.umaña			X				Nueva EPS		X					X															X	4	
CC	65.714.259	Martha	cecilia	castro	-	320353 1097	cll 1# 7a-10 R.umaña			X				Nueva EPS		X					X															X		4	
CC	93292869	Jose	Ider	Galindo	-	316685 6802	cll 1# 7a-10 R.umaña			X				Salud total		X					X															X		4	
CC	1104708445	Jenny	-	Oryuela.	-	316685 6802	cll 1# 7a-10 R.umaña			X				Salud Total		X					X															X		4	Jenny Oryuela

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Portcipación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO:

MACROPROCESO: | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

VERSIÓN:

PÁGINA __ de __

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.	
Fecha:	23 SEPTIEMBRE 2023	Objetivo:	Desarrollo Sesión #4: Plan Caseros y Evaluación Estrategia RBC	
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora Inicio: 11:30 AM / Hora finalización: 4:00 PM

Tipo de identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Rural	Urbana	SEXO: Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	SOMOS SALUD: Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CALLE	Migrante	Puebla Rrom o Gitano	ETNIA: Indigena	NARP	Mestizo	Ninguna de las anteriores	Otro	RANGOS EDAD: De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18 28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
CC	1104.684.490	Marllely	-	Cristancho	-	312 511 7630	KV 7 #78-01 Jaramillo			X		X		Nueva EPS		X					X	X												X		3	Marllely Cristancho
TI	1104.710.606	Brayan	Andres	Herrera	Cristancho	312 511 7630	KV 7 #78-01 Jaramillo			X	X			Nueva EPS		X					X												X					3	Brayan
CC	93295 179	Reinaldo	-	Herrera	Cacerez	310 506 6696	KV 7 #78-01 Jaramillo			X	X			Nueva EPS		X					X															X		3	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN:
			PÁGINA __ de __
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C		
Fecha:	23 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	Desarrollo Sesión #4: Plan Casero y Evaluación Estrategia RBC.		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 2:00 PM	Hora finalización: 5:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Rural	Urbana	SEXO: Masculino	Femenino	Intersexo	EPS	REGIMEN SALUD: Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Determinados	Beneficiarios	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	ETNIA: Indígena	NARP	Afrocol	Nacido fuera - volvio a su hogar	Otra	RANGOS EDAD: De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
TI	1.104.704.389	Juan	Esteban	Muñoz	Sabogal	318 078 6262	cll 7 #7-54 San antonio			X	X			Asmet salud	X						X	X											X				2	
CC	28.817.476	Nora	Imelda	Muñoz	Sabogal	318 078 6262	cll 7# 7-54 S. antonio			X		X		Asmet salud	X						X														X			2	

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparacion forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados. 11- Abandono o despoja forzado de tierras. 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO:

MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

VERSIÓN:

PÁGINA __ de __

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	23 SEPTIEMBRE 2020	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #4: PLAN CASERO Y EVALUACIÓN ESTRATEGIA RBC		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 6:00PM	Hora finalización: 8:30PM

Tipo de identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD										ETNIA				RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Acreditado	Victima Conflicto Armado	PEDSICRA - PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Ninguno o Otro	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza de Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	De 29 A 59	Mayor o igual a 60	Mas Integrantes Nucleo Familiar	
CC	65710954	Luz	Nanci	figueroa	Cardozo	315540 1137	M215 CSB Proyecto			X		X		NUEVA EPS	X					X	X												X		
CC	38090445	Lilia	Divina	Sanchez	figueroa	315540 1137	M215 CSB Proyecto			X		X		NUEVA EPS		X				X												X			

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual es desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forsada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual 2. auditiva, 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. multiple

Scanned with CamScanner

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	24 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #4: PLAN CASERO Y EVALUACIÓN ESTRATEGIA RBC		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Líbano - Tolima	Hora inicio: 8:00 AM	Hora finalización: 11:00 AM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD				ETNIA				CURSO DE VIDA							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Continuo	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Mujer/Madre cabeza de Hogar	Otra	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	5.946.496	Hernán	-	MUÑOZ	Guzmán	312 512 6502	Bla Palka CS73			X	X			NUEVA EPS						X	X											X			
CC	37.342.594	Rosa	Elena	Gelves	Albarracin	311 556 0903	Bla Palka CS73			X		X		NUEVA EPS						X												X			

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4-Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO:

MACROPROCESO: | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

VERSIÓN:

PÁGINA __ de __

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	24 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #4: PLAN CASERO Y EVALUACIÓN ESTRATEGIA RBC		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 11:30 AM	Hora finalización: 1:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Rural	Urbana	SEXO: Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	VICTIMAS*: Contributiva	Subsidiado	Contacto	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporado	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	ETNIA: Indigena	NARP	Mestizo	Otro	RANGOS EDAD: De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
cc	93.297.368	Jorge	Alfonso	López	Ordoñez	320247 7719	cll 12 #8-27 los pinos			x				nueva EPS	x						x	x												x		2	
cc	1.101.695.091	Eliana	Yulieth	Echeverry	mesa	320247 7719	cll 12 #8-27 los pinos			x				nueva EPS	x						x	x												x		2	Eliana Echeverry

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados. 11- Abandono o despojo forzado de tierras. 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO:
	MACROPROCESO:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de __
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	24 SEPTIEMBRE 2025	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #4: PLAN CASERO Y EVALUACIÓN ESTRATEGIA RBC		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Libano - Tolima	Hora inicio: 2:00 PM	Hora finalización: 5:00 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Area Geografica: Rural	Area Geografica: Urbana	SEXO: Masculino	SEXO: Femenino	SEXO: LGBTIQ+	EPS	TENEMOS SALUD: Contributivo	TENEMOS SALUD: Subsidiado	TENEMOS SALUD: Cotizante	TENEMOS SALUD: Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Room o Gitanos	ETNIA: Indigena	ETNIA: NARP	ETNIA: Afrocol	ETNIA: Mestizo/Para Casos de Hoja	ETNIA: Otra	RANGOS EDAD: De 0 - 5	RANGOS EDAD: De 6 - 11	RANGOS EDAD: De 12 - 17	RANGOS EDAD: De 18-28	RANGOS EDAD: DE 29 A 59	RANGOS EDAD: Mayor a igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
cc	52492626	Sandra	Janed	Rodríguez	-	311719 7293	EN DIVINO NIÑO CS6			X		X		NUEVA EPS		X					X	X													X		3	
cc	93298281	Ronal	Fabian	Gonzalez	-	322877 0679	EN. DIVINO NIÑO CS6			X	X			NUEVA EPS		X					X															X		3	RONAL FGONZALEZ
cc	5944259	Virgilio	-	Arteaga	Ruiz	322877 0679	EN. DIVINO NIÑO CS6			X	X			NUEVA EPS		X					X															X	3	VIRGILIO

NECESIDAD 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* **TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras. 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades:** 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	VERSIÓN: PÁGINA __ de __
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	TOLIMA	Tema:	REALIZACION DE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD R.B.C.		
Fecha:	24 SEPTIEMBRE 2023	Objetivo:	DESARROLLO SESIÓN #4: PLAN CASERO Y EVALUACIÓN ESTRATEGIA RBC		
Encargado:	Aura Milena Arango Garcia - Fisioterapeuta Especializada	Municipio:	Líbano - Tolima	Hora inicio: 6:00 PM	Hora finalización: 8:30 PM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica: NECESIDAD	Rural	Urbana	SEXO: Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	REGIMEN SALUD: Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Room o Gitano	ETNIA: Indigena	NARP	Mestizo	Blanco/Persona con Rasgos	Otro	RANGOS EDAD: De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
cc	93285198	Adalberto	-	Garzón	Pinzón	3124099 3002	Cll 1 #6-23 Reyes u.			x	x			NUEVA EPS	x						x	x														x		
cc	65710574	Son	María	Garzón	Pinzón	3124099 3002	Cll 1 #6-23 Reyes u.			x		x		NUEVA EPS	x						x																x		

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4- Desaparición forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro, 9- Tortura. 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1. visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física 5. intelectual 6. psicosocial 7. múltiple

Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES # 5

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

LÍBANO TOLIMA

EVIDENCIAS ANEXO # 8
DERIVACIONES

02 de septiembre al 01 de octubre 2025

ESTRATEGIA REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD – LÍBANO CICLO 2

RELACION DE PERSONAS ATENDIDAS EN EL PROGRAMA REMITIDAS A OTROS SERVICIOS

ENTIDADAD	CANTIDAD DE USUARIOS
SECRETARIA DE SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO – PROCESO CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	8
EQUIPOS DE ATENCION BASICA EN SALUD (ATENCION PRIMARIA EN SALUD – APS – HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR – LÍBANO TOLIMA	20
PROGRAMA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD POR CURSO DE VIDA – HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR ESE LÍBANO	20
SISBEN PARA VISITA DE ENCUESTA	4
ENLACE DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR PARA VISITA DE APOYO A LA VULNERABILIDAD Y ACCESO A PROGRAMAS OFERTADOS POR EL TERRITORIO	5
ENLACE DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD PARA VISITA DE APOYO A LA VULNERABILIDAD Y ACCESO A PROGRAMAS OFERTADOS POR EL TERRITORIO	8
ENLACE DEL PROGRAMA DE VÍCTIMAS PARA VISITA DE APOYO A LA VULNERABILIDAD Y ACCESO A PROGRAMAS OFERTADOS POR EL TERRITORIO	20

Gmail **rbcataco <rbcataco@gmail.com>**

ARTICULACIÓN CON EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD LÍBANO TOLIMA

1 message

rbcataco <rbcataco@gmail.com> Mon, Sep 29, 2025 at 2:00 PM
To: coordinacionebs@hospitallibanoajs.gov.co

Enfermera Jefe
Sory Escobar
Coordinadora APS
Hospital Alfonso Jaramillo Salazar ESE
Municipio de Líbano

Respetada Jefe Sory:
Reciba de parte del Plan de Intervenciones Colectivas del Departamento del Tolima, un especial saludo, deseando éxitos en sus labores a favor de la Salud del Municipio de Líbano Tolima.

Para la presente vigencia, en el Municipio de Líbano se han desarrollado acciones de Información y educación para la salud en el ámbito urbano, entorno hogar desde la estrategia RBC dirigidas a personas con discapacidad víctimas del conflicto armado.
Para el Ciclo 2 de atención se abordaron 8 familias, las cuales tienen 20 personas como miembros presentes como apoyo, cuidadores y familiares de esta población. Hasta el momento se han atendido 16 familias y se espera culminar a finales de octubre con una cobertura de 24 PcD más sus familias en el programa.

En cuanto a la gestión, es importante que se continúen realizando visitas a estas familias por parte de los equipos de Atención Primaria en salud asignados en la zona urbana y se inicien las acciones en salud pertinentes para llevar servicios de salud a este segundo grupo atendido en el Ciclo 2 de la RBC con otras 8 familias priorizadas, especialmente a las más necesitadas, realizando promoción de la salud, prevención de enfermedades, detección temprana, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de las personas en su entorno. Es importante en cada caso, identificar y abordar los riesgos sanitarios individuales, familiares y comunitarios, promoviendo y facilitando el acceso a servicios básicos.

Le agradecemos compartir la base de datos adjunta con los Equipos de Atención Básica, según distribución de micro territorios para que cada uno de ellos, realice visita de atención a las 8 familias del segundo ciclo y se les realice oferta de acciones, actividades y de servicios a los cuales puedan acceder para mejoramiento de la calidad de vida de estos usuarios y sus familias.

Regitro de Caracterizacion RBC Ciclo 2 LÍBANO.xlsx
192K

Gmail

rbcataco <rbcataco@gmail.com>

ARTICULACIÓN RBC CON PYM HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR LÍBANO

1 message

rbcataco <rbcataco@gmail.com> Tue, Sep 30, 2025 at 4:00 pM
To: pyphrl@gmail.com

Enfermera Jefe
Julieth Garzón
Coordinador de PYM
Hospital Alfonso Jaramillo Salazar ESE
Municipio de Líbano

Respetada Jefe Julieth:

Para la presente vigencia, en el Municipio de Líbano se han desarrollado acciones de Información y educación para la salud en el ámbito urbano, entorno hogar desde la estrategia RBC dirigidas a personas con discapacidad víctimas del conflicto armado.
Para el Ciclo 2 de atención se abordaron 8 familias, las cuales tienen 20 personas como miembros presentes como apoyo, cuidadores y familiares de esta población. Hasta el momento se han atendido 16 familias y se espera culminar a finales de octubre con una cobertura de 24 PcD más sus familias en el programa.
En cuanto a la gestión, es importante que se realice articulación con la ESE Municipal para que se realice demanda inducida a servicios según curso de vida de las personas con el fin de eliminar las barreras que puedan ser encontradas en la prestación de los servicios y se brinde plan de cuidado familiar y adicionalmente que las personas con discapacidad, víctimas del conflicto armado asistan a los programas de Detección temprana y Protección específica.

Le agradecemos compartir la base de datos adjunta con el programa de PYM, para ofertar atención a las 8 familias atendidas en el ciclo 1 y se les realice oferta de acciones, actividades y de servicios a los cuales puedan acceder para mejoramiento de la calidad de vida de estos usuarios y sus familias.

Regitro de Caracterizacion RBC Ciclo 2 LÍBANO.xlsx
192K

Gmail

rbcataco <rbcataco@gmail.com>

ARTICULACIÓN RBC CON ENLACES DE ADULTO MAYOR - DISCAPACIDAD Y VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

1 message

rbcataco <rbcataco@gmail.com> Wed, Oct 01, 2025 at 8:30 AM
To: plan_local_salud@libano-tolima.gov.co

Respetado Señor:

En primera medida, este correo tiene como propósito dar un agradecimiento muy especial al apoyo, acompañamiento y gestión realizada por el Enlace de Discapacidad del Municipio de Líbano, a la Señora Daniela Castañeda quien ha continuado apoyando para alcanzar las metas propuestas, con profesionalismo, conocimiento de cada uno de los casos y alto reconocimiento de la población atendida para el desarrollo del PIC en acciones de Información y educación para la salud en el ámbito urbano, entorno hogar dirigidas a personas con discapacidad víctimas del conflicto armado. Igualmente, le informamos que la Estrategia RBC se encuentra en el Ciclo 2 de atención, en el cual atendió otras 8 PcD víctimas y sus familias. Continuaremos atendiendo 8 nuevas personas en su entorno familiar para completar la meta de 24 PcD en el territorio de Líbano Tolima.

En segunda medida, le agradecemos compartir la base de datos adjunta con los enlaces de Adulto Mayor, Discapacidad y Víctimas del Conflicto armado para que cada uno de estos enlaces, realice visita de apoyo a la vulnerabilidad según su población a cargo de las 8 familias que hicieron parte del programa en el primer ciclo de atención y se les realice oferta de acciones, actividades y de servicios a los cuales puedan acceder para mejoramiento de la calidad de vida de estos usuarios y sus familias.

Para el departamento es muy importante que se articulen las acciones pertinentes y se logre impactar desde los diferentes escenarios a esta población vulnerable.

De nuevo se reitera el agradecimiento por el apoyo e interés para el desarrollo de las acciones en el territorio.

Regitro de Caracterizacion RBC Ciclo 2 LÍBANO.xlsx
192K

Gmail **rbcataco <rbcataco@gmail.com>**

ARTICULACIÓN RBC CON SALUD MUNICIPAL Y ENLACE DE DISCAPACIDAD

1 message

rbcataco <rbcataco@gmail.com> Tue, Sep 30, 2025 at 3:00 PM
To: plan_local_salud@libano-tolima.gov.co, enlacediscapacidadlibano22@gmail.com

Respetados Señores:

Reciba de parte del Plan de Intervenciones Colectivas del Departamento del Tolima, un especial saludo, deseando éxitos en sus labores a favor de la Salud del Municipio de Líbano.

Para la presente vigencia, en el Municipio de Líbano se han desarrollado acciones de Información y educación para la salud en el ámbito urbano, entorno hogar desde la estrategia RBC dirigidas a personas con discapacidad víctimas del conflicto armado.
Para el Ciclo 2 de atención se abordaron 8 familias, las cuales tienen 20 personas como miembros presentes como apoyo, cuidadores y familiares de esta población. Hasta el momento se han atendido 16 familias y se espera culminar a finales de octubre con una cobertura de 24 PcD más sus familias en el programa.

En cuanto a la gestión, es importante que se verifique y de ser necesario, se inicie proceso de certificación con las personas identificadas con esta condición. Para ello, adjuntamos la base de datos de las familias atendidas, a fin de iniciar contactabilidad con las personas identificadas como personas en condición de discapacidad y se verifique si ya fueron certificadas o de ser necesario, se oriente a la población identificada para que sea ingresada al Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD) y así permitir al municipio conocer la ubicación y las condiciones de estas las personas e incluirlas en programas inclusivos. Agradecemos su importante gestión a favor de esta población vulnerable.

Regitro de Caracterizacion RBC Ciclo 2 LÍBANO.xlsx
192K

INFORME DE ACTIVIDADES # 5

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

LÍBANO TOLIMA

EVIDENCIAS ANEXO # 11
INFORME

02 de septiembre al 01 de octubre 2025

	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES ESE NIT 890.703.266-9 ATACO - TOLIMA	CODIGO	GDG-PLAN-10
		Fecha	6/01/2023
		Versión	1

!!!

SISTEMA DE GARANTIA DE LA CALIDAD

FORMATO - ANEXO INFORME EJECUCION DE ACTIVIDADES CONTRATADAS

1. DATOS CONTRACTUALES					
CONTRATISTA	AURA MILENA ARANGO GARCIA				
IDENTIFICACION	65779916				
DIRECCION	CARRERA 27 Sur # 21-70 Torre 2 Apartamento 407Altos de Miramar			**CIUDAD**	Ibagué
EMAIL	marangoa@unal.edu.co			**CELULAR**	301 4243214
No. CONTRATO	97	**FECHA**		02/05/2025	
PERFIL	FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA				
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO FISIOTERAPEUTA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DEL COMPONENTE DE DISCAPACIDAD-REHABILITACION BASADA EN COMUNIDAD RBC EN LOS MUNICIPIOS DE LÍBANO Y VENADILLO EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO 1455 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES ESE DE ATACO TOLIMA"				
FECHA DE INICIO	02/05/25			**FECHA TERMINACIÓN**	28/10/2025
VALOR CONTRATO	TREINTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS ($35.410.908)			**DURACION**	180 DIAS
ANTICIPO	**VALOR**	**NO APLICA**			
No. CDP	297			**FECHA CDP**	2/05/2025
No. RP	321			**FECHA RP**	2/05/2025
SUPERVISOR	FRECCIA RUBIO HERRERA				

MODIFICACIONES

ADICIONES

TIEMPO				**VALOR**	
CANTIDAD		**FORMA**	N/A	**VALOR**	**N/A**
CANTIDAD		**FORMA**	N/A	**VALOR**	**N/A**
TOTAL CONTRATO CON ADICIONES			N/A	**TOTAL CONTRATO ADICIONADO**	**N/A**

SOPORTES DE LA ADICION

No. CDP	N/A	**FECHA CDP**	N/A
No. RP	N/A	**FECHA RP**	N/A

POLIZAS

Cumplimiento	Número	NA	Desde	**NA**	Hasta	**NA**
Buen manejo de anticipo	Número	NA	Desde	**NA**	Hasta	**NA**
Salarios	Número	NA	Desde	**NA**	Hasta	**NA**
Responsabilidad Civil	Número	NA	Desde	**NA**	Hasta	**NA**
	Número	NA	Desde	**NA**	Hasta	**NA**

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (OBLIGACIONES CONTRACTUALES)

No. DEL INFORME DENTRO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	**5**	**De**	**6**

PERIODO DE INFORME DESDE	2	9	2025	**HASTA**	1	10	2025
	DD	**MM**	**AA**		**DD**	**MM**	**AA**

DETALLE DE OBLIGACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**EVIDENCIA**	**MECANISMO DE VERIFICACIÓN**	**OBSERVACIONES**
1. Desarrollo de capacidades al Comité de Discapacidad del municipio de Líbano y Venadillo, socializando la estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad y la ruta intersectorial para la atención de las personas con discapacidad, generando la articulación y gestión para el acceso de las personas con discapacidad y sus familias hacía los sectores requeridos por cada una de ellas (educación, salud, ámbito laboral, social, cultural, de participación ciudadana, tecnologías de la información, recreación y deporte, entre otros), de manera que se promueva la atención integral y protección de las personas con discapacidad, sus familias y cuidadores, realizando un trabajo intersectorial de evaluación de la respuesta efectiva alcanzada a cada persona con discapacidad direccionada a los diferentes sectores de acuerdo a su necesidad.	El Desarrollo de capacidades dirigido al Comité de Discapacidad del Municipio de Líbano Tolima, donde se socializó la Estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad y disposiciones para la Ruta intersectorial para la atención de las personas con discapacidad posibilitando orientar en los alcances de la estrategia, así como mostrar avances de lo ejecutado a la fecha en el marco de un proceso de articulación intersectorial liderado por las secretarias tanto Departamental como la municipal, se ejecutó el pasado 30 de julio de la actual vigencia. La actividad fué presentada en el Informe # 4.	Presentada en el Informe # 4, correspondiente al Mes de Agosto de 2025.	Informe de actividades # 4.	La Actividad permitió a los actores del comité conocer sobre la implementacion de la estrategia. Cumplimiento 100%

2. Realizar la caracterización de las familias objeto de la RBC y elaborar el manual metodológico del desarrollo de la estrategia RBC	El Manual metodológico elaborado y entregado en el Informe # 1, en el mes de mayo 2025, el cual contiene de manera detallada la estructura para la realización de la R.B.C, permitió definir las acciones de información, educación y comunicación para la implementación de la estrategia Rehabilitación Basada en la Comunidad - R.B.C- en el ámbito urbano, entorno hogar, comunitario e institucional, en los municipios de Líbano y Venadillo. Es de precisar que el manual cuenta con presentación, recomendaciones, Objetivo general, Objetivos específicos y desarrollo de cada uno de los encuentros. En el presente informe se evidencia la Focalización y Caracterización para el Ciclo 2 en el Municipio de Líbano Tolima y, se hace análisis de cada una de estas herramientas, las cuales nos permiten conocer la situación actual de cada una de las PcD que participan de la estrategia RBC durante el mes de septiembre de 2025. correspondiente a 8 personas víctimas del conflicto armado en condición de discapacidad y sus familias.	Anexo 2 Manual Metodológico En físico y en CD: -Registro de Focalización y Análisis Ciclo 2 -Registro de Caracterización y Análisis Ciclo 2.	Informe de actividades	Las actividades se continúan realizando con base en el Manual metodológico.
3. Realizar en el ámbito urbano la estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad, interviniendo en el entorno hogar y comunitario, orientando hacia el procedimiento de certificación y registro de localización y caracterización de discapacidad en Líbano y Venadillo, para lo cual se atenderán un total de 40 FAMILIAS, distribuidas así: 16 FAMILIAS de PCD VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN VENADILLO Y 24 FAMILIAS de PCD VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN LIBANO. Cada familia se visitará cuatro veces al mes. De igual manera se sensibilizará a la comunidad vecina de cada familia y a organizaciones de discapacidad si las hay. Se articulará con el delegado de la mesa efectiva de participación de víctimas del conflicto armado del municipio o con el enlace de víctimas y referente de discapacidad del sector salud. Al finalizar las 4 sesiones, se evaluará con cada familia el impacto y pertinencia de este proceso. Se tendrá en cuenta las orientaciones de la Resolución 3280, 518 y los lineamientos de la estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad – RBC emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y se socializarán con la supervisora del contrato con el fin de realizar ajustes pertinentes.	Se dio inicio al segundo ciclo de atención en el Municipio de Líbano Tolima, beneficiando a 8 familias de personas con discapacidad víctimas del conflicto armado en el municipio y sus familias. Se continuó desarrollando articulación con la Coordinación de salud Municipal y el enlace de discapacidad para gestionar nueva base de datos. El municipio aporta información y se complementa con datos suministrados por integrantes de la MMPEV y otros usuarios atendidos en el Ciclo 1. Se articula con otros representantes, quienes aportan nuevos datos de PcD víctimas del conflicto armado reconocidas en sus asociaciones. Para verificar que las personas remitidas fueran VCA, se procede a revisar a cada persona en el aplicativo VIVANTO (Registro Único de Victimas RUV). Se confirma el cumplimiento en el 100% de los casos de la inclusión en la plataforma. Se procede a hacer contactabilidad telefónica con las 8 familias para Ciclo 2, definiendo cronograma donde se indican fechas y horas de las visitas a realizarse. Para el logro de la implementación de la Estrategia RBC, se hace articulación con el equipo de la coordinación de salud municipal y los respectivos enlaces. Sesión #1 – Se diligencia formato para visita familiar Estrategia RBC diseñado con anterioridad: se diligencia para la Persona con Discapacidad y su familia, reconociendo y visibilizando la situación actual de cada PcD seleccionada para la implementación del programa. Adicional se firma el consentimiento informado. La sesión se centra en la orientación sobre el Registro de Localización y el procedimiento de certificación de discapacidad (R.L.C.P.D.) Se socializa video el cual permitió orientar a las familias de personas con discapacidad frente al registro de localización y el proceso de certificación. Precisar que en el marco de la R.B.C se realizaron las derivacion a otros servicios segun requerimiento o problematicas identificadas. Se lleva a cabo reunión con comunidad en espacios comunitarios donde habitan las personas beneficiadas permitiendo sensibilizar en lo relacionado a la R.B.C y la ruta de certificacion de discapacidad.	En CD y físico Anexo 3 - Cronograma de visitas Ciclo 2 link de socializacion video: https://www.youtube.com/watch?v=WjyJ1608JEw En CD y físico: - Acta de Sesión #1 - Acta de Sensibilización vecinal Ciclo 2 -Planillas de Asistencia Enfoque diferencial Sesión 1 -Matriz Excel y análisis de planilla de enfoque diferencial Evaluaciones del proceso de implementación y cuadro de calificaciones con análisis. -En CD evidencias fotográficas sesión 1	Informe de actividades	Realizacion de la estrategia R.B.C en el municipio de Líbano Tolima. Se aclara que para el actual periodo se beneficiarion 8 familias. En el mes siguiente se continúa con las últimas 8 familias para dar cumplimiento a la meta de 24 personas en condición de discapacidad víctimas del conflicto armado y sus familias. Se conto con acompañamiento por parte de Enlace de Discapacidad a las visitas iniciales con el proposito de gestionar barreras en caso que se identificaran.

4. Realizar socialización de la estrategia "del dicho al hecho por tus derechos" a las familias objeto de RBC	Se realiza Sesión # 2 con cada una de las 8 PcD y sus familias beneficiarias de la Estrategia RBC para el Ciclo 2 en el Municipio de Líbano Tolima. En este encuentro se llevaron a cabo actividades dinámicas que permitieron dar a conocer los derechos de las Personas en Condición de Discapacidad. Adicionalmente se enfatizó en la importancia de conocer los diferentes mecanismos para poder disfrutar de manera plena los derechos para las personas con discapacidad promovidos a través de la Convención Internacional de derechos de las personas con discapacidad.	En Cd y físico Anexo 4 - Acta de Sesión #2 - Copia del Material entregado a las familias - Planillas de asistencia Enfoque Diferencial Sesión # 2 -En CD evidencias fotográficas sesión # 2	Informe de actividades	La socialización permite conocer y orientar a las PcD y sus familias sobre "derechos de las PcD".
5. Socializar las orientaciones sobre las formas de cuidado y el autocuidado en el cuidador. "cuidando para cuidar" dirigidas a las familias objeto de RBC. Se elaborará y dejará plan casero de acuerdo a las necesidades encontradas en cada persona con discapacidad.	Se realiza según cronograma pactado, la sesión #3 Se aplica a cada cuidador (a) la Escala de Zarit, que permite medir la sobrecarga del cuidador y así poder visibilizar las necesidades de orientación en cada caso. Se socializaron las formas de cuidado y el autocuidado en el cuidador. "cuidando para cuidar", se utilizaron los cuentos "CUIDAR Y SER CUIDADO" diseñados por el Ministerio de Salud-USAID-OIM en cada familia. Se elaboran los Planes casero para cada familia,, los cuales serán entregados y socializados en la última sesión en el entorno hogar.	En CD y físico Anexo 5 -Acta deSesión #3 -Escalas de Zarit aplicadas y análisis. - Copia de Material socializado: Cuentos de Cuidar y ser cuidados -Planillas de asistencia Enfoque diferencial Sesión #3 - En CD evidencias fotográficas sesión # 3	Informe de actividades	La Sesión resulta de alto interés en cada familia, ya que les permite conocer y aprender sobre mejores prácticas de cuidado para el cuidador en el entorno Hogar., permitiendo fortalecer a los integrantes de cada grupo familiar.
6. Realizar acompañamiento a las visitas a realizar a cada familia objeto de la RBC, para que se llegue a acuerdos y que cada entidad o institución que haga parte del Comité municipal de discapacidad pueda realizar las gestiones pertinentes para garantizar los derechos que se han vulnerado a las familias como educación, cultura, deporte, entre otras de acuerdo a las habilidades e intereses de cada persona con discapacidad. Se hará seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud según necesidad como por ejemplo certificación de discapacidad, implementos de apoyo, afiliación a una EPS, autorización en la prestación de servicios, con el fin de saber si se eliminaron las barreras encontradas y plan de cuidado familiar.	Se contó con acompañamiento por parte del Enlace de discapacidad en diferentes visitas realizadas a la totalidad de las familias de las personas con Discapacidad para el Ciclo 2 victimas del conflicto armado, posibilitando el identificando barreras en la prestación de diferentes servicios, asumiendo el compromiso de realizar las gestiones y seguimiento pertinentes para que se acceda con oportunidad a los diferentes servicios. Se elabora Matríz de planes caseros. Se elabora Plan casero para cada uno de los 8 casos Ciclo 2 atendidos, los cuales son socializados y entregados a cada grupo familiar para su debida implementación.	En CD y físico Anexo 6 -Acta de Sesión # 4 -Matriz Planes caseros. -Planes caseros elaborados y socializados con cada familia del Ciclo 2 -Planillas de Asistencia Enfoque diferencial Sesión # 4 - en CD Evidencias fotográficas sesión # 4	Informe de actividades	Acciones articuladas para fortalecimiento de procesos
7. Socializar con las EPS que se encuentran presentes en los municipios de LIBANO Y VENADILLO, el portafolio de intervenciones colectivas, la población sujeta a dichas intervenciones y el mecanismo de acceso a las mismas.	En el Mes de Agosto se realiza visita a cada una de las EPS presentes en el Municipio de Líbano: Salud Total, Nueva EPS y Asmet salud, permitiendo socializar el portafolio de intervenciones colectivas dirigido a la población VCA en condición de discapacidad sujeta a dichas intervenciones y el mecanismo de acceso a las mismas. Igualmente, se continúa articulando con las Entidades para la gestión de acciones necesarias para la eliminación de barreras que se puedan presentar durante el proceso de implementación del Ciclo 2 de la RBC en el municipio de Líbano Tolima. Igualmente, se realizó encuentro con los Equipos Básicos en salud, quienes continúan apoyando con acciones propias de este programa en el entorno hogar.	Las evidencias se presentaron en el Informe # 4 del presente contrato.	Informe de actividades	Acciones de articulación para brindar atención con oportunidad y enfoque diferencial Cumplimiento 100%
8. Se realizará seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud de las personas con discapacidad, según necesidad realizando demanda inducida identificando el riesgo como por ejemplo autorización en la prestación de servicios según curso de vida de las personas con el fin de saber si se eliminaron las barreras encontradas, afiliación a una EPS y plan de cuidado familiar. Se articulará con la ESE y la Dirección Local de salud para que las personas víctimas asista a los programas de Detección temprana y Protección específica.	Se envian los correos a coordinación salud, enlaces de discapacidad, víctimas y adulto mayor junto con la Base de datos de caracterización para que se realicen acciones de permitan a los usuarios de ciclo 2 y sus familias, acceder a programas y resolver inquietudes de oferta. En este ciclo no se detectaron necesidades de eliminación de barreras en salud que deban ser atendidas por el programa. Igualmente, se envía base de datos de caracterización a PYM y EBS del Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar ESE Líbano, para hacer demanda inducida a servicios de promoción y mantenimiento de la salud y para que los Equipos Básicos en Salud- EBS realice visita con atención por parte de los equipos en el entorno hogar.	En CD y en físico Anexo 8 -Evidencia de Correos enviados	Informe de actividades	acciones efectivas de articulacion
9. Presentar los resultados de la estrategia ante actores del comité municipal de discapacidad de cada municipio.	Acción la cual se realizará al culminar la implementación de la estrategia en en Municipio de Líbano Tolima, permitiendo informar a los actores del comité municipal de discapacidad, sobre los retos, desafíos, resolutividad dada en el marco de la Rehabilitación Basada en la comunidad	Acta de Presentación de Resultados ante el Comité de Discapacidad	Informe de actividades Final	Se presentará en el último informe de la implementación de la RBC en el Municipio de Líbano Tolima
10. Para el desarrollo de las actividades del presente contrato se deberá articular con las E.S.E de los municipios seleccionados con el fin de concurrir y complementar a los Equipos Básicos de Atención Primaria en Salud, orientándolos sobre la implementación de la estrategia R.B.C. Lo anterior deberá quedar soportado en las respectivas actas de coordinación y/o concertación	En el Mes de Agosto Se llevó a cabo reunión de articulación con el Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar - ESE Líbano Tolima para concurrir con los Equipos Básicos de Atención Primaria en Salud permitiendo socializar la Estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad, dando a conocer alcances, proceso de implementación y articulación en acciones de salud para las familias priorizadas. Se llevó a cabo reunión de articulación con el equipo de PYM del Hospital Regional Alfonos Jaramillo Salazar ESE Líbano Tolima para presentar la estrategia RBC y para articular la gestión de necesidades de activación de rutas de promoción y mantenimiento de la salud en la polbación beneficiaria.	Las evidencias se presentaron en el Informe # 4 del presente contrato.	Informe de actividades	acciones efectivas de articulación y compromiso por parte de los asistentes a la reunión. Cumplimiento 100%
11. Presentar un (1) informe mensual que dé cuenta del cumplimiento de las obligaciones contractuales.	Se elabora y presenta Quinto informe de actividades registrando el cumplimiento de las obligaciones desarrolladas en el marco de la implementación de la Estrategia Rehabilitacion Basada en Comunidad -R.B.C. Ciclo 2 - Líbano Tolima	Anexo 11 en CD - PDF y Físico: Informe mensual de actividades mes de Septiembre/25 - Líbano Tolima.	Informe de actividades # 5	descripción de las actividades realizadas en el marco del contrato de prestacion de servicios
12. Garantizar la confidencialidad sobre la información recibida en la realización de las jornadas de educación	Se guarda total reserva y confidencialidad sobre los datos obtenidos a través de la implementación de la estrategia Rehabilitación Basada en la Comunidad R.B.C. Se diligencia con cada familia el Consentimiento Informado para autorizacion y tratamiento de datos personales en la visita domiciliaria estrategia RBC. - Ciclo 2.	Anexo 12 En CD y Físico: Consentimientos Informados	Informe de actividades	datos e informacion con garantía de confidencialidad

13. Cumplir con los pagos a la seguridad social integral.	Se cumple con el pago de la seguridad social Planilla mes de Septiembre 2025	Anexo 13 Planilla Seguridad social pagada - Mes de Septiembre 2025	Informe de actividades	Cumplimiento bajo la norma de contratación para seguridad social

NOTA. Las evidencias de envíos de informes deben enviarse al correo electrónico: administracion@hospital-ataco-tolima.gov.co **El trámite puede estar sujeto a verificación por parte del supervisor.**

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	MES	VALOR	No. PLANILLA	FECHA DE PAGO			FIRMA VERIFICADOR
Salud	SANITAS S.A.	SEPT.	298.100	4619879690	22	10	2025	
Pensión	COLFONDOS	SEPT.	381.500	4619879690	22	10	2025	
Riesgos Prof.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	SEPT.	58.200	4619879690	22	10	2025	

AVANCE DE EJECUCION CONTRACTUAL

EJECUCION PORCENTUAL TECNICA

% DE EJECUCION	83,00%	% PENDIENTE EJECUCION	17,00%

EJECUCION FINANCIERA

VALOR QUE CORRESPONDE AL PRESENTE INFORME			5.901.818,00
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO	$ 29.509.090,00	**VR. PENDIENTE EJECUTAR**	$ 5.901.818,00

EJECUCIÓN POR UNIDADES FUNCIONALES

UNIDAD FUNCIONAL	CODIGO CONTABLE	CANTIDAD HORAS	VALOR HORA	VALOR TOTAL
ACTIVIDADES CONTRATOS PIC	73870301			-
OTROS CONEXOS A LA SALUD	73870301			5.901.818,00
TOTAL				**5.901.818,00**

NOTA. El valor total debe coincidir con el valor del informe y de la cuenta de cobro que se adjunta al mismo.

CONCLUSIONES

durante este periodo el contrato se ejecutó de acuerdo al cronograma de actividades y al corte de este periodo, el contratista cumplió con las expectativas que se generaron al momento de la firma de minuta contractual.

3. FIRMAS BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO

FIRMA DEL CONTRATISTA

Como contratista del Hospital Nuestra Señora de Lourdes E.S.E. de Ataco Tolima y habiendo elaborado el presente informe; **firmo** y declaro bajo la gravedad del juramento (Sentencia C616/97 de la honorable corte constitucional): que todos los datos y registros en él estipulados corresponden a la realidad por lo tanto son veráces y en ese sentido los valido.



AURA MILENA ARANGO GARCIA

FIRMA DEL SUPERVISOR

En mi calidad de supervisor(a) del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certificó el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, razón por la cual autorizo el pago que en el informe se liquida.

_____

INFORME DE ACTIVIDADES # 5

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

LÍBANO TOLIMA

EVIDENCIAS ANEXO # 12
CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

02 de septiembre al 01 de octubre 2025

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN LA VISITA DOMICILIARIA ESTRATEGIA RBC

Yo Arturo Galindo Peñaloza Identificado (a) con la cedula de ciudadania N° 2.394.058 autorizo al Profesional que en cumplimiento del convenio con la Secretaría de Salud Departamental para la toma de las fotografias y datos personales que se solicitaran en la Visita Domiciliaria en el marco de la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC). Bajo la ley 1581 del 2012 de la protección de los datos personales.

Tanto los datos como las fotografias bajo este consentimiento solo serán utilizados por los profesionales del HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA - en cumplimiento del convenio con la Secretaria de Salud Departamental para el fortalecimiento de las acciones en materia de discapacidad y podrán ser difundidos a través de redes sociales, páginas web, informes de gestión presentados por la secretaria de Salud del Tolima y Secretaria de Salud Municipal con el fin de divulgar o informar a los actores, sectores y comunidad en general sobre el desarrollo y ejecución de la estrategia.

Como constancia firmo a los 02 del mes Septiembre del año 2025

Firma: arturo galindo

Dirección: cll 7 # 9a - 70 R. omaña
Municipio: Libano - Tol.
Celular: 312 545 6774

Scanned with CamScanner

GOBERNACION DEL TOLIMA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS-SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA
IMPLEMENTACION ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN LA VISITA DOMICILIARIA ESTRATEGIA RBC

Yo Malley Cristancho Identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 1104.694 490 autorizo al Profesional que en cumplimiento del convenio con la Secretaria de Salud Departamental para la toma de las fotografías y datos personales que se solicitaran en la Visita Domiciliaria en el marco de la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC). Bajo la ley 1581 del 2012 de la protección de los datos personales.

Tanto los datos como las fotografías bajo este consentimiento solo serán utilizados por los profesionales del HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA - en cumplimiento del convenio con la Secretaría de Salud Departamental para el fortalecimiento de las acciones en materia de discapacidad y podrán ser difundidos a través de redes sociales, páginas web, informes de gestión presentados por la secretaria de Salud del Tolima y Secretaria de Salud Municipal con el fin de divulgar o informar a los actores, sectores y comunidad en general sobre el desarrollo y ejecución de la estrategia.

Como constancia firmo a los 02 del mes Septiembre del año 2025

Firma: Marllelo Cristancho

Dirección: Kr 7 # 7B-01 Jaramillo
Municipio: Cibano
Celular: 3125177630

Scanned with CamScanner

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN LA VISITA DOMICILIARIA ESTRATEGIA RBC

Yo Nora Imelda Muñoz Sabogal. Identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 28.817.476 autorizo al Profesional que en cumplimiento del convenio con la Secretaría de Salud Departamental para la toma de las fotografías y datos personales que se solicitaran en la Visita Domiciliaria en el marco de la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC). Bajo la ley 1581 del 2012 de la protección de los datos personales.

Tanto los datos como las fotografías bajo este consentimiento solo serán utilizados por los profesionales del HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA - en cumplimiento del convenio con la Secretaria de Salud Departamental para el fortalecimiento de las acciones en materia de discapacidad y podrán ser difundidos a través de redes sociales, páginas web, informes de gestión presentados por la secretaria de Salud del Tolima y Secretaria de Salud Municipal con el fin de divulgar o informar a los actores, sectores y comunidad en general sobre el desarrollo y ejecución de la estrategia.

Como constancia firmo a los 02 del mes SEPTIEMBRE del año 2025

Firma: Nora Muñoz

Dirección: cll 7 # 7-54 San antonio
Municipio: Libano
Celular: 3180786262

Scanned with CamScanner





CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN LA VISITA DOMICILIARIA ESTRATEGIA RBC

Yo Lilia Divina Sanchez Figueroa Identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 38070445 autorizo al Profesional que en cumplimiento del convenio con la Secretaría de Salud Departamental para la toma de las fotografías y datos personales que se solicitaran en la Visita Domiciliaria en el marco de la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC). Bajo la ley 1581 del 2012 de la protección de los datos personales.

Tanto los datos como las fotografías bajo este consentimiento solo serán utilizados por los profesionales del HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA - en cumplimiento del convenio con la Secretaría de Salud Departamental para el fortalecimiento de las acciones en materia de discapacidad y podrán ser difundidos a través de redes sociales, páginas web, informes de gestión presentados por la secretaria de Salud del Tolima y Secretaria de Salud Municipal con el fin de divulgar o informar a los actores, sectores y comunidad en general sobre el desarrollo y ejecución de la estrategia.

Como constancia firmo a los 02 del mes SEPTIEMBRE del año 2025

Firma: _____

Dirección: Mz 15 Cs 8 Protecno
Municipio: Líbano
Celular: 3155401137

Scanned with CamScanner

GOBERNACION DEL TOLIMA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS-SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA
IMPLEMENTACION ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN LA VISITA DOMICILIARIA ESTRATEGIA RBC

Yo Hernán Muñoz Guzmán Identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 5.946.496 autorizo al Profesional que en cumplimiento del convenio con la Secretaría de Salud Departamental para la toma de las fotografías y datos personales que se solicitaran en la Visita Domiciliaria en el marco de la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC). Bajo la ley 1581 del 2012 de la protección de los datos personales.

Tanto los datos como las fotografías bajo este consentimiento solo serán utilizados por los profesionales del HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA - en cumplimiento del convenio con la Secretaría de Salud Departamental para el fortalecimiento de las acciones en materia de discapacidad y podrán ser difundidos a través de redes sociales, páginas web, informes de gestión presentados por la secretaria de Salud del Tolima y Secretaria de Salud Municipal con el fin de divulgar o informar a los actores, sectores y comunidad en general sobre el desarrollo y ejecución de la estrategia.

Como constancia firmo a los 03 del mes SEPTIEMBRE del año 2025

Firma: _____

Dirección: B/ la polka cs 73
Municipio: Líbano - Tolima
Celular: 3125126502

Scanned with CamScanner



GOBERNACION DEL TOLIMA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN LA VISITA DOMICILIARIA ESTRATEGIA RBC

Yo Jorge Alfonso López Ordoñez Identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 93.299.308 autorizo al Profesional que en cumplimiento del convenio con la Secretaria de Salud Departamental para la toma de las fotografías y datos personales que se solicitaran en la Visita Domiciliaria en el marco de la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC). Bajo la ley 1581 del 2012 de la protección de los datos personales.

Tanto los datos como las fotografías bajo este consentimiento solo serán utilizados por los profesionales del HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA - en cumplimiento del convenio con la Secretaria de Salud Departamental para el fortalecimiento de las acciones en materia de discapacidad y podrán ser difundidos a través de redes sociales, páginas web, informes de gestión presentados por la secretaria de Salud del Tolima y Secretaria de Salud Municipal con el fin de divulgar o informar a los actores, sectores y comunidad en general sobre el desarrollo y ejecución de la estrategia.

Como constancia firmo a los 03 del mes Septiembre del año 2025

Firma: _____

Dirección: cll 12 N # 8-27 los pinos
Municipio: Líbano
Celular: 3202479719

Scanned with CamScanner





CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN LA VISITA DOMICILIARIA ESTRATEGIA RBC

Yo Sandra Janeth Rodriguez Identificado (a) con la cedula de ciudadania N° 52492626 T autorizo al Profesional que en cumplimiento del convenio con la Secretaría de Salud Departamental para la toma de las fotografías y datos personales que se solicitaran en la Visita Domiciliaria en el marco de la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC). Bajo la ley 1581 del 2012 de la protección de los datos personales.

Tanto los datos como las fotografías bajo este consentimiento solo serán utilizados por los profesionales del HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA - en cumplimiento del convenio con la Secretaría de Salud Departamental para el fortalecimiento de las acciones en materia de discapacidad y podrán ser difundidos a través de redes sociales, páginas web, informes de gestión presentados por la secretaria de Salud del Tolima y Secretaria de Salud Municipal con el fin de divulgar o informar a los actores, sectores y comunidad en general sobre el desarrollo y ejecución de la estrategia.

Como constancia firmo a los 03 del mes SEPTIEMBRE del año 2025

Firma: Sandra Janeth Rodriguez

Dirección: Invacion Divino Niño
Municipio: Libano Tolima.
Celular: 3117197293

Scanned with CamScanner





CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN LA VISITA DOMICILIARIA ESTRATEGIA RBC

Yo Sor Maria Garzón Pinzon Identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 65710574 autorizo al Profesional que en cumplimiento del convenio con la Secretaria de Salud Departamental para la toma de las fotografías y datos personales que se solicitaran en la Visita Domiciliaria en el marco de la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC). Bajo la ley 1581 del 2012 de la protección de los datos personales.

Tanto los datos como las fotografías bajo este consentimiento solo serán utilizados por los profesionales del HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E DE ATACO – TOLIMA - en cumplimiento del convenio con la Secretaria de Salud Departamental para el fortalecimiento de las acciones en materia de discapacidad y podrán ser difundidos a través de redes sociales, páginas web, informes de gestión presentados por la secretaria de Salud del Tolima y Secretaria de Salud Municipal con el fin de divulgar o informar a los actores, sectores y comunidad en general sobre el desarrollo y ejecución de la estrategia.

Como constancia firmo a los 03 del mes SEPTIEMBRE del año 2026

Firma: Sor Maria Garzon P

Dirección: cll 7# 6-23 Reyes umaña
Municipio: Libano - tolima
Celular: 3124993002

Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES # 5

RBC PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

LÍBANO TOLIMA

EVIDENCIAS ANEXO # 13
PAGO SEGURIDAD SOCIAL
SEPTIEMBRE 2025

02 de septiembre al 01 de octubre 2025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	65779916
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		AURA MILENA ARANGO GARCIA ARANGO GARCIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CR 27SUR 21-70 T2 APTO 407	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4619879690**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		16			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994406811

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 381.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 381.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 298.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 298.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 58.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 58.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 730.600**
VALOR MORA:	**$ 7.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 737.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	65779916
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AURA MILENA ARANGO GARCIA ARANGO GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CR 27SUR 21-70 T2 APTO 407	TELÉFONO:	2000000
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:	**4616810691**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993864778

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 377.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.800	$ 0	$ 377.800
SUBTOTALES:										**$ 377.800**	**$ 0**	**$ 377.800**

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	$ 295.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.200	$ 0	$ 0	$ 295.200
SUBTOTALES:													**$ 295.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 295.200**

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	$ 57.600	$ 57.600	$ 0	$ 0	$ 57.600
SUBTOTALES:									**$ 57.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 57.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																									PENSIÓN									SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 65779916	ARANGO GARCIA AURA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.361.000				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 2.361.000	$ 377.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 377.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.361.000	$ 295.200	$ 0	$ 295.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.361.000	65779916	$ 57.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 730.600

Planilla Pagada