37	INT.	DAZA ROMERO LUIS EDUARDO	7/5/1963	17.412.779	O+	1,61	57 KG	62	M	HIPERTENSION ARTERIAL+SECUELAS ACV+CARDIOPATIA+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE+VITILIGIO	* VALSARTAN X 80 MG VO CADA 12 HORAS * WARFARINA 5 MG VO AL DIA *SITAGLIPTINA+METFORMINA X 50/1000 MG VO CADA 12 HORAS *DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA * ACIDO FENOFIBRICO+ROSUVASTATINA 135/20 MG VO AL DIA	DERLY
38	EXT.	DIAZ ELICEO	13/4/1948	3.295.260	O+	1,83	72 KG	77	M	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE+HIPOTIROIDISMO+HIPERCOLESTEROLEMIA	* HIDROXIDO DE ALUMINIO+HIDROXIDO DE MAGNESIO * LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA * LEVOTIROXINA X 50 MCG VO AL DIA * METFORMINA +SITAGLIPTINA 1000+50 MG VO CADA 12 HORAS *CARVEDILOL X 6,25 MG VO AL DIA *ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA	VIVIANA
39	EXT.	DUARTE RIOS GREGORIO	8/5/1951	5.755.344	O+	1,67	70 KG	74	M	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE+ENFERMEDAD DE ALZHEIMER NO ESPECIFICADA+SINDROME DE COLON IRRITABLE+DEMENCIA VASCULAR MIXTA	* QUETIAPINA X 25 MG VO AL DIA * RISPERIDONA X JARABE 5 CC VO CADA 8 HORAS *METFORMINA +SITAGLIPTINA X 1000 /50 MG VO AL DIA *EMPAGLIFOZINA X 25 MG VO AL DIA .* BECLOMETASONA INH. 1 PUFF CADA 12 HORAS *FENOFIBRATO X 200 MG VO AL DIA *ESOMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA *ACIDO VALPROICO X 250 MG 5 CC VO CADA 8 HORAS	DERLY
40	EXT.	FAJARDO ALDANA JOSÉ FERNANDO	15/5/1946	3.270.641	O+	1,66	57KG	79	M	ADULTO SANO		DORA
41	EXT.	FONTECHA LUIS VICENTE	6/3/1940	17.047.746	O+	1,48	62 KG	85	M	HIPERTENSION ARTERIAL + HIPOTIODISMO+ENFERMEDAD INFLAMATORIA PROSTATA+TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES	* DUSTASTERIDA+TAMSULOSINA 0,5MG /0,4 MG VO AL DIA CARVEDILOL 6,25 MG VO CADA 12 HORAS *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA * ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS * LEVOTIROXINA X 75 MCG VO AL DIA * OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA *BETAHISTINA X 16 MG VO AL DIA	ELIZABETH
42	INT.	FORERO GILBERTO	9/1/1952	5.882.712	A+	1,67	77 KG	74	M	ADULTO SANO		ELIZABETH
43	INT.	GAMEZ HECTOR	30/12/1956	19.354.162	O+	1,60	54 KG	69	M	HIPERTENSION ARTERIAL + ARTRITIS DEGENERATIVA + INSUFICIENCIA CARDIACA (ICC) + EPOC+DESNUTRICION PROTEICOCALORICA	*BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF CADA 6 HORAS *BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HORAS * ASA X 100 MG VO AL DIA * BISOPROLOL X 2,5 MG VO AL DIA *CARBOXIMETILCELULOSA SOLU. OFTALMICA 1 GOTA CADA 6 HORAS EN CADA OJO * SACUBITRILO+VALSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS * ESPIRONOLACTONA X 25 MG VO AL DIA *DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA * CLOPIDOGREL X 75 MG VO AL DIA * CLORTALIDONA X 25 MG VO AL DIA	LEIDY
44	INT	GAONA CHIPATECUA MARIA TERESA	25/6/1936	20 473927	O+	1,56	50 KG	89	F	CARCINOMA IN SITU DE PIEL EN CARA+ HIPERTENSION ARTERIAL + ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA+INCONTINENCIA URINARIA+INCONTINENCIA FECAL+ANEMIA NO ESPECIFICADA	* APIXABAN X 2,5 MG VO AL DIA * FUROSEMIDA X 40 MG VO CADA 12 HORAS * OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA *CARVEDILOL X 12,5 MG VO AL DIA * AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA * SALBUTAMOL 100 MCG 2 PUFF CADA 12 HORAS * BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HORAS	MIREYA

45	INT.	GAITAN ROMERO ADAN	30/1/1940	3.270.031	A+	1.50	74 KG	86	M	HIPERTENSION ARTERIAL + ENFERMEDAD DE PARKINSON +TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	* AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA * PROPANOLOL X 40 MG VO AL DIA * RISPERIDONA X DIA 5 GOTAS EN LA MAÑANA * ASA X 100 MG VO AL DIA * FLUOXETINA 20 MG DAR 5 CC VO AL DIA * AMANTADINA X 100 MG VO AL DIA *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA	OLGA
46	EXT.	GAITAN HERNANDO	11/8/1960	91.320.126	O+	1,62	52 KG	86	M	ADULTO SANO		LEIDY
47	INT.	GARCIA JOSE RAMON	2/11/1939	2.272.801	O+	1,60	65 KG	86	M	HIPERTENSION ARTERIAL+TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION+BRONQUITIS CRONICA+ GASTRITIS	*OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA *LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA *ESCITALOPRAM X 10 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA *SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 8 HORAS	YESICA T.
48	INT.	GARCIA MARTINEZ MARGARITA	20/6/1962	21.176.734	O+	1,50	50 KG	63	F	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE+HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	* ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS *LINAGLIPTINA X 5 MG VO AL DIA * DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA *ROSUVASTATINA + EZETIMIBE 40+ 10 MG VO AL DIA * ASA X 100 MG VO AL DIA INSULNA GLULISINA 5 UN CON CADA COMIDA *INSULINA GARGINA 11 UN EN LA NOCHE	ELIZABETH
49	INT.	GARCIA TAPIERO HERNANDO	22/11/1957	14.226.156	O+	1,66	55 KG	88	M	EPOC +COSTIPACIÓN + GASTRITIS NO ESPECIFICADA+ENFISEMA PULMONAR	* LANSOPRAZOL X 30 G VO AL DIA * SIMETICONA +TRIMEBUTINA 120 MG /200 MG VO CADA 8 HORAS * BISACODILO X 5 MG VOAL DIA * POLIETILENGLICOL 17 GR 1 SOBRE AL DIA * GLICOPIRRONEO BROMURO +INDICATEROL 50/110 MCG 2 PUFF AL DIA * HIOSCINA TAB X 10 MG VO CADA 8 HORAS	DERLY
50	EXT.	GARZON MARTIN	31/12/1930	203.106	A+	1,50	74 KG	95	M	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA PIEL+QUERATOSIS ACTINICA+HIPERPLASIA DE PROSTATA+ENFERMEDAD RENAL ESTADIO 3	* TAMSULOSINA + DUTASTERIDE 0,9MG 1 VO AL DIA * DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA * ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA	YIMY
51	EXT.	GIRALDO LUIS EVELIO	2/5/1940	6.440.309	O+	1,37	40 KG	85	M	ADULTO SANO		YIMY
52	INT.	GIRON JAIME	2/5/1939	2.841.331	O+	1,71	65 KG	86	M	HIPERTENSIÓN ARTERIAL+HIOPERLIPIDEMIA+DEMENCIA NO ESPECIFICADA	* LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA * ASA X 100 MG VO AL DIA * QUETIAPINA X 100 MG VO AL DIA	DERLY
53	INT	GIRON RICARDO	13/3/1954	3.271.910	O+	1,64	51 KG	71	M	TRASTORNO COGNITIVO LEVE		LEIDY

54	EXT.	GOMEZ AMIRA	21/11/1953	21.173.656	O+	1,47	55 KG	72	F	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	* VALSARTAN+AMLODIPINA 80+5 MG VO CADA 12 HORAS * METFORMINA + VIDAGLIPTINA 850+ 50 MG VO AL DIA	MIREYA
55	INT.	GONZALEZ CARLOS JULIO	31/12/1930	2.249.053	O+	1,69	59 KG	95	M	HIPERTENSION ARTERIAL+TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA+ENFERMEDAD INFLAMATORIA DE LA PROSTATA+COSTIPACION	* TAMSULOSINA X 0,4 MG VO AL DIA * ASA X 100 MG VO A DIA * LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS *BISACODILO 5 MG VO AL DIA	NANCY
56	EXT.	GONZALEZ ELPIDIO	13/2/1943	17.290.283	A+	1,56	64 KG	83	M	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	*ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA	DERLY
57	EXT.	GUATIVA ROMERO CRISPULO	19/10/1945	17.302.012	O+	1,63	68 KG	80	M	HIPERTENSION ARTERIAL+ INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA+HIPERPLASIA DE PROSTATA+HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	* AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA *CARVEDILOL X 12,5 MG VO AL DIA *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *TAMSULOSINA 0,1 MG + DUTASTERIDE 0,5 MG VO EN LA NOCHE	OLGA
58	INT.	GUIZA AGUILAR JOSE DEL CARMEN	17/2/1941	2.064.331	O+	1,60	68 KG	85	M	HIPERTENSION ARTERIAL	* LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS * ACETAMINOFEN X 500 MG VO SEGÚN DOLOR	VIVIANA
59	INT.	GUTIERREZ EDGAR IVAN	20/12/1960	8.195.089	A+	1,73	68 KG	65	M	HIPERPLASIA DE PROSTATA+ PTERIGION	DUSTASTERIDA+TAMSULOSINA 0,5MG /0,4 MG VO AL DIA	LEIDY
60	INT.	GUTIERREZ JOSE GREGORIO	29/12/1951	17.308.994	B+	1,63	74 KG	74	M	HIPERTENSION ARTERIAL +ESQUIZOFRENIA NO ESPECIFICADA	* ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS * OLANZAPINA X 5MG VO AL DIA * ATORVASTATTINA X 40 MG VO CADA 24 HORAS	YIMY
61	EXT.	GUTIERREZ TELESFORO	11/4/1945	3.292.147	A+	1,65	66 KG	80	M	LARINGITIS CRONICA+PROSTATECTOMIA		DORA
62	EXT.	GUTIERREZ OLGA MARINA	28/3/1960	21.177.592	O+	1,45	45 KG	65	F	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA	*ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA INSULINA GLARGINA 10 UN. SC AL DIA METFORMINA 850 MG VO AL DIA ROSUVASTATINA +EZETIMIBE 40 + 10 MG VO AL DIA	ELIZABETH
63	EXT.	GUTIERREZ JOSE ORLANDO	12/12/1949	2.356.582	O+	1,75	75 KG	76	M	ARRITMIA CARDIACA + HIPERLIPIDEMIA MIXTA	* ASA X 100 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA * METOPROLOL SUCCINATO X 50 MG VO CADA 12 HORAS	LEIDY
64	INT.	HERNANDEZ ACERO JUAN BAUTISTA	2/3/1934	371.171	O+	1,54	60 KG	92	M	HIPERPLASIA DE PROSTATA +INSOMNIO	* TAMSULOSINA 0,4 MG VO AL DIA. * QUETIAPINA X 25 MG VO 2 TAB VO AL DIA	MIREYA
65	EXT.	HERNANDEZ CARLOS JULIO	25/1/1925	469.162	A+	1,63	65 KG	101	M	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERLIPIDEMIA + ESTRECHEZ ARTERIAL	* LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA *ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA * CILOSTAZOL X 50 MG VO AL DIA	YESICA T.
66	INT.	HERNANDEZ MACHADO RUBEN DARIO	30/3/1943	7.498.054	O+	1,65	54 KG	82	M	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERPLASIA DE PROSTATA + HIPERURICEMIA+ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	* VALSARTAN X 160 MG VO AL DIA * TAMSULOSINA +DUSDASTERIDE 0,4+0,5 MG VO AL DIA	OLGA
67	INT.	HERNANDEZ HILARION	20/6/1939	1.007.273	O+	1,56	65 KG	66	M	ADULTO SANO		LEIDY
68	EXT.	JARA CLEOFE ELIZA	12/10/1946	21.172.767	O+	1,47	55 KG	79	F	ADULTA SANA		NANCY
69	EXT	JARAMILLO MARIA NELLY	24/7/1935	2.963.018	A+	1,51	56	90	F	HIPERTENSION ARTERIAL+ULCERA VARICOSA M.I	* BETAHISTINA 1 TAB VO CADA 12 HORAS * ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS * VERAPAMILO X 80 MG VO AL DIA *ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA	LEIDY

70	EXT.	LADINO JOSE HERNANDO	13/2/1955	3.272.237	O+	1,60	71 KG	71	M	HIPERTENSION ARTERIAL+TRS DE MEMORIA EN ESTUDIO+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE+ESTENOSIS CAROTIDEA BILATERAL MENOR DEL 50%+HIPERLIPIDEMIA+DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER DE COMIENZO TEMPRANO	* METOPROLOL X 50 MG VO AL DIA * ASA X 100 MG VO AL DIA * LEVOTIROXINA X 100 MG VO AL DIA * CARVEDILOL X 12,5 MG VO CADA 12 HORAS *VALSARTAN +AMLODIPINO+HIDROCLOROTIAZIDA 160/5/12,5 TOMAR VO AL DIA *DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA * MEMANTINA X 20 MG VO AL DIA	YIMY
71	EXT.	LANDINEZ PARDO HECTOR	17/10/1950	17.347.282	O+	1,58	64 KG	75	M	HIPERTENSION ARTERIAL+ HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION+DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TEMPRANO	*DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA *VALSARTAN+AMLODIPIONO+HIDROCLOROTIAZIDA160-5-12,5 MG VO AL DIA *MEMANTINA X 20 MG VO AL DIA * ASA X 100 MG VO AL DIA	YESICA T.
72	INT.	LATORRE RINCON JOSE DEL CARMEN	9/2/1944	17.101.155	O+	1,74	60 KG	82	M	HIPERPLASIA PROSTATICA+ ANEURISMA DE LA AORTA ABDOMINAL SIN MENCION DE RUPTURA + HIPOACUSIA CONDUCTIVA BILATERAL	*TAMSULOSINA + DUSTATERIDA 0,4 MG/0,5 MG 1 CAP VO AL DIA	DERLY
73	EXT.	LEON PEDRO EMILIO	21/2/1952	19.180.241	O+	1,66	70 KG	74	M	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE+VERTIGO PERIFERICO	* ASA X 100 MG VO AL DIA * OLMESARTAN MEDOXIMILO X 40 MG VO AL DIA * ATORVASTATNA X 40 MG VO AL DIA *SITAGLIPTINA X 50 MG VO AL DIA *METFORMINA+ EMPAGLIFOZINA X 850+12,5 MG VO AL DIA	OLGA
74	INT	LOPEZ GILBERTO	31/1/1955	17.410.144	A+	1,65	88 KG	71	M	HIPERTENSION ARTERIAL + DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	* ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS * ASA X 100 MG VO AL DIA HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MG VO AL DIA * METFORMINA+SITAGLIPTINA 1000 + 50 MG VO AL DIA * AMLODIPINO X 10 MG VO AL DIA	NANCY
75	EXT.	LUQUE SANCHEZ VICTOR JULIO	1/7/1949	3.297.493	O+	1,50	68 KG	76	M	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE +GLAUCOMA NO ESPECIFICADO	* LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA * DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA TIMOLOL MALEATO 1 GOTA CADA 12 HORAS	MIREYA
76	EXT.	MAHECHA BAUDILIO	14/4/1963	17.412.071	O+	1,59	78 KG	62	M	HIPOACUSIA/ESTRABISMO		NANCY
77	INT.	MALAGON PINZON CEFERINO	27/12/1939	483.991	O+	1,60	74 KG	86	M	TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR NO ESPECIFICADA	* ACIDO VALPROICO X 250 MG VO CADA 12 HORAS * BIPERIDENO X 2 MG VO CADA 12 HORAS * OLANZAPINA X 10 MGVO AL DIA	OLGA
78	INT.	MANCERA BELTRAN ANGEL ALBERTO	7/9/1943	1.072.494.796	O+	1,57	51 KG	82	M	ADULTO SANO		YIMY
79	INT.	MARIN VESGA JOSE	30/9/1946	5.761.982	B+	1,67	56,6 KG	79	M	HIPERTENSION ARTERIAL + GASTRITIS NO ESPECIFICADA	* OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO VO AL DIA * AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA	YIMY
80	INT.	MARROQUIN JOSÉ VICENTE	20/6/1940	17.415.899	A-	1,55	82 KG	85	M	HIPERTENSION ARTERIAL+ HIPERUCEMIA+DEMENCIA NO ESPECIFICADA	* ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS * LEVOMEPROMAZINA X 25 MG VO CADA 12 HORAS * ALOPURINOL X 100 MG VO AL DIA ACIDO VALPROICO X 250 MG VO 5 CC CADA 8 HORAS	YESICA T.

81	EXT.	MARTINEZ CIRO ANTONIO	23/4/1934	2.080.873	B+	1,50	42 KG	91	M	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	* BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HORAS * BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HORAS * ASA X 100 MG VO AL DIA	NANCY
82	EXT.	MARTINEZ CAVIELES HERNANDO	13/7/1942	4.893.184	A+	1,73	65 KG	83	M	HIPERTENSION ARTERIAL+GASTRITIS NO ESPECIFICADA+CARDIOMIOPATIA NO ESPECIFICADA	* METOPROLOL X 50 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 20 MG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA *ESPIRONOLACTONA X 25 MG VO AL DIA * ASA X 100 MG VO AL DIA	DORA
83	INT.	MARTINEZ MARINA	4/6/1937	28.845.970	O+	1,45	39,8 KG	88	F	ESQUIZOFRENIA SIN ESPECIFICAR	* HALOPERIDOL 2GOTAS AM Y 4 GOTAS PM * QUETIAPINA X 100 MG VO AL DIA	YESICA T.
84	INT.	MEDINA ADELINA	22/8/1949	41.613.638	o+	1,42	50	76	F	HIPERTENSION ARTERIAL	* ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS	DERLY
85	EXT.	MENDEZ ANANIAS	29/3/1943	191.716	O+	1,74	79 KG	82	M	COLELITIASIS+INFECCION DE VIAS URINARIAS+HIPERPLASIA DE PROSTATA	* DUTASTERIDA/TAMSULOSINA 0,5/0,4 MG VO AL DIA	DERLY
86	INT.	MENDOZA LUIS ENRIQUE	12/10/1943	12.455.285	O+	1,58	68 KG	82	M	HIPERTENSION ARTERIAL +TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	* ESOMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA * ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS * HIDROXIDO DE ALUMINIO VO CON CADA COMIDA * QUETIAPINA X 100 MG VO AL DIA * ACIDO VALPROICA X 250 MG VO CADA 8 HORAS	MIREYA
87	INT.	MENESES JOSE TARCISIO	9/10/1944	5.203.373	O+	1,59	75 KG	81	M	HIPERTENSION ARTERIAL + HIPERPLASIA DE PROSTATA+ CARDIOMIOPATIA NO ESPECIFICADA+INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA	* ESOMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA * SACOBITRILO/VALSARTAN X 100 MG VO CADA 12 HORAS * CARVEDILOL X 25 MG VO CADA 12 HORAS * CLOPIDROGEL X 75 MG VO AL DIA * ESPIRONOLACTONA X 25 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA *CARBONATO DE CALCIO 600 MG VO AL DIA *QUETIAPINA X 25 MG VO AL DIA *DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA	DERLY
88	INT.	MOLINA PINZON MARIA INES	1/12/1927	20.038.096	A+	1,49	49 KG	98	F	HIPERTENSION ARTERIAL	* ASA X 100 MG VO AL DIA * CARVEDILOL X 6,25 MGVO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS	ELIZABETH
89	EXT.	MONTES VIUDA DE VARON ADELA	3/10/1943	28.953.532	O+	1,43	77 KG	82	F	HIPERTENSION ARTERIAL	* LOSARAN X 50 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA	YESICA T.
90	EXT.	MORALES MARIA FILOMENA	3/9/1942	41.399.970	O+	1,58	54 KG	83	F	HIPERTENSION ARTERIAL+ DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	* ASA X 100 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA * METFORMINA+SITAGLIPTINA 1000+ 50 MG VO CADA 12 HORAS * EMPAGLIFOZINA X 25 MG VO AL DIA * INSULINA GLARGINA 20 UN SC EN LA NOCHE * CARVEDOLOL 6,25 MG VO CADA 12 HORAS * VALSARTAN+AMLODIPINA+HIDROCLOROTIAZIDA 320/10/25 VO AL DIA	VIVIANA
91	EXT.	MORENO RAMIRO	15/4/1949	3.271.045	A+	1,78	80 KG	76	M	HIPERTENSION ARTERIAL+ ENFERMEDAD CARDIACA NO ESPECIFICADA+ DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL	* ASAX 100 MG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS * CARVEDILOL 12,5 MG VO CADA 12 HORAS * CLOPIDOGREL X 75 MG VO AL DIA * LEVOTIROXINA X 50 MCG VO AL DIA * ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA.	YIMY

92		MOZO ALFONSO	28/7/1938	3.285.944	B+	1,55	62	87	M	HIPERTENSION ARTERIAL	* ASA X 100 MG VO AL DIA * VALSARTAN+AMLODIPINA+HIDROCLOROTIAZIDA 160+5+12,5 MG VO CADA 12 HORAS	VIVIANA
93	INT.	NAUSA GOMEZ LUIS ALBERTO	15/12/1945	3.271.104	A+	1,40	65 KG	80	M	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERCOLESTEROLEMIA+DEMENCIA NO ESPECIFICADA+HIPERPLASIA DE PROSTATA	* TAMSULOSINA X 0,4 MG VO AL DIA * BISACODILO X 5 G VO AL DIA * ACIDO VALPROICO X 250 MG -5 ML AL DIA * ALOPURINOL X 300 MG VO AL DIA * ASA X 100 MG VO AL DIA * CARVEDILOL X 6,25 MG VO AL DIA * ENALAPRIL X 20 MG VO AL DIA CLOPIDROGEL X 75 MG VO AL DIA *CALCITRIOL X 0,25 MCG VO AL DIA *QUETIAPINA X 50 MG VO AL DIA	ELIZABETH
94	INT.	NEISA DIAZ HORACIO	1/12/1947	80.277.112	A+	1,67	55KG	78	M	HIPERTENSION ARTERIAL + HIPERLIPIDEMIA + TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR RECURRENTE GRAVE SIN CARACTERISTICAS PSICOTICAS	* LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS. *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA *CARVEDILOL X 6,25 MG VO AL DIA *ESCITALOPRAM X 20 MG VO AL DIA	DORA
95	INT.	ORJUELA MIGUEL ANTONIO	1/2/1933	1.096.697	A+	1,60	61	93	M	HIPERTTENSION ARTERIAL+HIPELIPIDEMIA	*ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS *ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA	YESICA T.
96	INT.	PARRA REYES LUIS ROBERTO	21/7/1955	10.531.623	A+	1,62	43 KG	70	M	HIPERTENSION ARTERIAL+SECUELAS DE ACV+ HIPERPLASIA DE PROSTATA	* OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO VO AL DIA * ASA X 100 G VO AL DIA * TAMSULOSINA X 0,4 MG VO AL DIA.	VIVIANA
97	EXT.	PARRA MARINEZ LUNIO	16/12/1951	4.913.637	O+	1,65	80 KG	74	M	PROSTATITIS AGUDA + GASTRITIS NO ESPECIFICADA		MIREYA
98	INT.	PARRADO JOSE IGNACIO	28/12/1943	3.270.279	O+	1,65	70 KG	82	M	HIPERTENSION ARTERIAL + NEURALGIA+NEURITIS	* LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS * ASA X 100 MG VO AL DIA * AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA * PREGABALINA X 75 MG VO AL DIA	YESICA T.
99	INT.	PEÑA NIÑO LUIS ENRIQUE	13/3/1953	17.305.990	O+	1,69	55 KG	72	M	ADULTO SANO		ELIZABETH.
100	EXT.	PEQUERA JULIO	6/2/1940	6.823.026	O+	1,56	63KG	86	M	CEFALEA EN ESTUDIO		YIMY
101	INT	PERDOMO PEDRAZA NUBIA	22/3/1942	20.302.260	O+	1,53	60 KG	83	F	HIPERTENSION ARTERIAL	* ATORVASTATINA X 20 MG VO AL DIA *NIFEDIPINO X 30 MG VO CADA 12 HORAS *ASA X 100 MG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS *ACETAMINOFEN X 500 G SEGUN NECESIDAD *CALCITRIOL X 0,25 MCG VO AL DIA	MIREYA
102	EXT.	PEREZ ROSA ELENA	10/10/1955	33.600.026	A+	1,45	56 KG	70	F	HIPOTIROIDISMO+OSTEOPOROSIS+LUMBAGO	* ASA X 100 MG VO AL DIA * LEVOTIROXINA X 50 MCG VO AL DIA	NANCY
103	INT.	PEREZ ISIDORO	10/5/1938	3.269.098	O+	1,49	58KG	87	M	HIPERTENSION ARTERIAL+GASTRITIS NO ESPECIFICADA	* AMLODIPINO X 10 MG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS * ATORVASTATINA X 20 MG VO AL DIA * ESOMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA	YIMY

104	INT.	PEREZ COSME	13/5/1950	3.271.798	A+	1,67	65,3 KG	75	M	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE+HIPERLIPIDEMIA MIXTA+DIARREA FUNCIONAL+ENFERMEDAD DEL SISTEMA DIGESTIVO NO ESPECIFICADA+LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL+COLELITIASIS+ATROFIA RENAL DERECHA	* ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 24 HORAS * ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA * METFORMINA+SITAGLIPTINA 1000 MG/50 MG	LEIDY
105	EXT.	PEREZ ROMERO MARIA URANIA	20/3/1944	21.171.895	A+	1,50	39 KG	81	F	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE + HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	[illegible] * METFORMINA + SITAGLIPTINA 1000 + 50 MG VO 1 CADA 12 HORAS * SUCRALFATO SUSPENSION [illegible]	VIVIANA
106	INT.	PEREZ TERESA	9/11/1949	23.507.420	O+	1,50	56 KG	76	F	HIPERTENSION ARTERIAL+DISLIPIDEMIA MIXTA+EPILEPSIA+ OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A DAÑO, DISFUNCIÓN CEREBRAL O ENFERMEDAD FÍSICA+ RETRASO MENTAL GRAVE+ ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO II	* LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA * HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA * ASA X 100 MG VO AL DIA * CARMAMAZEPINA X 200 MG VO CADA 12 HORAS	VIVIANA
107	EXT.	PEREZ ALBERTO	7/9/1958	18.389.563	O+	1,55	50 KG	67	M	HIPERPLASIA DE PROSTATA	* TAMSULOSINA + DUTASTERIDE 1 TAB VO EN LA NOCHE	ELIZABETH
108	EXT.	PERILLA ROJAS LIBARDO	22/9/1945	3.292.030	O+	1,70	70 KG	80	M			MIREYA
109	EXT.	PINZON RIAÑO FEDERICO	10/9/1937	444.973	A+	1,69	74 KG	88	M	CARDIOMIOPATIA ISUQEMICA+ENFERMEDAD CORONARIA+FIBRILACION AURICULAR PAROXISTICA+HIPERTENSION ARTERIAL+HIPOTIROIDISMO+INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA+ANT. REMPLAZO DE CADERA+ERC ESTADIO IIIA	* SUCRALFATO X 1 GR VO CADA 8 HORS *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA *CARVEDILOL X 25 MG VO AL DIA *CLORTALIDONA X 25 MG VO AL DIA *CLOPIDROGEL X 75 MG VO AL DIA *LEVOTIROXINA X 75 MCG VO AL DIA *EMPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA *APIXABAN X 5 MG VO CADA 12 HORAS *VALSARTAN X 80 MG VO AL DIA *PREGABALINA X 150 MG VO CADA 12 HORAS	VIVIANA
110	INT.	PRIETO LUIS HUMBERTO	24/12/1956	17.410.911	A+	1,64	62 KG	69	M	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA		TERESA
111	EXT.	QUIÑONES BAQUERO MERCEDES	6/11/1943	28.535.745	A+	1,67	71 KG	82	F	HIPERTENSION ARTERIAL	* AMLODIPINO X 10 MG VO AL DIA	YESICA T.
112	INT.	QUINTERO LUIS ALBERTO	20/10/1948	3.296.350	O+	1,70	70 KG	77	M			NANCY
113	EXT.	RAMIREZ ALVARO	28/7/1952	19.184.276	O+	1,69	67 KG	73	M	HIPOTIROIDISMO NO ESPECIFICADO + DERMATITIS ATOPICA NO ESPECIFICADA	* LEVOTIROXINA X 75 MG VO AL DIA *CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 600 MG +200UI VO AL DIA	OLGA
114	INT.	RENGIFO MARIANA	12/3/1948	65.495.205	O+	1,50	52 KG	77	F	HIPERTENSION ARTERIAL	* AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA	NANCY
115	INT.	REY CESPEDES FELIX ROSENDO	14/1/1930	470.099	O+	1,65	58 KG	96	M	HIPERTENSION ARTERIAL+EPOC	[illegible] * GLICOPIRRONIO BROMURO+INDACATEROL 50 +110 MCG 1 INHALACION AL DIA ASA X 100 MG VO AL DIA [illegible]	VIVIANA

116	EXT.	RIAÑO JUAN PABLO	28/10/1958	19.367.457	B+	1,64	75 KG	67	M	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	* ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA	ELIZABETH
117	EXT	RIOS CORREA JAIME	26/3/1951	14.266.823	A+	1,66	68 KG	74	M	HIPERTENSION ARTERIAL+DEMENCIA SENIL+DEGENERACION CEREBRAL SENIL	* OLANZAPINA X 5 MG VO NOCHE * RISPERIDONA X 2 MG VO EN LA MAÑANA	LEIDY
118	EXT.	RIVAS ALCALI CESAREO	27/5/1950	5.920.628	B+	1,65	67 KG	75	M	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERPLASIA DE PROSTATA	* NIFEDIPINO X 30 MG VO CADA 12 HORAS * ENALAPRIL X 20 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA * DUTASTERIDA+TAMSULOSINA 0,5MG /0,4 MG VO AL DIA HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MG VO AL DIA *TAMSULOSINA X 0,4 MG VO AL DIA	DERLY
119	EXT.	ROA PUENTES ROBERTO	13/5/1936	1.616.624	O+	1,56	54 KG	89	M	HIPERPLASIA DE PROSTATA + HIPOACUSIA BILATERAL	*TAMSULOSINA X 0,4 MG VO AL DIA	OLGA
120	EXT.	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANTONIO	21/9/1940	17.012.033	B-	1,70	75KG	85	M	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERPLASIA DE PROSTATA BENIGNA+ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 3 A+ARTROSIS DEGENERATIVA DE COLUMNA+POLIARTROSIS NO ESPECIFICADA	* LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MG VO AL DIA * DUTASTERIDA+TAMSULOSINA 0,5 MG+0,4 MG EN LA NOCHE ACETAMINOFEN TAB X 500 MG VO CDA 8 HORAS SEGUN DOLOR	DORA
121	EXT.	RODRIGUEZ CUELLAR ELIECER	24/10/1943	17.621.230	O+	1,63	83 KG	82	M	HIPERTENSION ARTERIAL	* ATORVASTATINA X 20 G VO AL DIA * HIDROCLORIATIZIDA X 25 MG VO AL DIA * AMLODIPINO X 5 MG VO VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS	DERLY
122	EXT.	RODRIGUEZ JIMENEZ JOSE FRANCISCO	21/10/1955	19.334.000	A+	1,73	75 KG	70	M	HIPERTENSION ARTERIAL+ SECUELAS DE ACV + TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN + HIPOACUSIA	* LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS * ASA X 100 MG VO AL DIA * TRAZADONA X 50 MG VO AL DIA * ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA * OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA	OLGA
123	EXT.	ROJAS GAITAN BLANCA CECILIA	9/11/1965	39.801.268	A+	1,42	52 KG	60	F	CANCER DE MAMA + TRASTORNO COGNITIVO MODERADO.		LEIDY
124	INT.	ROJAS REY ARGEMIRO	13/8/1939	483.976	O+	1,60	52 KG	86	M	HIPERTENSION ARTERIAL + ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 3	*ENALAPRIL X 20 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA	LEIDY
125	EXT.	ROZO FIDEL	24/12/1934	3.268.910	O+	1,59	66 KG	91	M	DERMATITIS NO ESPECIFICADA		YESICA T.
126	EXT.	RUBIANO LUIS ANTONIO	13/5/1949	3.282.278	A+	1,60	64KG	76	M	HIPERTENSION ARTERIAL + DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE + CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	* DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA * SACUBITRIL VALSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS *CARVEDILOL 12,5 MG VO CADA 12 HORAS *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *APIXABAN X 5 MG VO CADA 12 HORAS	LEIDY
127	EXT.	RUBIO COLORADO PEDRO	18/1/1943	3.270.209	B+	1,60	45 KG	83	M	ENFERMEDAD RENAL CRONICA+SINDROME CARDIORRENAL+HIPERTENSION ARTERIAL+INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA+DISLIPIDEMIA MIXTA+INSUFICIENCIA AORTICA	* FUROSEMIDA X 40 MG VO AL DIA *CARVEDILOL X 6,25 MG 1 TAB VO CADA 12 HORAS * OLMERSARTAN + AMLODIPINO * DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *OLMERSARTAN+AMLODIPINO 40 /10 MG VO AL DIA *ALOPURINOL X 100 MG VO AL DIA * SALBUTAMOL INHALADOR 2 PUFF CADA 4 HORAS * BECLOMETASDONA INHALADOR 2 PUFF CADA 12 HORAS * LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS * FUROSEMIDA X 40MG VO AL DIA	DERLY

204

128	EXT.	RUBIO OLAYA CARMEN	10/2/1966	21.177.349	O+	1.56	65 KG	60	F	ENFERMEDAD RENAL CRONICA 3 A+DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE+HIPERTENSION ARTERIAL+ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR+DISLIPIDEMIA MIXTA+	* AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA * CLOPIDROGEL X 75 MG VO AL DIA *DAPAGLIFOZINA+METFORMINA 10MG/1000 MG VO AL DIA * INSULINA GLARGINA 15 UN. SC EN LA NOCHE * OLMESARTAN MEDOXIMIL X 40 MG VO AL DIA * ROSUVASTATINA +EZETIMIBE 40 MG/10 MG VO NOCHE * ERITROPOYETINA 2000 UI AMPOLLA APLICAR 1 CADA SEMANA LINAGLIPTINA X 5 MG VO AL DIA	ELIZABETH
129	EXT.	RUEDA BRICEÑO ALFONSO	17/9/1939	3.269.874	O+	1,65	67 KG	86	M	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERCOLESTEROLEMIA	* LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA	NANCY
130	INT.	SAAVEDRA FRANCO JULIAN	8/7/1945	3.292.440	O+	1,62	73 KG	80	M	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERCOLESTEROLEMIA	* LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA *OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA *ROSUVASTATINA X 20 MG VO AL DIA	MIREYA
131	INT.	SANABRIA GARAVITO FLORINDA	14/7/1940	20.193.763	O+	1,55	44 KG	86	F	PROLAPSO VAGINAL		YIMY
132	EXT.	SANABRIA SOTA JOSE ALVARO	23/4/1943	3.271.522	A+	1,64	73 KG	82	M	HIPERTENSION ARTERIAL + HIPERLIPIDEMIA	* ENALAPRIL X 20 MG VO * FUROSEMIDA X 40 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA	YIMY
133	EXT.	SANCHEZ MALDONADO MARIA BENILDA	11/1/1943	21.172.161	A+	1,48	65 KG	83	F	HIPERTENSION ARTERIAL + HIPOTIROIDISMO+HIPERLIPIDEMIA +TRASTORNO DE ANSIEDAD	* LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG + 12,5 MG VO AL DIA AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA LEVOTIROXINA X 50 MCG VO AL DIA *ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *PROXETINA X 20 MG ADMINISTRAR 10 MG VO AL DIA	MIREYA
134	INT.	SANDOVAL NUBIA ESTELA	27/11/1962	21.176.583	A+	1,40	70 KG	63	F	HIPERTENSION ARTERIAL + TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR + HIPERCOLESTEROLEMIA + HIPOTIROIDISMO+LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA MAMA	* OLANZAPINA X 5MG VO 2 TAB AL DIA * LEVOTIROXINA X 50 MCG VO AL DIA * HIDROCLOTOTIAZIDA X 25 MG VO AL DIA * OMEPRAZOL X 20 G VO AL DIA * AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS *LEVOMEPROMAZINA 15 GOTAS 2 VECES AL DIA	OLGA
135	INT.	SANTANA MARCO AURELIO	28/3/1928	482.704	B+	1,57	60 KG	97	M	ADULTO SANO		MIREYA
136	EXT.	SARMIENTO JOSE REMIGIO	12/7/1948	3.297.270	A+	1,64	85 KG	77	M	ADULTO SANO		DORA
137	INT.	SOTELO SASTRE JOSE TULIO	1/1/1933	459.109	O+	1,75	61KG	93	M	HTA+ AMPUTACION INFRACONDILIA DE MID+GASTRITIS	* LOSARTAN X 100 MG VO EN LA MAÑANA *LOSARTAN X 50 MG VO EN LA NOCHE *ESOMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA	DORA
138	EXT.	SUAREZ JOSE JUSTINIANO	30/8/1947	5.920.206	O+	1,66	49 KG	78	M	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA+ HIPERPLASIA DE PROSTATA+CATARATA+PTERIGION+HIPERTENSION ARTERIAL	* BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HORAS BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HORAS LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS *HIDROXIDO DE ALUMINIO +HIDROXIDO DE MAGNESIO 10 CC VO CADA 8 HORAS *BISACODILO X 5 MG VO AL DIA * OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA * AMLODIPINO X 10 MG CO AL DIA * MEMANTINA X 10 MG VO AL DIA * QUETIAPINA X 25 MG VO AL DIA * TAMSULOSINA X 0,4 MG VO AL DIA * HALOPERIDOL 20 GOTAS EN LA MAÑANA	LEIDY

139	INT.	TIRADO ORTIZ MARCO AURELIO	9/5/1946	3.283.435	O+	1,63	61,6 KG	79	M	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERUCEMIA SIN SIGNOS DE ARTRITIS INFLAMATORIA Y ENFERMEDAD TOFACEA (GOTA)+ESCOLIOSIS+LUMBAGO NO ESPECIFICADO+CATARATA OJO DERECHO	* OLMESARTAN X 40 MG VO CADA 24 HORAS * CLORTALIDONA X 25 MG VO EN LA MAÑANA * ASA X 100 MG VO AL DIA * ALOPURINOL X 300 G VO CADA 24 HORAS	YIMY
140	INT.	TORRES BONILLA LUZ AMPARO	5/1/1964	42.083.774	O+	1,42	53,2KG	62	F	HIPERTENSION ARTERIAL+EPILEPSIA NO ESPECIFICADO+INSUFICIENCIA RENAL AGUDA+PIELONEFRITIS CRONICA OBSTRUCTIVA	* AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA *LACOSAMIDA X 100 MG VO CADA 8 HORAS * LEVETIRACETAM X 1000 MG VO CADA 8 HORAS * FUROSEMIDA X 40 MG VO AL DIA * HIDRÓXIDO DE ALUMINIO 10 CC CON LAS COMIDAS * ALOPURINOL X 100 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 G VO AL DIA	YIMY
141	EXT.	TRUJILLO BERNAL DIEGO	27/12/1943	3.291.496	A+	1,45	56 KG	82	M	HIPERTENSION ARTERIAL	* LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS *ASA X 100 MG VO AL DIA	LEIDY
142	EXT.	VARGAS JOSE LAZARO	5/11/1948	19.141.788	O+	1,56	60 KG	77	M	ADULTO SANO		YESICA T.
143	INT.	VARGAS LUIS HUMBERTO	18/11/1949	19.186.541	A+	1,70	69 KG	76	M	HIPERTENSION ARTERIAL + EPISODIO DEPRESIVO LEVE MODERADO+GONARTROSIS PRIMARIA DE RODILLA DERECHA +HIPERLIPIDEMIA MIXTA+ INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVO+ESTENOSIS DE LA VALVULA AORTICA	* ESCITALOPRAM X 20 MG VO AL DIA *QUETIAPINA X 25 MG VO AL DIA *ALOPURINOL X 100 MG VO AL DIA SACUBITRILO/VALSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS *DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA * METOPROLOL SUCCINATO X 50 MG VO AL DIA * TRIMETAZIDINA TAB X 35 MG VO CADA 12 HORAS	NANCY
144	INT.	VARGAS MARIA LEONOR	8/12/1946	41.401.675	O+	1,56	43 KG	79	F	HIPERTENSION ARTERIAL + COSTIPACION+ TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD + DEPRESIÓN + ARTRITIS REUMATOIDEA	* LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS * AMLODIPINO X 5 MG VOCADA 12 HORAS * DULOXETINA X 30 G VO CADA 12 HORAS * CARVEDILOL X 6,25 MG VO CADA 12 HORAS * ASA X 100 MG VO AL DIA.	DERLY.
145	INT.	VELASQUEZ PEREZ EXABANERJI	5/12/1942	17.350.635	A+	1,57	66 KG	83	M	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE+HIPOTIROIDISMO	* LEVOTIROXINA X 50 MCG VO AL DIA * METFORMINA X 500 MG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS * AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA	ELIZABETH

SANDRA PATRICIA MONTEALEGRE
DIRECTORA

Sandra Montealegre
DIRECTORA
HOGAR SAN JOSÉ

PATRICIA GONZALEZ CASTRO
ENFERMERA
RG. 04087
PATRICIA GONZALEZ
ENFERMERA



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

CARACTERIZACIÓN

CV. ZONA ALTA

ALCALDÍA DE
ACACÍAS

POBLACIÓN BENEFICIADA

PROYECTO: SERVICIO DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN Y CENTROS VIDA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS –META.

A través del presente proyecto y del Convenio de Asociación No 1191 de 2025 cuyo objeto es: **SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS -META,** se benefician a un total de 265 personas mayores entre usuarios femeninos y masculinos para los tres Centros Vida Hogar San José, Zona Alta y Dinamarca y el Centro de Promoción Hogar San José.

Con relación al Centro Vida Zona Alta, se cuenta con un cupo para 70 usuarios modalidad externa, de los cuales a la fecha no se cuenta con cupo disponible capacidad al 100%.

Teniendo en cuenta los datos reportados por LA UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 operador del Convenio de Asociación en mención, en las planillas de caracterización, la cantidad de personas adultas mayores que aquí se mencionan actualmente reciben el servicio en la modalidad Centro Vida en Zona Alta del Municipio de Acacías Meta:

CENTRO VIDA	GÉNERO		TOTAL POBLACIÓN A BENEFICIAR EN EL PROYECTO
	FEMENINO	MASCULINO	70
Centro Vida Zona Alta	31	39	

Dado en Acacías a los veinticuatro (24) días del mes de Marzo de 2026.

CLAUDIA MARCELA ROMERO GARCIA
Profesional Universitario – Enlace Adulto Mayor
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deporte

ALCALDÍA DE ACACÍAS

FICHA DE CARACTERIZACIÓN POBLACION BENEFICIADA PROYECTOS SOCIALES

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ZONA ALTA — CODIGO BPPIM:

CONTRATO No: 1191 DE 2025 — OBJETO DEL CONTRATO: "SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DE LOS CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA Y EN EL CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSE DEL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META"

PROCESO DESARROLLADO:

PERIODO QUE SE INFORMA	DIA	MES	AÑO
	1	2	2026

HASTA	DIA	MES	AÑO
	28	2	2026

SECTOR DE IMPACTO: PERSONA MAYOR

	EDADES	POBLACION BENEFICIARIA AREA URBANA															POBLACION BENEFICIARIA AREA RURAL													
		ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	REINCORPORADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	OSIGD	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM	TOTAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	REINCORPORADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	OSIGD	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM	TOTAL
HOMBRES	0 A 5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	6 A 12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	13 A 17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	18 A 28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	29 A 60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	> 60	30	2	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	39
	TOTAL	30	2	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	39
MUJERES	0 A 5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	6 A 12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	13 A 17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	18 A 28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	29 A 60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	> 60	24	1	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31
	TOTAL	24	1	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31
TOTAL HOMBRES Y MUJERES		54	3	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70

MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN
DIRECTORA CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: CENTRO VIDA ZONA ALTA

CONVOCA: _____

FECHA: (DD-MM-AAAA): 01 de febrero a 28 de febrero de 2026

HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACION: 4:00 pm

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CODIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * Cedula de Ciudadania = CC Tarjeta de Identidad = TI Registro Civil = RC Cedula de extranjeria = CE Permiso especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** Primaria = P Bachillerato = B Técnico = T Tecnologo = TG Profesional =PRO Posgrado = POS	TELEFONO	DIRECCION Calle = CLL Carrera = CRA Diagonal = DGN Transversal =TRV Casa = CS Lote = LT Manzana = MZ Vereda = VDA	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION									POBLACIÓN ETNICA			OBSERVACIÓN		FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	RECONCIDIADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	DESPLAZADO	OSIGD	POBLACION EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM			
1	JINNA	MARGOTH	AMAYA		CC	21.223.576	77	P	3506884934	CRA	X		X				X	X															
2	ADONAY		BÁQUERO	MORALES	CC	21.173.154	66	P	3114639472	CRA	X		X				X	X															
3	MARIA	DEL ROSARIO	BASTO	DE ALVAREZ	CC	20.438.438	79	P	3223437829	CRA	X		X				X	X															
4	RITA	DELIA	BELTRAN		CC	20.314.609	83	P	3204179735	CRA	X		X				X	X		X													
5	MARIA	LIBRADA	BRICEÑO	GARCIA	CC	28.670.211	81	NA	3138645753	CLL	X		X				X	X		X													

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: CENTRO VIDA ZONA ALTA

CONVOCA: _____

FECHA: (DD-MM-AAAA): 01 de febrero a 28 de febrero de 2026

HORA INICIO: 8:00 am

HORA FINALIZACION: 4:00 pm

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * Cédula de Ciudadanía = CC Tarjeta de Identidad = TI Registro Civil = RC Cedula de extranjería = CE Permiso especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** Primaria = P Bachillerato = B Técnico = T Tecnologo = TG Profesional =PRO Posgrado = POS	TELEFONO	DIRECCION Calle = CLL Carrera = CRA Diagonal = DGN Transversal =TRV Casa = CS Lote = LT Manzana = MZ Vereda = VDA	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION									POBLACIÓN ETNICA			OBSERVACION		FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	REINCORPORADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	DESTARTE	OBISO	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM			
6	ABEL		CANO		CC	5.972.096	79	P	3138645753	CLL	X		X				X		X														Abel Cano
7	MARIA	INES	CANTOR		CC	21.224.583	73	P	3115842867	CLL	X		X				X	X																
8	LUIS	HERNANDO	CAÑON	AVILA	CC	4.062.007	83	N A	3124823048	CRA	X		X				X		X															
9	MARIA	ROSALINA	CARDENAS	MARTINEZ	CC	41.757.196	70	N A	3202404435	CLLE	X		X				X	X																
10	PEDRO	NEL	CASTAÑEDA	VIVAS	CC	3.153.387	67	N A	3115826017	CLL	X		X				X		X															Pedro Castañeda

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: CENTRO VIDA ZONA ALTA

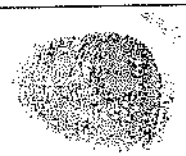
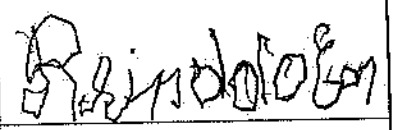
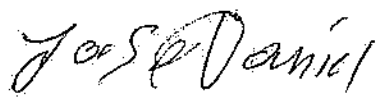
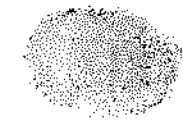
CONVOCA: _____

FECHA: (DD-MM-AAAA): 01 de febrero a 28 de febrero de 2026

HORA INICIO: 8:00 am

HORA FINALIZACION: 4:00 pm

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * Cedula de Ciudadanía = CC Tarjeta de Identidad = TI Registro Civil = RC Cedula de extranjeria = CE Permiso especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** Primaria = P Bachillerato = B Técnico = T Tecnologo = TG Profesional =PRO. Posgrado = POS	TELEFONO	DIRECCION Calle = CLL Carrera = CRA Diagonal = DGN Transversal =TRV Casa = CS Lote = LT Manzana = MZ Vereda = VDA	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION										POBLACIÓN ETAPA				FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	REINCORPORADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	CADID	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM	OBSERVACIÓN		
11	HERACLITO		CASTELLANOS	MARIN	CC	5.946.039	68	N A	3202760028	CRA	X		X				X		X															
12	REINALDO		CASTELLANOS		CC	7.777.025	63	N A	3143220499	CRA	X		X				X		X															
13	JOSE	DANIEL	CASTILLO	MAYORGA	CC	3.271.794	74	P	3102985763	CRA	X			X			X		X															
14	MERCEDES		CASTRO	DE BENAVIDEZ	CC	41 557.797	59	P	3142193788	CRA	X		X				X	X																
15	CAMPO	ELIAS	CENDALES	LOPEZ	CC	3.297 471	78	N A	3144577365	DGN	X		X				X		X															

104

ALCALDÍA DE
ACACIAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: CENTRO VIDA ZONA ALTA

CONVOCA: _____

FECHA: (DD-MM-AAAA): 01 de febrero a 28 de febrero de 2026

HORA INICIO: 8:00 am

HORA FINALIZACION: 4:00 pm

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * Cedula de Ciudadanía = CC Tarjeta de Identidad = TI Registro Civil = RC Cedula de extranjería = CE Permiso especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** Primaria = P Bachillerato = B Técnico = T Tecnologo = TG Profesional = PRO Posgrado = POS	TELEFONO	DIRECCION Calle = CLL Carrera = CRA Diagonal = DGN Transversal = TRV Casa = CS Lote = LT Manzana = MZ Vereda = VDA	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION										POBLACIÓN DIFERENCIAL ETNICA			OBSERVACIÓN			FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 1 Y 2	ESTRATO 3 Y 5	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	REINCORPORADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	CAMPESINO	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM				
16	MARIA	GRACIELA	CHALA	ALDAÑA	CC	21.172.893	73	P	3136338286	CRA	X		X				X	X			X														Graciela Chala
17	HERMINDA		CORONADO	DUARTE	CC	37.575.072	83	N A	3134508504	CRA	X		X				X	X																	
18	BLANCA	FLOR	CUIDA		CC	21.176.166	61	P	3212008772	CLL	X		X				X	X																	Blanca Flor Cuida
19	JOSE	LEONIDAS	DAZA	ALVARADO	CC	998.940	82	P	3205574402	CLL	X		X				X		X		X														Jose L. Daza
20	PEDRO	ANTONIO	DIAZ	CEDANO	CC	14.805.034	72	P	3162576829	CRA	X		X				X		X																

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: CENTRO VIDA ZONA ALTA

CONVOCA: _____

FECHA: (DD-MM-AAAA): 01 de febrero a 28 de febrero de 2026

HORA INICIO: 8:00 am

HORA FINALIZACION: 4:00 pm

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO* Cédula de Ciudadanía = CC Tarjeta de Identidad = TI Registro Civil = RC Cedula de extranjería = CE Permiso especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO** Primaria = P Bachillerato = B Técnico = T Tecnólogo = TG Profesional =PRO Posgrado = POS	TELÉFONO	DIRECCION Calle = CLL Carrera = CRA Diagonal = DGN Transversal =TRV Casa = CS Lote = LT Manzana = MZ Vereda = VDA	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION									POBLACIÓN ETNICA			OBSERVACIÓN		FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO >4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	RECONCORPORADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	DISCD	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM		
21	LUZ	MIRIAM	ESPITIA		CC	21.231.931	69	P	3123573564	CLL	X			X			X	X															
22	JULIA	EDILMA	FAJARDO	VASQUEZ	CC	20,790,009	78	NA	3203273379	CRA	X		X				X	X		X													
23	PEDRO		FONTECHA	NOVOA	CC	3,289,042	79	P	3103064182	CRA	X		X				X		X														
24	ANA	ROSA	GARZON	BARRERA	CC	21.212.581	94	P	3114859868	CLL	X		X				X	X															
25	DANIEL	ANTONIO	GOMEZ	ÁREVALO	CC	3.158.002	83	P	3125249345	CRA	X		X				X		X														

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: CENTRO VIDA ZONA ALTA

CONVOCA: _____

FECHA: (DD-MM-AAAA): 01 de febrero a 28 de febrero de 2024

HORA INICIO: 8:00 am

HORA FINALIZACION: 4:00 pm

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * Cedula de Ciudadanía = CC Tarjeta de Identidad = TI Registro Civil = RC Cedula de extranjería = CE Permiso especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** Primaria = P Bachillerato = B Técnico = T Tecnologo = TG Profesional =PRO Posgrado = POS	TELEFONO	DIRECCION Calle = CLL Carrera = CRA Diagonal = DGN Transversal =TRV Casa = CS Lote = LT Manzana = MZ Vereda = VDA	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION									POBLACIÓN ETNICA			OBSERVACIÓN		FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	REINCORPORADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	OMSIGD	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM		
26	EDILBERTO		GOMEZ	GALEANO	CC	14.455.401	60	P	3143807695	CRA	X		X				X		X		X											
27	EUTIQUIO		GONZALES	SEGURA	CC	477.755	66	P	3144274870	CLL	X		X				X		X		X											
28	ISIDRO		GRIMALDOS		CC	2.112.062	65	NA	3147259256	CRA	X		X				X		X		X											
29	AGUSTIN		GUTIERREZ		CC	3.291.371	62	P	3212828726	CRA	X		X				X		X		X											
30	MARCOS		GUTIERREZ	CRUZ	CC	17.318.864	56	P	3212377962	CRA	X		X				X		X													

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: CENTRO VIDA ZONA ALTA

CONVOCA: _____

FECHA: (DD-MM-AAAA): 01 de febrero a 28 de febrero de 2026

HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACION: 4:00 pm

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * Cedula de Ciudadanía = CC Tarjeta de Identidad = TI Registro Civil = RC Cedula de extranjería = CE Permiso especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** Primaria = P Bachilleres = B Técnico = T Tecnologo = TG Profesional = PRO Posgrado = POS	TELEFONO	DIRECCION Calle = CLL Carrera = CRA Diagonal = DGN Transversal =TRV Casa = CS Lote = LT Manzana = MZ Vereda = VDA	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION										POBLACIÓN ETNICA			OBSERVACIÓN		FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	REINCORPORADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	CUIDADOR	OSIGD	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM			
31	EFRAIN		GUTIERREZ	REY	CC	287.478	79	NA	3227450539	CRA	X		X				X		X		X													
32	FLORENTINO		JIMENEZ		CC	454.888	82	NA	3213433955	CRA	X		X				X		X		X													
33	MARIA		LADINO	DIAZ	CC	41.721.813	86	P	3134843011	CLL	X		X				X	X																
34	AURA	ESTELA	LEAL	DE GUTIERREZ	CC	20.659.065	78	P	3208541234	CRA	X		X				X	X																
35	RAUL	ANTONIO	LEAL	ROMERO	CC	1.074.134.197	79	P	3208541234	CRA	X		X				X	X																

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: CENTRO VIDA ZONA ALTA

CONVOCA: _____

FECHA: (DD-MM-AAAA): 01 de febrero a 28 de febrero de 2026

HORA INICIO: 8:00 am

HORA FINALIZACION: 4:00 pm

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * Cedula de Ciudadania = CC Tarjeta de Identidad = TI Registro Civil = RC Cedula de extranjeria = CE Permiso especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** Primaria = P Bachillerato = B Técnico = T Tecnologo = TG Profesional =PRO Posgrado = POS	TELEFONO	DIRECCION Calle = CLL Carrera = CRA Diagonal = DGN Transversal =TRV Calle = CS Lote = LT Manzana = MZ Vereda = VDA	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION										POBLACIÓN ETNICA			DISCAPACIDAD	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	REINCORPORADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	OSIGD	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADO DE LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM			
36	JOSE	MANUEL	LOPEZ	CASTRILLON	CC	3.282.300	74	P	3227883132	CRA	X		X				X		X															
37	JAIME		MORALES		CC	2.360.963	78	NA	3133406470	CRA	X		X				X		X															
38	JUSTINO	ALFONSO	MORERA	LINARES	CC	5.594.226	73	P	3133783111	CLL	X		X				X		X															
39	DANIEL		MORTIGO	SALCERO	CC	79.253.566	58	P	3105761473	CRA	X		X				X		X															
40	AURA		MUÑOZ	ARCOS	CC	27.298.583	80	N/A	3142005557	CRA	X		X						X															

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: CENTRO VIDA ZONA ALTA

CONVOCA: _____

FECHA: (DD-MM-AAAA): 01 de febrero a 25 de febrero de 2026

HORA INICIO: 8:00 am

HORA FINALIZACION: 4:00 pm

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CODIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * Cedula de Ciudadanía = CC Tarjeta de Identidad = TI Registro Civil = RC Cedula de extranjeria = CE Permiso especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** Primaria = P Bachillerato = B Técnico = T Tecnologo = TG Profesional =PRO Posgrado = POS	TELEFONO	DIRECCION Calle = CLL Carrera = CRA Diagonal = DGN Transversal = TRV Casa = CS Lote = LT Manzana = MZ Vereda = VDA	AREA		ESTRATO			BALUD	GENERO		TIPO DE POBLACION										POBLACIÓN ETNICA			OBSERVACIÓN		FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	REINCORPORADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	CRIAR	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM			
41	COSME		ORTIZ	CIFUENTES	CC	3.295.354	77	P	3115830504	CLL	X		X				X		X													
42	JOSE	FERNANDO	PACHON	GUERRERO	CC	3.293.431	79	P	3213823908	CRA	X			X			X		X													
43	LEONARDO		PALACIO	PARRA	CC	8.266.828	77	NA	3116179648	DGN	X		X				X		X													
44	ANA	CLARA	PARDO	PARDO	CC	20.690.976	74	P	3216154166	CLL	X		X				X	X														
45	ROQUE	JULIO	PATIÑO		CC	5.597.779	82	P	3138615209	CLL	X		X				X		X													

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: CENTRO VIDA ZONA ALTA

CONVOCA: _____

FECHA: (DD-MM-AAAA): 01 de febrero a 26 de febrero de 2026

HORA INICIO: 8:00 am

HORA FINALIZACION: 4:00 pm

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CODIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * Cédula de Ciudadanía = CC Tarjeta de Identidad = TI Registro Civil = RC Cédula de extranjería = CE Permiso especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** Primaria = P Bachillerato = B Técnico = T Tecnólogo = TG Profesional = PRO Posgrado = POS	TELEFONO	DIRECCION Calle = CLL Carrera = CRA Diagonal = DGN Transversal = TRV Casa = CS Lote = LT Manzana = MZ Vereda = VDA	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION									POBLACIÓN ETNICA			OBSERVACIÓN		FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	REINCORPORADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	OSIGD	POBLACIÓN EXTRANJERA	PROTEGIDO LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM			
46	ROSA	ELENA	PEREZ	DE GARZON	CC	21.196.557	61	P	3204187227	CLL	X		X				X	X			X												
47	EDELMIRA		PEREZ	ROMERO	CC	21.178.573	74	P	3203273379	CLL	X		X				X	X															
48	MARIA	LUCILA	QUEVEDO	SANCHEZ	CC	41.480.302	79	P	3229628280	CRA	X		X				X	X															
49	TERESA	DE JESUS	RAMIREZ	GIRALDO	CC	24.968.978	75	P	3022973656	Torre 7	X		X				X	X															
50	PEDRO	PABLO	RAMOS	HERRERA	CC	17.410.827	64	P	3213831634	MZ B CASA 3	X								X														

104

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: CENTRO VIDA ZONA ALTA

CONVOCA: _____

FECHA: (DD-MM-AAAA): 01 de febrero a 28 de febrero de 2026

HORA INICIO: 8:00 am

HORA FINALIZACION: 4:00 pm

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * Cedula de Ciudadanía = CC Tarjeta de Identidad = TI Registro Civil = RC Cedula de extranjería = CE Permiso especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** Primaria = P Bachillerato = B Técnico = T Tecnologo = TG Profesional = PRO Posgrado = POS	TELEFONO	DIRECCION. Calle = CLL Carrera = CRA Diagonal = DGN Transversal = TRV Casa = CS Lote = LT Manzana = MZ Vereda = VDA	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION									POBLACIÓN ETNICA			OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	RAIZAL ARCHIPIELAGO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	DIVIDI	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM		
51	FLORENTINO		RODRIGUEZ	GONZALES	CC	17.082.247	82	P	3209326558	CLL	X		X				X		X													
52	MARIA	SALUD	RODRIGUEZ	MONTERO	CC	21.171.707	81	P	3214530289	CRA	X		X				X	X														
53	LUIS	ALONSO	ROGELES	SALDAÑO	CC	4.178.850	70	P	3134145212	CRA	X		X				X		X													
54	JAIRO	DE JESUS	ROJAS	TORRES	CC	3.272.376	67	P	3143115606	CLL	X		X				X		X													
55	LAUREANO	ALFONSO	ROMERO		CC	7.230.640	77	P	3203273378	CLL	X		X				X		X													Adulto Mayor fallecido el dia 4 de Febrero de 2026, en horas de la tarde

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: CENTRO VIDA ZONA ALTA

CONVOCA: _____

FECHA: (DD-MM-AAAA): 01 de febrero a 28 de febrero de 2026

HORA INICIO: 8:00 am

HORA FINALIZACION: 4:00 pm

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CODIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * Cédula de Ciudadanía = CC Tarjeta de Identidad = TI Registro Civil = RC Cédula de extranjería = CE Permiso especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** Primaria = P Bachillerato = B Técnico = T Tecnólogo = TG Profesional =PRO Posgrado = POS	TELEFONO	DIRECCION Calle = CLL Carrera = CRA Diagonal = DGN Transversal =TRV Casa = CS Lote = LT Manzana = MZ Vereda = VDA	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION										POBLACION ETNICA			OBSERVACION		FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	REINCORPORADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	CASICO	POBLACIÓN EXTRANJERA	PROVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM			
56	ANA	FELISA	ROMERO	DE MAYORGA	CC	20.656.359	89	P	3133003405	CRA	X	X	X				X	X			X												
57	RAUL		RUBIANO	MORENO	CC	3.205.916	75	P	3107906960	CRA	X		X				X		X														
58	CANDELARIA		RUBIO		CC	38.442.568	83	S	3228388990	YAKARE	X		X				X	X															
59	MANUEL	ANTONIO	RUIZ	ACUÑA	CC	12.252.442	66	P	3138256772	CLL	X			X			X		X														
60	FEMINIANO		RUIZ	ALDANA	CC	12.252.442	72	P	3224766253	CLL	X		X				X		X		X												

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: CENTRO VIDA ZONA ALTA

CONVOCA: _____

FECHA: (DD-MM-AAAA): 01 de febrero a 28 de febrero de 2026

HORA INICIO: 8:00 am

HORA FINALIZACION: 4:00 pm

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * Cédula de Ciudadanía = CC Tarjeta de Identidad = TI Registro Civil = RC Cédula de extranjería = CE Permiso especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** Primaria = P Bachillerato = B Técnico = T Tecnólogo = TG Profesional = PRO Posgrado = POS	TELEFONO	DIRECCION Calle = CLL Carrera = CRA Diagonal = DGN Transversal = TRV Casa = CS Lote = LT Manzana = MZ Vereda = VDA	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION									POBLACIÓN ETNICA			OBSERVACIÓN		FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	ROM/GITANO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	CANCER	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM		
61	BERTHA	MARIA	RUIZ	VIUDA DE CRUZ	CC	20.855.020	68	P	3232725384	CLL	X		X				X	X														Bertha María Ruiz
62	MARTHA		SANCHEZ		CC	40.384.114	61	P	3222949656	NUEVA JERUSALEN	X			X			X	X														Marthasanchez
63	ROSALBA		SANCHEZ	DE GARAVITO	CC	24.178.161	77	P	3125081611	CLL	X		X				X	X														Rosalba Sanchez
64	MARIA	SOLEDAD	SANTOS	PUENTES	CC	35.285.277	72	P	3203940399	CRA	X		X				X	X														Mariasoledadsantos
65	DEICY		SOTO	RAMIREZ	CC	28.782.814	88	P	3104890124	MZ	X		X				X	X														Deicy Soto

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: CENTRO VIDA ZONA ALTA

CONVOCA: _____

FECHA: (DD-MM-AAAA): 01 de febrero a 28 de febrero de 2026

HORA INICIO: 8:00 am

HORA FINALIZACION: 4:00 pm

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * Cedula de Ciudadanía = CC Tarjeta de Identidad = TI Registro Civil = RC Cedula de extranjería = CE Permiso especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** Primaria = P Bachillerato = B Técnico = T Tecnologo = TG Profesional =PRO Posgrado = POS	TELEFONO	DIRECCION Calle = CLL Carrera = CRA Diagonal = DGN Transversal =TRV Casa = CS Lote = LT Manzana = MZ Vereda = VDA	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION									POBLACIÓN ETNICA			OBSERVACIÓN		FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	RENACORPORADO	EXPCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	DESTARTE	DANCO	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM			
66	ELIAS	NICOLAS	TOLOSA	ORTIZ	CC	19.193.684	73	B	3229044329	APTO	X		X				X		X													
67	CELIA	MATILDE	TORRALBA	DE MARIN	CC	41.420.024	77	P	3214516799	CLL	X		X				X	X														
68	EDUARDO		VANEGAS	VARGAS	CC	1.060.094	82	P	3157568116	CRA	X		X				X		X													
69	ORLANDO		VELASCO	QUIROGA	CC	5.772.931	66	B	3209730286	CLL	X			X			X		X													
70	ALVARO		VILLAMIL		CC	17.106.586	78	P	3132893259	CLL	X		X				X		X													

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: CENTRO VIDA ZONA ALTA

CONVOCA: _____

FECHA: (DD-MM-AAAA): 01 de febrero a 28 de febrero de 2026

HORA INICIO: 8:00 am

HORA FINALIZACION: 4:00 pm

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CÓDIGO único CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * Cedula de Ciudadanía = CC Tarjeta de Identidad = TI Registro Civil = RC Cedula de extranjería = CE Permiso especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** Primaria = P Bachillerato = B Técnico = T Tecnólogo = TG Profesional =PRO Posgrado = POS	TELEFONO	DIRECCION Calle = CLL Carrera = CRA Diagonal = DGN Transversal =TRV Casa = CS Lote = LT Manzana = MZ Vereda = VDA	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION									POBLACIÓN ÉTNICA			OBSERVACIÓN		FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	HEMOCORPORADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	OBICD	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM			
71	CONRADO	DE JESUS	VILLEGAS	MARTINEZ	CC	3.541.012	74	P	3224548621	CLL	X		X				X		X														

Sede Principal Calle 14 No. 21-32 - Barrio Cooperativo. Línea PBX: 3203509652. Línea Gratuita: 018000112998. Correo Electrónico: contactenos@acacias.gov.co
Código postal: 507001. Página Web: www.acacias.gov.co.

Mary Luz Granados Acevedo
ANTROPÓLOGA
RC-4240

Ingresar Código Tabla de Retención Documental
10-60
PROCESO GESTIÓN SOCIAL, EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA
GSEC – F – 21 V10
16/01/2024

ALCALDIA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° OCA 1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

DIRECTORIO ADULTO MAYOR CENTRO VIDA ZONA ALTA FEBRERO 2026

	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	DIRECCIÓN	TELEFONO
1	AMAYA JINNA MARGOTH	21.223.578	77	CARRERA 34 N 10B 18 BARRIO SAMAN	3506864934
2	BAQUERO MORALES ADONAY	21.173.164	71	CRA 37- 6A- 52 BARRIO INDEPEND	3222322499
3	BASTO DE ALVAREZ MARIA DEL ROSARIO	20.438.438	81	CRA 24#14-68 BARRIO SAN JOSE	3223437920
4	BELTRAN DE CESPEDES RITA DELIA	20.314.609	85	CRA 50# 16A - 37 BARRIO FLORIDA	3204179735
5	BRICEÑO GARCIA MARIA LIBRADA	28.670.211	82	CALLE 10B # 40-40 B. NUEVA VICTORIA	3222632813
6	CANO ABEL	5.872.096	80	CALLE10B # 40-40 B. NUEVA VICTORIA	3222362813
7	CANTOR DE GUATIVA MARIA INES	21.224.583	76	CLL12A #37-11 INDEPENDENCIA	3203796823
8	CAÑON AVILA LUIS HERNANDO	4.082.007	88	CRA -34A # 6-76 B INDEPENDENCIA 4 ETAPA	3124978235
9	CASTAÑEDA VIVAS PEDRO NEL	3.153.367	67	BARRIO COLINAS	3144360395
10	CARDENAS MARTINEZ MARIA ROSALINA	41.757.196	72	CALLE 15 A #12-120 B. VEGAS	3202404435
11	CASTILLO MAYORGA JOSE DANIEL	3.271.794	74	CRA 17 # 25-25 ALBORADA	3102985765
12	CASTELLANOS MARIN HERACLITO	5.946.039	71	CRA 35A 6#16 INDEPENDENCIA	3202760028
13	CASTELLANOS REINALDO	7.777.025	86	CRA 45 # 14 -34 CIMARRON	3143220499
14	CASTRO DE BENAVIDES MERCEDES	41.557.797	72	CRA -50 # 16A-32 B FLORIDA	3142193788
15	CENDALES LOPEZ CAMPO ELIAS	3.297.471	80	DIAGONAL 15#26-01 PABLO SEXTO	3144577365
16	CHALA ALDANA MARIA GRACIELA	21.172.693	76	CRA 45C #16-55 BARRIO CIMARRON	3115884849
17	CORONADO DUARTE HERMINDA	37.575.072	85	CRA -47 # 16-82 B COLINAS	3134508504
18	CUIDA BLANCA FLOR	21.176.168	69	CRA 40 # 12 - 38 INDEPENDENCIA CUARTA ETAPA	3212008772
19	DAZA ALVARADO JOSE LEONIDAS	998.940	85	CLL 10B #39B - 11 LAS COLINAS	3205574492

ALCALDÍA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° OCA 1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

DIRECTORIO ADULTO MAYOR CENTRO VIDA ZONA ALTA FEBRERO 2026

	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	DIRECCIÓN	TELEFONO
20	DIAZ CEDANO PEDRO ANTONIO	14.805.034	75	CRA 45#18-99 CIMARRON	3162576929
21	ESPITIA LUZ MYRIAM	21.231.931	69	CLL 16 BIS 41-14 BARRIO VILLA ZULY	3123873564
22	FAJARDO VASQUEZ JULIA EDILMA	20.790.009	79	CRA41*12-72 INDEPENDENCIA 1 ETAPA	3115112095
23	FONTECHA NOVOA PEDRO	3.289.042	82	CRA 45C #16-55 BARRIO CIMARRON	3125807312
24	GARZON CARRERA ANA ROSA	21.212.581	97	CLL 15 # 28- 37 BARRIO EL BOSQUE	3202191687
25	GOMEZ AREVALO DANIEL ANTONIO	3.158.002	66	CRA 46#15/52 BARRIO COLINAS	3125289345
26	GOMEZ GALEANO EDILBERTO	14.455.401	63	CRA 35A#9-66 BARRIO INDEPEN 3 ETAPA	3143648295
27	GONZALEZ SEGURA EUTIQUIO	477.755	88	CALLE 106 #40-22 NUEVA VICTORIA	3144742496
28	GRIMALDOS ISIDRO	2.112.062	88	CRA 47 #16-82 COLINAS	3134508504
29	GUTIERREZ AGUSTIN	3.291.371	82	CRA. 34 # 13-26 BACHUE	3212.28726
30	GUTIERREZ CRUZ MARCO	17.316.664	70	CRA 37 6A - 52 BARRIO INDEPENDENCIA	3208962441
31	GUTIERREZ REY EFRAIN	287.478	82	CRA 50 #15A -48 BARRIO FLORIDA	3227450539
32	JIMENEZ FLORENTINO	454.888	84	CRA 46-13-52 COLINAS	3232373030
33	LADINO DIAZ MARIA	41.721.813	66	CL 10 # 38-86 BARRIO OASIS	3134643011
34	LEAL DE GUTIERREZ AURA STELLA	20.659.085	80	CRA 50 # 15A -48 FLORIDA	3213108999
35	LEAL ROMERO RAUL ANTONIO	1.074.134.197	82	CRA 50 #15A- 48 BARRIO FLORIDA	3208541234
36	LOPEZ CASTRILLON JOSÉ MANUEL	3.282.300	77	CRA 37#13-31 *BARRIO INDEPENDENCIA*	3227863132
37	MORALES JAIME	2.360.953	79	CRA 45 # 17 - 64 BARRIO CIMARRON	3133408470

ALCALDIA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° OCA 1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

DIRECTORIO ADULTO MAYOR CENTRO VIDA ZONA ALTA FEBRERO 2026

	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	DIRECCIÓN	TELEFONO
38	MORERA LINARES JUSTINO ALFONSO	6.594.226	76	TORRE 101 ALMACAS	3144471240
39	MORTIGO BALSERO DANIEL	79.253.566	70	CALLE 15 # 33-63 LA ESPERANZA	3143819905
40	MUÑOS ARCOS AURA	27.296.583	80	CR. 14 # 10-15 NUEVA VICTORIA	3152005557
41	ORTIZ CIFUENTES COSMES	3.295.354	80	CL 11 36 10 BRR INDEPENDENCIA ET 2	3115830304
42	PACHON GUERRERO JOSE FERNANDO	3.293.431	80	CRA 46 #16 -50 BARRIO LAS COLINAS	3213823908
43	PALACIO PARRA LEONARDO	8.266.826	80	DIAGONAL 9 # 41-13 BARRIO INDEPENDENCIA	3116179648
44	PARDO PARDO ANA CLARA GLADYS	20.690.976	75	CLL 8B #40-14 BARRIOS BRISAS DEL PLAYÓN	3203798324
45	PATIÑO ROQUE JULIO	5.597.778	84	CLL 55 # 19- 17 BARRIO INDEPENDENCIA	3138615209-3104831714
46	PEREZ DE GARZON ROSA HELENA	21.198.667	84	CLL16B 32# 76 BACHUE	3143663454
47	PEREZ ROMERO EDELMIRA	21.178.673	76	CLL 8B # 39-26 BRISAS DEL PLAYON	3203317768
48	QUEVEDO DE SANCHES MARIA LUCILA	41.480.302	82	CRA 46*15-18 COLINAS	3229628280
49	RAMIREZ GIRALDO TERESA DE JESUS	24.998.976	79	CRA 45 # 14-34 CIMARRON	3022673656
50	RAMOS HERRERA PEDRO PABLO	17.410.627	65	MANZANA B CASA 3 NUEVA JERUSALEM	3213931634
51	RODRIGUEZ GONZALES FLORENTINO	17.082.247	85	CLL12A# 37-73 SEGUND ETAP INDEPENDENCIA	3127683336
52	RODRIGUEZ MONTERO MARIA SALUD	21.171.707	83	CRA 46 # 20- 36 4 ETAPA INDEPENDIENCIA	3106086196
53	ROGELES SALDAÑO LUIS ALONSO	4.176.860	73	CRA 50 16-03 LA FLORIDA	3202596356
54	ROJAS TORRES JAIRO DE JESUS	3.272.376	70	CLL 10 # 35-109 BARRIO INDEPENDENCIA	3114700936
55	ROMERO LAUREANO ALFONSO-FALLECIO	7.230.540	79	CLL 8B # 39-26 BRISAS DEL PLAYON	3203317768

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° OCA 1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT: 902410-882-5

DIRECTORIO ADULTO MAYOR CENTRO VIDA ZONA ALTA FEBRERO 2026

	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	DIRECCIÓN	TELEFONO
56	ROMERO DE MAYORGA ANA FELISA	20.656.359	91	CARRERA 27A # 15 - 12 BARRIO VILLA LUCIA	3133003405
57	RUBIANO MORENO RAUL	3.205.916	77	CRA 48 # 16-34 BARRIO COLINAS	3107906990
58	RUBIO CANDELARIA	36.442.568	83	YAKARE CASA 182	3228388980
59	RUIZ ACUÑA MANUEL ANTONIO	11.406.058	67	CALLE8# 36 A 24 BARRIO LA INDEPENDENCIA	3123109405
60	RUIZ ALDANA FEMINIANO	12.252.442	74	CLL 9B #40- 3 EL ROSAL	3124127825
61	RUIZ VIUDA DE CRUZ BERTHA MARÍA	20.855.020	70	CALLE8# 36 A 24 BARRIO LA INDEPENDENCIA	3123109405
62	SANCHEZ DE GARAVITO ROSALBA	24.178.161	80	CLL 18 # 49-38 BARRIO FLORIDA	3221498664
63	MARTHA SANCHEZ	40.384.114	61	BLOQUE 5 APT 104 BRR NUEVA JERUSALEN	3222949956
64	SANTOS PUENTES MARIA SOLEDAD	35.285.227	73	CARRERA 46 No. 21-04 COLINAS	3125718290
65	SOTO RAMIREZ DEICY	28.782.814	68	MZ A CASA 11 NUEVO HORIZONTE	3184890124
66	TOLOSA ORTIZ NICOLAS	19.193.664	74	TORRE 16 APTO 101 CIERRA NEVADA	3229044329
67	TORRALBA DE MARIN CELIA MATILDE	41.420.024	80	CLL 10 B #36 -25 BARRIO INDEPENDENCIA ETAPA 3	3214516799
68	VANEGAS VARGAS EDUARDO	1.080.094	85	CRA 35 # 10B-05 BARRIO SAMAN	3157668116
69	VELASCO QUIROGA ORLANDO	5.772.931	65	CLL 16 N° 35-37 BILLA SUIZA	3203730268
70	VILLAMIL ALVARO	17.105.565	81	CALLE 19 A #49-34	3132893259
71	VILLEGAS MARTINEZ CONRADO DE JESUS	3.541.012	76	CLL14*43-221 COLINAS	3011642767

FIRMA DEL RESPONSABLE . DIRECTOR CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA. MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

ALCALDÍA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACIAS – META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVE NIO DE ASOCIACION No. OCA 1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE: ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META"

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026
NIT: 902.019.802-5

BASE DE DATOS ADULTO MAYOR CENTRO VIDA ZONA ALTA 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO 2026

	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	RH	TALLA	PESO	EDAD	MODALIDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO
1	AMAYA JINNA MARGOTH	21.223.678	3/02/1948	O+	1,57	60 kg	78	Externo	Femenino	HIPERTENSION ARTERIAL+INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	* ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS *HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MG VO CADA DIA * AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA * CALCITRIOL X 0,5 MCG VO AL DIA
2	BAQUERO MORALES ADONAY	21.173.164	10/11/1953	O+	1,47	63 kg	72	Externo	Femenino	HIPERTENSION ARTERIAL + HIPERLIPIDEMIA	* AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA *ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS * ASA X 100 MG VO AL DIA *ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA
3	BASTO DE ALVAREZ MARIA DEL ROSARIO	20.438.438	3/10/1943	O+	1,67	83 kg	82	Externo	Femenino	HIPERTENSION ARTERIAL+ DIABTES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	* ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HPRAS *ASA X 100 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA * CILOSTAZOL X 50 MG VO CADA 12 HORAS * EMPAGLIFOZINA X 25 MG VO AL DIA
4	BELTRAN DE CESPEDES RITA DELIA	20.314.609	6/02/1939	A+	1,50	50 kg	87	Externo	Femenino	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	* INDICATEROL/GLICOPIRRONIO 110/50MG CAP 1 CAP VO AL DIA * SALBUTAMOL X 100 MCG 2 PPUFF CADA 8 HORAS
5	BRICEÑO GARCIA MARIA LIBRADA	28.670.211	3/06/1942	A+	1,50	48 kg	83	Externo	Femenino	PARAPLEJIA NO ESPECIFICADA + OTRAS INCONTINENCIA URINARIAS ESPECIFICADAS	
6	CANO ABEL	5 872 095	6/02/1944	O-	1,64	60 kg	82	Externo	Masculino	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERCOLESTEROLEMIA	*LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS *ASA X 100 MG VO AL DIA *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA
7	CANTOR DE GUATIVA MARIA INES	21.224.583	26/08/1948	O+	1,59	47 kg	77	Externo	Femenino	HIPERTENSION ARTERIAL + DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE + VARICES EN MII+TRIQUIASIS PALPEBRAL DE AMBOS OJOS	* METFORMINA+SITAGLIPTINA 1000+50 MG VO CADA 12 HORAS * INSULINA GLARGINA 20 UN SC CADA 24 HORAS *CAPTOPRIL X 25 MG VO AL DIA *EMPAGLIFOZINA X 25 MG VO LA DIA
8	CAÑON AVILA LUIS HERNANDO	4 082 007	20/02/1936	O+	1,67	64 kg	90	Externo	Masculino	HIPERTENSION ARTERIAL +ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO III+NEUMOPATIA CRONICA +HIPERPLASIA PROSTATICA + CARDIOPATIA	* LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS CARVEDILOL 6,25 MG VO CADA 12 HORAS *ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA.* ASA X 100 MG VO AL DIA
9	CARDENAS MARTINEZ MARIA ROSALINA	41.757.196	27/02/1952	O+	1,50	56 kg	74	Externo	Femenino	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE+ HIPOTIROISIMO NO ESPECIFICADO+HIPERLIPIDEMIA	* ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS * LEVORETIROXINA X 50 MCG VO AL DIA * LINAGLIPTINA X 5 MG VO AL DIA * METFORMINA+DAPAGLIFOZINA 1000/10 MG VO AL DIA * GLARGINA 14 UN SC AL DIA
10	CASTAÑEDA PEDRO NEL	3.163.367	12/11/1957	o+	1,68	50 kg	68	Externo	Masculino	ENFERMEDAD RENAL CRONICA	* FERRIMED PLUS
11	CASTELLANOS REINALDO	7.777.025	15/10/1938	O+	1,66	64 kg	87	Externo	Masculino	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERPLASIA DE PROSTATA	* LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA * AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA *TAMSULOSINA +DUDASTERIDA 0,4 +0,5MG VO AL DIA
12	CASTELLANOS HERACLITO	5.946.039	3/11/1953	B+	1,62	98 kg	72	Externo	Masculino	HIPERTENSION ARTERIAL	* AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA * ENALAPRIL X 20 MG VO AL DIA * ASA X 100 MG VO AL DIA * HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MG
13	CASTILLO MAYORGA JOSE DANIEL	3.271.794	3/01/1952	O+	1,59	49 KG	74	Externo	Masculino	ADULTO SANO	

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACIAS – META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CCA-119-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT: 902.018.682-5

BASE DE DATOS ADULTO MAYOR CENTRO VIDA ZONA ALTA 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO 2026

	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	RH	TALLA	PESO	EDAD	MODALIDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO
14	CASTRO DE BENAVIDES MERCEDES	41.557.797	27/06/1952	O+	1,55	75 kg	73	Externo	Femenino	CARDIOPATIA ISQUEMICA REVASCULARIZADA HACE 14 AÑOS.+ HIPERCOLESTEROLEMIA PURA+SINDROME DE COLON IRRITABLE SIN DIARREA.	
15	CENDALES LOPEZ CAMPO ELIAS	3'297.471	8/07/1944	A+	1,55	55 kg	81	Externo	Masculino	HIPERTENSION ARTERIAL +DIABETES MELLITU NO INSULINODEPENDIENTE+HIPOTIROIDISMO+HIPERPLASIA DE PROSTATA	* LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA *AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA *TAMSULOSINA+DUDASTERINA 0,4MG +0,5 MG VO AL DIA * LEVOTIROXINA X 50 MCG VO AL DIA
16	CHALA ALDANA MARIA GRACIELA	21.172.893	28/04/1948	O+	1,45	55 kg	77	Externo	Femenino	HIPERTENSION ARTERIAL+ DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	* LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA * METFORMINA X 850 MG VO AL DIA *METOPROLOL X 50 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA
17	CORONADO DUARTE HERMINDA	37.575.072	8/01/1939	B+	1,54	62 kg	87	Externo	Femenino	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE+HIPOTIROIDISMO+ ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	*LOSARTAN X 50 G VO AL DIA *LEVOTIROXINA X 100 MCG VO AL DIA *SITAGLIPTINA X 50 MG VO AL DIA * SALBUTAMOL INHALADOR 2 PUFF CADA 4 HORAS * BROMURO DE IPRATROPIO 3 PUFF CADA 6 HORAS *BECLOMETASONA 4 PUFF CADA 12 HORAS * EMPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA
18	CUIDA BLANCA FLOR	21.176.168	10/02/1961	O+	1,50	64 kg	65	Externo	Femenino	HIPERTENSION ARTERIAL+INSUFICIENCIA RENAL CRONICA+DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE+HIPERLIPIDEMIA+VALVULOPATIA MITRAL CON INDICACION QX NEGADA POR LA PACIENTE	*OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA *CARVEDILOL X 6,25 MG 2 TAB VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA *ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS *FUROSEMIDA X 40 MG VO AL DIA *DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA *INSULINA GIARGINA 16 UN. EN LA NOCHE *ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA
19	DAZA ALVARADO JOSE LEONIDAS	998.940	7/09/1939	O+	1,70	62 kg	86	Externo	Masculino	ARRITMIA CARDIACA + ULCERA VARICOSA DE MID	
20	DIAZ CEDANO PEDRO ANTONIO	14.805.034	20/10/1949	O+	1,51	61 kg	76	Externo	Masculino	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABTES MELLITUS NO INSULODEPENDIENTE+ACCCIDENTE CEREBROVASCULAR AGUDO NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO+PARALISIS DE BELL	* VALSARTAN X 80 MG VO CADA 12 HORAS * AMLODIPINO X 10 MG VO AL DIA * METFORMINA X 850 MG VO AL DIA
21	ESPITIA LUZ MYRIAM	21.231.931	1/05/1955	O+	1,58	65 kg	70	Externo	Femenino	HIPERTENSION ARTERIAL+SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR+REMPLAZO DE VALCULA CARDIACA+COLELITIASIS	* VALSARTAN X 160 MG+AMLODIPINO 5 MG VO AL DIA * DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *CITICOLINA X 500 MG VO AL DIA * MEMANTINA X 10 MG VO CADA 12 HORAS * WARFARINA X 5 MG VO AL DIA
22	FAJARDO VASQUEZ JULIA EDILMA	20.790.009	23/10/1945	O+	1,50	50 kg	80	Externo	Femenino	ARTROSIS+OSTEOPOROSIS	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 600 MG VO AL DIA
23	FONTECHA NOVOA PEDRO	3.289.042	12/06/1942	O+	1,70	71 kg	83	Externo	Masculino	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERCOLESTEROLEMIA PURA+GASTRITIS CRONICA +TRASTORNO DE LA COAGULACION+HIPERPLASIA DE PROSTATA+ OSTEOSINTESIS (27/10/2025) DE MSD.	* AMLODIPINO X 10 MG VO AL DIA * HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA *OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA *LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *APIXABAN X 5 MG VO AL DIA *AMIODARONA X 200 MG VO AL DIA *TAMSULOSINA X 0,4 MG VO AL DIA
24	GARZON CARRERA ANA ROSA	21.212.581	7/06/1927	O+	1,53	59 kg	98	Externo	Femenino	HIPERTENSION ARTERIAL	*HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA * VERAPAMILO X 80 MG VO AL DIA

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2025
CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 004-1181-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA, Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT: 902.019.882-5

BASE DE DATOS ADULTO MAYOR CENTRO VIDA ZONA ALTA 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO 2026

	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	RH	TALLA	PESO	EDAD	MODALIDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO
25	GOMEZ AREVALO DANIEL ANTONIO	3.158.002	29/11/1958	O+	1,70	90 kg	67	Externo	Masculino	REVASCULARIZACION MIOCARDICA MAS CORRECCION ANEURISMA VENTRICULAR +REMPLAZO VALVULAR MITRAL CON PROTESIS BIOLOGICO+HIPOTIROIDISMO+ENFERMEDAD RENAL CRONICA	*METOPROLOL X 100 MG VO CADA 12 HORAS+ NIFEDIPINA X 30 MKG VO AL DIA * FUROSEMIDA X 40 MG VO AL DIA *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *LEVOTIROXINA X 50 MCG VO AL DIA *ESOMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA *WARFARINA 2,5 MG VO AL DIA * BISPROLOL X 5 MG VO AL DIA * AMIODARONA X 200 MG VO AL DIA *RIVAROXABAN X 20 MG VO AL DIA *SACUBITRILO+VALSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS * ESPIROLOLACTONA X 25 MG VOA LDIA + FUROSEMIDA X 40 MG VO AL DIA.
26	GOMEZ GALEANO EDILBERTO	14.455.401	29/10/1961	A+	1,61	70 kg	64	Externo	Masculino	GLAUCOMA	*PILOCARPINA CLORHIDRATOX 20 MG 1 GOTA CADA 6 HORAS
27	GONZALEZ SEGURA EUTIQUIO	477.755	10/08/1936	O+	1,67	57 kg	89	Externo	Masculino	HIPERPLASIA DE PROSTATA	*TAMSULOSINA X 0,4 MG VO AL DIA
28	GRIMALDOS ISIDRO	2.112.062	4/08/1936	B+	1,61	85 kg	89	Externo	Masculino	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE+ FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR +HIPERURICEMIA	* AMMIODARONA X 200 MG VO AL DIA *METFORMINA+ EMPAGLIFOZINA 850 MG + 12,5 MG VO AL DIA *CLORTARIDONA X 12,5 MG VO AL DIA APIXABAN X 5 MG VO CADA 12 HORAS
29	GUTIERREZ CRUZ MARCOS	17.316.664	16/04/1954	O+	1,56	62 kg	71	Externo	Masculino	HIPERTENSION ARTERIAL+OBESIDAD	* AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA *LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA
30	GUTIERREZ REY EFRAIN	287.478	23/08/1942	O+	1,65	72 kg	83	Externo	Masculino	ADULTO SANO	
31	GUTIERREZ AGUSTIN	3.291.371	17/08/1943	A+	1,60	49 kg	82	Externo	femenino	COXARTROSIS+PARAPLEJIA+INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL	
32	JIMENEZ FLORENTINO	454.888	7/01/1940	O+	1,67	79 kg	86	Externo	Masculino	HIPERTENSIÓN ARTERIAL+ ENFERMEDAD DE ALZHEIMER NO ESPECIFICADA+ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO III+DISLIPIDEMIA MIXTA+SOBREPESO	* MEMANTINA X 20 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA
33	LADINO DIAZ MARIA	41.721.813	3/12/1956	A+	1,58	68kg	67	Externo	Femenino	ULCERA VARICOSA DE MII	
34	LEAL DE GUTIERREZ AURA STELLA	20.659.085	21/01/1944	A+	1,50	60 kg	82	Externo	Femenino	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	* SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 4 HORAS *GUCOPIRRONIATOBROMURO+INDATECOL 50+10 2 PUFF CADA 12 HORAS
35	LEAL ROMERO RAUL ANTONIO	1.074.134.197	22/05/1942	O+	1,52	53 kg	83	Externo	Masculino	PTERIGION.	
36	LOPEZ CASTRILLON JOSÉ MANUEL	3.262.300	2/05/1947	A+	1,70	95 kg	78	Externo	Masculino	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE+HIPERLIPIDEMIA	*ASA X 100 MG VO AL DIA *LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA *METFORMINA+SITAGLIPTINA 1000 MG+ 50 MG VO AL DIA * ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA
37	MORALES JAIME	2.360.953	18/05/1945	O+	1,60	65 kg	80	Externo	Masculino	ESTENOSIS DEL CANAL POR DISCO INTERVERTEBRAL+ HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERPLASIA DE PROSTATA+HIPOTIROIDISMO+GLAUCOMA	* ACETAMINOFEN + TIOCOLCHICOCIDO 325+4 MG VO CADA 12 HORAS *LOSARATAN X 50 MG VO CADAS 12 HORAS * TAMSULOSINA X 0,4 MG VO AL DIA *LEVOTIROXINA X 50 MCG VO AL DIA *LATANOPROS OFTALMICA 0,05 MG 1 GOTA EN LA NOCHE EN CADA OJO * TIMOLOL MALEATO 5 MG /05 % 1 GOTA CADA 12 HORAS
38	MORERA LINARES JUSTINO ALFONSO	6.594.226	28/04/1948	O+	1,72	66 kg	77	Externo	Masculino	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA+HIPERPLASIA DE PROSTATA+FIBROTORAX	

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACIAS - META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA-1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD"
MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN NOGAR SAN JOSE Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE: ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS-META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT: 902.019.882-5

BASE DE DATOS ADULTO MAYOR CENTRO VIDA ZONA ALTA 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO 2026

	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	RH	TALLA	PESO	EDAD	MODALIDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO
39	MORTIGO BALSERO DANIEL	79.253.566	11/01/1954	A+	1,55	68 kg	72	Externo	Masculino	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE +ARTROPATIA TRAUMATICA	*DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA *LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA
40	MUÑOZ ARCO AURA	27.296.583	15/08/1945	O+	1,50	38 KG	80	Externo	Masculino	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	* QUETIAPINA X 25 MG VO AL DIA
41	ORTIZ CIFUENTES COSME	3.295.354	17/04/1944	O+	1,48	65 kg	81	Externo	Masculino	HIPERTENSION ARTERIAL +ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA (EPOC)+HIPERPLASIA PROSTATA+HIPERCOLESTEROLEMIA	*OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA *ESPIRONOLACTONA X 25 MG VO AL DIA *CARVEDILOL X 12,35 MG VO AL DIA *LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA *DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA *GLICOPIRRONIO BROMURO +INDACATEROL 50+110 MCG 1 PUFF CADA 24 HORAS *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA * BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF *BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HORAS *TAMSULOSINA +DUDASTERINA 0,4+0,5 MG VO AL DIA
42	PACHON GUERRERO JOSE FERNANDO	3.293.431	6/12/1944	O+	1,56	73 kg	81	Externo	Masculino	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERCOLESTEROLEMIA+ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 3	*LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MNG VO AL DIA
43	PALACIO PARRA LEONARDO	8.266.828	2/11/1944	B-	1,61	49 kg	81	Externo	Masculino	TUMOR MALIGNO DEL ESOFAGO +CAQUEXIA	
44	PARDO PARDO ANA CLARA GLADYS	20.690.976	20/02/1949	A+	1,46	60 kg	77	Externo	Femenino	HIPERTENSION ARTERIAL + TINITUS	* LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS
45	PATIÑO ROQUE JULIO	5.597.778	26/03/1940	O+	1,66	76 kg	85	Externo	Masculino	DISCOPATIA LUMBAR MULTINIVEL NO COMPRESIVA	
46	PEREZ DE GARZON ROSA ELENA	21.198.667	21/04/1940	O+	1,50	85 kg	85	Externo	Femenino	HIPERTENSION ARTERIAL +ARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA	* VALSARTAN 160 MG +AMLODIPINO 5 MG+HIDROCLOROTIAZIDA 160+12,5 MG VO CADA 12 HORAS *ASA X 100 MG VO AL DIA
47	PEREZ ROMERO EDELMIRA	21.178.673	12/04/1948	A+	1,57	57 kg	77	Externo	Femenino	HIPERTENSION ARTERIA+DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	* DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA *HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MG VO AL DIA *AMLODIPINO X 10 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA *METFORINA +SITAGLIPTINA 850+50 MG VO AL DIA *ROSUVASTATINA+EZETIMIBE 40+10 MG VO AL DIA
48	QUEVEDO DE SANCHES MARIA LUCILA	41.460.302	10/08/1942	O+	1,53	58 KG	83	Externo	Femenino	HIPERTENSION ARTERIAL + OSTEOPOROSIS	* TELMISARTAN 80 MG VO AL DIA *BISPROLOL X 2,5 MG VO AL DIA
49	RAMIREZ GIRALDO TERESA DE JESUS	24.998.976	31/08/1946	A+	1,39	65 kg	79	Externo	Masculino	HIPERTIROIDISMO +SINDROME DE COLON IRRITABLE+DISPEPSIA	* HIDROXIDO DE ALUMINIO+HIDROXIDO DE MAGNESIO+SIMETICONA 1 CUCHARADA 3 VECES AL DIA *SIMETICONA+TRIMEBUTINA 120 MG +200 MG VO CADA 8 HORAS *LEVOTIROXINA X 50 MCG VO AL DIA BACILLUS CLAUSII 2000 UN 1 CADA 12 HORAS
50	RAMOS HERRERA PEDRO PABLO	17.410.627	9/09/1958	O+	1,63	93 kg	66	Externo	Masculino	GLAUCOMA	
51	RODRIGUEZ GONZALES FLORENTINO	17.082.247	19/06/1939	B+	1,58	60 kg	86	Externo	Masculino	INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA	

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2025
CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 0CA-1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META"

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026
NIT: 902.019.882-6

BASE DE DATOS ADULTO MAYOR CENTRO VIDA ZONA ALTA 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO 2026

	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	RH	TALLA	PESO	EDAD	MODALIDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO
52	RODRIGUEZ MONTERO MARIA SALUD	21.171.707	28/01/1941	O+	1,57	72 kg	85	Externo	Femenino	HIPERTENSION ARTERIAL+ HPERLIPIDEMIA	*LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS AMLODIPINO X 10 MG VO AL DIA *ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA
53	ROGELES SALDAÑO LUIS ALONSO	4.176.860	15/08/1961	B+	1,68	67 kg	74	Externo	Masculino	HIPERTENSION ARTERIAS+HIPERLIPIDEMIA+GASTRITIS+ENFERMEDAD RENAL CRONICA ERC ESTADIO 3+ DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	*LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA *AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA *ESOMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA *EMPAGLIFOZINA 10 MG VO AL DIA *SITAGLIPTINA X 50 MG VO AL DIA
54	ROJAS TORRES JAIRO DE JESUS	3.272.376	2/11/1954	A+	1,62	84 kg	71	Externo	Masculino	DISNEA+HIPOACUSIA NO ESPECIFICADA+ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	*OLOPATADINA 6 MG/ML SPRAY NASAL 1 PUFF CADA DIA. BECLOMETASONA X 250 MCG 1 PUFF CADA DIA
55	ROMERO DE MAYORGA ANA FELISA	20.658.359	3/10/1933	O+	1,55	49 kg	92	Externo	Masculino	HIPERTENSION ARTERIAL+ARRITMIA CARDIACA+DISNEA	*LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS *SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 12 HORAS
56	RUBIANO MORENO RAUL	3.205.916	31/01/1947	A+	1,70	78 kg	79	Externo	Masculino	HIPERTENSION ARTERIAL	*LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA
57	RUBIO CANDELARIA	38.442.568	4/08/1941	O+	1,65	70 kg	84	Externo	Femenino	HIPERTENSION ARTERIAL	* LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS
58	RUIZ ACUÑA MANUEL ANTONIO	11.406.058	28/09/1957	O+	1,60	68 kg	68	Externo	Masculino	HIPERTENSION ARTERIAL + HIPERLIPIDEMIA+CATARATA NO ESPECIFICADA	*LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA *ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA
59	RUIZ ALDANA FEMINIANO	12.252.442	21/08/1950	A+	1,75	83 kg	75	Externo	Masculino	HIPERTENSION ARTERIAL+INSUFICIENCIA RENAL CRONICA ESTADIO V+HIPERTIROIDISMO	*ALOPURINOL X 100 MG VO AL DIA *VALSARTAN X 160 MG 2 TAB VO AL DIA *CLORTARIDONA X 25 MG VO AL DIA *AMLODIPINO X 10 MG VO AL DIA *ROSUVASTATINA X 40 MG +EZETIMIBE 10 MG VO AL DIA *ERITROPOYETINA 2000 UN SEMANAL.
60	RUIZ VIUDA DE CRUZ BERTHA MARÍA	20.855.020	21/08/1954	O+	1,50	60 kg	71	Externo	Femenino	HIPERTENSION ARTERIAL + IMPETIGO+OSTEOPOROSIS POSMENOPAUSICA+ARTROSIS+TRASTORNO DEL DISCO CERVICAL CON RDICULOPATIA+CERVICALGIA	*LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA *PREGABALINA X 75 MG VO AL DIA * ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA
61	SANCHEZ DE GARAVITO ROSALBA	24.178.161	10/06/1944	O+	1,47	55 kg	81	Externo	Femenino	HIPERTENSION ARTERIAL+INSUFICIENCIA RENAL CRONICA ESTADIO III + DISLIPIDEMIA+PREOBESIDAD+HIPOTIROIDISMO	*DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA *METOPROLOL X 50 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA *AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA *LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA *ROSUVASTATINA+EZETIMIBE 40+10 MG VO AL DIA *LEVOTIROXINA X 50 MCG VO AL DIA.
62	SANCHEZ MARTHA	40.384.114	15/06/1964	B+	1,45	63 kg	61	Externo	Femenino	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	* LOSARATAN X 50 MG VO AL DIA ASA X 100 MG VO AL DIA
63	SANTOS PUENTES MARIA SOLEDAD	35.286.227	10/07/1952	O+	1,51	62 kg	73	Externo	Femenino	HIPERTENSION ARTERIAL + ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO III	*METOPROLO X 50 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA *ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *VALSARTAN +AMLODIPINO 160MG/5MG VO AL DIA *CLORTARIDONA X 25 MG VO AL DIA
64	SOTO RAMIREZ DEICY	28.762.814	1/01/1956	A+	1,55	82 kg	70	Externo	Femenino	HIPERTENSION ARTERIAL	*VALSARTAN 80 MG VO CADA 12 HORAS *HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MG VO AL DIA OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA *ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA

BASE DE DATOS ADULTO MAYOR CENTRO VIDA ZONA ALTA 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO 2026

	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	RH	TALLA	PESO	EDAD	MODALIDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO
65	TOLOSA ORTIZ NICOLAS	19.193.664	14/01/1952	O+	1,60	60 kg	74	Externo	Masculino	ADULTO SANO	
66	TORRALBA DE MARIN CELIA MATILDE	41.420.024	22/11/1944	O+	1.52	65 kg	81	Externo	Femenino	HIPERTENSION ARTERIAL + INSUFICIENCIA RENAL CRONICA+ HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	* CALCITRIOL X 0,25 MCG VO AL DIA *ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA *OLMESARTAN X 50 MG VO AL DIA.
67	VANEGAS VARGAS EDUARDO	1.060.094	6/07/1939	A+	1.61	70 kg	86	Externo	Masculino	HIPERTENSION ARTERIAL+ INSUFICIENCIA CARDICA NO ESPECIFICADA+ESTENOSIS DE LA VALVULA AORTICA	* ASA X 100 MG VO AL DIA * OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA *VALSARTAN X 160 MG VO CADA 12 HORAS *NIFEDIPINO X 30 MG VO EN LA NOCHE METOPROLOL SUCCINATO X 25 MG VO A DIA CLORTALIDONA X 12,5 MG VO AL DIA
68	VELASCO QUIROGA ORLANDO	5.772.931	31/03/1959	O+	1.60	65 kg	66	Externo	Masculino	HIPERTENSION ARTERIAL+ HIPELIPIDEMIA	* AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA GEMFIBROZILO X 600 VO AL DIA
69	VILLAMIL ALVARO	17.105.565	30/05/1943	O+	1,55	58 KG	82	Externo	Masculino	HIPERTENSION ARTERIAL+ CARDIOPATIA ISQUEMICA +ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA CON RVM QX EN 1998 + POLIATRITIS NO ESPECIFICADA	*WARFARINA X 7,5 MG VO AL DIA (DOMINGOS Y MIERCOLES 2 TAB Y DEMAS DIAS 1 1/2 TAB.) *LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA NEBIVOLOL 2,5 MG VO EN LA NOCHE OXAPROZINA X 600 MG VO AL DIA CONDROITINA+GLUCOSAMINA 1200+1500 MG. 1 SOBRE AL DIA
70	VILLEGAS MARTINEZ CONRADO DE JESUS	3.541.012	20/01/1948	O+	1,61	70 kg	78	Externo	Masculino	TRASTORNO DE INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO + SINDROME VERTIGINOSO + DERMATITIS NO ESPECIFICADA	* LEVOMEPROMAZINA X 40 MG SOLUCION ORAL 25 GOTAS VO AL DIA * BETAHISTINA X 16 MG VO CADA 12 HORAS

FIRMA DEL RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN. DIRECTORA CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

CARACTERIZACIÓN

CV. DINAMARCA

1098

ALCALDÍA DE
ACACÍAS

POBLACIÓN BENEFICIADA

PROYECTO: SERVICIO DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN Y CENTROS VIDA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS –META.

A través del presente proyecto y del Convenio de Asociación No 1191 de 2025 cuyo objeto es: **SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS -META,** se benefician a un total de 265 personas mayores entre usuarios femeninos y masculinos para los tres Centros Vida Hogar San José, Zona Alta y Dinamarca y el Centro de Promoción Hogar San José.

Con relación al Centro Vida Dinamarca, se cuenta con un cupo para 50 usuarios modalidad externa, a la fecha se tiene disponible un total de cinco (5) cupos debido a retiros voluntarios.

Teniendo en cuenta los datos reportados por LA UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 operador del Convenio de Asociación en mención, en las planillas de caracterización, la cantidad de personas adultas mayores que aquí se mencionan actualmente reciben el servicio en la modalidad Centro Vida en Dinamarca del Municipio de Acacías Meta:

CENTRO VIDA	GÉNERO		TOTAL POBLACIÓN A BENEFICIAR EN EL PROYECTO
	FEMENINO	MASCULINO	
Centro Vida Dinamarca	20	25	45

Dado en Acacías a los veinticuatro (24) días del mes de Marzo de 2026.

CLAUDIA MARCELA ROMERO GARCIA
Profesional Universitario – Enlace Adulto Mayor
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deporte

ALCALDÍA DE ACACÍAS

FICHA DE CARACTERIZACIÓN POBLACION BENEFICIADA PROYECTOS SOCIALES

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA DINAMARCA — CODIGO BPPIM:

CONTRATO No: 1191 de 2025 — OBJETO DEL CONTRATO: "SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META"

PROCESO DESARROLLADO:

PERIODO QUE SE INFORMA	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	SECTOR DE IMPACTO
	1	2	2026		28	2	2026	PERSONA MAYOR

	EDADES	POBLACION BENEFICIARIA AREA URBANA															POBLACION BENEFICIARIA AREA RURAL														
		ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	REINCORPORADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	OSIGD	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM	TOTAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	REINCORPORADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	OSIGD	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM	TOTAL
HOMBRES	0 A 5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	6 A 12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	13 A 17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	18 A 28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	29 A 60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	> 60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	1	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0	2	0	25
	TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	1	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0	2	0	25
MUJERES	0 A 5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	6 A 12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	13 A 17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	18 A 28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	29 A 60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	> 60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	20
	TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	20
TOTAL HOMBRES Y MUJERES		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34	1	0	0	5	0	2	0	0	0	0	0	3	0	45	45

Mary Luz Granados Acevedo
ODONTÓLOGA
RG. 4440
MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN
DIRECTORA CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

Ingresar Código Tabla de Retención Documental
1040

ALCALDÍA DE
ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____ FECHA: (DD-MM-AAAA): DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

LUGAR: DINAMARCA HORA INICIO: 8:00 AM HORA FINALIZACION: 4:00 PM

CONVOCA: _____ RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CÓDIGO único CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * Cédula de Ciudadanía = CC; Tarjeta de Identidad = TI; Registro Civil = RC; Cédula de extranjería = CE; Pasaporte especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** Primaria = P; Bachillerato = B; Técnico = T; Tecnólogo = TC; Profesional = PRO; Posgrado = POS	TELEFONO	DIRECCION Calle = CLL; Carrera = CRA; Diagonal = DIAG; Transversal = TRV; Casa = CS; Lote = LT; Manzana = MZ; Vereda = VDA	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION									POBLACIÓN ETNICA			OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 1 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	HOGAR CAPACITADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	CAMPO	POBLACION EXTRAMURAL	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM		
1	DIDIMO		AMADO		CC	3270752	64	P	3153196220	CRA		X	X				X		X													
2	BERNARDO		ARIAS	ROJAS	CC	3037341	84	P	3017228634	CS		X	X				X		X													
3	ANA	ZULLY	AROCA	CARDOZO	CC	26478958	62	P	3203196331	CLL		X	X				X	X														
4	CARLOS	ALBERTO	CABRERA		CC	17413809	69	P	3159255071	CRA		X	X				X		X													
5	ESTHER	JULIA	CASTAÑEDA		CC	25020314	74	P	3204272778	CLL		X	X				X	X														

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: DINAMARCA

CONVOCA: _____

FECHA: (DD-MM-AAAA): DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

HORA INICIO: 8:00 AM

HORA FINALIZACION: 4:00 PM

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO (Cédula de Ciudadanía = CC; Tarjeta de Identidad = TI; Registro Civil = RC; Cédula de extranjería = CE; Permiso especial de permanencia = PE)	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO (Primaria = P; Secundaria = S; Técnico = T; Tecnólogo = TG; Profesional = PRO; Posgrado = POS)	TELEFONO	DIRECCION (Calle = CLL; Carrera = CRA; Diagonal = DGN; Transversal = TRV; Casa = CS; Lote = LT; Manzana = MZ; Vereda = VDA)	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION								POBLACIÓN ETNICA				FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	REMOVIDO/DESPLAZADO	DESCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	DESEMPLEADO	OLVIDO	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADO LIBERTAD	VENEZOLANA	AFRODESCENDIENTE	ROM	OBSERVACIÓN	
6	CUSTODIO		CASTELLANO	RODRIGUEZ	CC	4096011	70	P	3124139242	MZ		X	X				X		X												
7	CESAR		CORTES		CC	7818090	69	P	3224378731	CLL		X	X				X		X		X											
8	JESUS	ANTONIO	DURAN		CC	12085048	75	P	3115547251	CRA		X	X				X		X		X											
9	REINALDO		FUQUEN	FUQUEN	CC	17314966	71	P	3112781829	CASA 26		X		X			X		X												
10	NELLY		GACHANCIPA	TRIANA	CC	21226752	70	P	3165904105	CS		X	X				X	X													

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____ FECHA: (DD-MM-AAAA): DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

LUGAR: DINAMARCA HORA INICIO: 8:00 AM HORA FINALIZACION: 4:00 PM

CONVOCA: _____ RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * Cedula de Ciudadanía = CC; Tarjeta de Identidad = TI; Registro Civil = RC; Cedula de extranjería = CE; Permiso especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** Primaria = P; Bachillerato = B; Técnico = T; Tecnologo = TR; Profesional = PRO; Posgrado = POS	TELEFONO	DIRECCION Calle = CLL; Carrera = CRA; Diagonal = DIAG; Transversal = TRAV; Casa = CS; Lote = LT; Manzana = MZ; Vereda = VDA	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION									POBLACIÓN ETNICA			OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
										URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	NINGUNO/PRIMARIA	EMBARAZADA	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	DESTANTE	DISCAPACIDAD	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM		
11	LIGIA		GAMBOA	BOCANEGRA	CC	21200958	68	P	3112454497	CLL		X	X			X	X	X														LIGIA
12	ANA	MARIA	GIL	DE LONDOÑO	CC	40355059	70	P	3218138940	MZ		X	X			X	X	X															Ana María Gil
13	MARTA	CECILIA	GIRALDO		CC	42.088.475	62	P	3153331372	MZ		X	X			X	X	X															Marta Giraldo
14	JESUS		GIRALDO	VASQUEZ	CC	3293788	78	P	3153494468	CLL		X	X			X		X															Jesus Giraldo
15	SERAFINA		GOLU		CC	41105008	75	P	3167906581	MZ		X	X			X	X	X												X			Serafina Golu

ALCALDÍA DE ACACIAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____ FECHA: (DD-MM-AAAA): DEL 01 AL 29 DE FEBRERO DE 2024 HORA FINALIZACION: 4:00 PM

LUGAR: DINAMARCA HORA INICIO: 8:00 AM

CONVOCA: _____ RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO (Cedula de Ciudadanía = CC; Tarjeta de Identidad = TI; Registro Civil = RC; Cedula de extranjeria = CE; Permiso especial de permanencia = PE)	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO (Primaria = P; Bachillerato = B; Tecnico = T; Tecnologo = TG; Profesional = PPG; Posgrado = PGR)	TELEFONO	DIRECCION (Calle = CLL; Carrera = CRA; Diagonal = DGA; Transversal = TRV; Casa = CS; Lote = LT; Manzana = MZ; Vereda = VDA)	AREA		ESTRATO			SALUD		DENERO		TIPO DE POBLACION									POBLACIÓN ÉTNICA			OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	DESMOVILIZADO	DESPLAZADO	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	OTRO	POBLACIÓN EXTRAJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM		
16	HECTOR	MARIA	GONZALEZ		CC	4.733.268	74	P	3203725393	LT		X	X				X		X												HETO 86
17	ROSA		GUTIERREZ	PARYAN	CC	21.237.422	68	P	3134756126	CRA		X	X				X	X														
18	JOSE	MANUEL	GUTIERREZ	SANCHEZ	CC	4076131	78	P	3102333240	CRA		X	X				X		X													
19	FIDELIA	DEL CARMEN	GUZMAN	LINARIZ	CC	20.740.418	62	P	3113636330	CRA		X	X				X	X														
20	ELIDANA		JIMENEZ		CC	31011153	70	P	3227215186	CRA		X	X				X	X														

ALCALDÍA DE
ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO:

LUGAR: DINAMARCA

CONVOCA:

FECHA: (DD-MM-AAAA): DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

HORA INICIO: 8:00 AM

HORA FINALIZACION: 4:00 PM

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * Cedula de Ciudadanía = CC Tarjeta de Identidad = TI Registro Civil = RC Cedula de extranjería = CE Permiso especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO — Primaria = P Secundaria = S Técnico = T Tecnólogo = TC Profesional =PROF Posgrado = POS	TELEFONO	DIRECCION Calle = CLL Carrera = CRA Diagonal = DGN Transversal =TRN Casa = CK Lote = LT Manzana = MZ Vereda = VDA	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION								POBLACIÓN ETNICA			OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	REINCORPORADO	DESPLAZADO	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	DISCAPACIDAD	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM		
21	ROBERTO	ANTONIO	LOPEZ	BELTRAN	CC	3291913	77	P	3107842365	MZ		X	X				X		X												Roberto López
22	JOSE	ALFREDO	LOPEZ	MANJARRES	CC	17.366.338	69	P	3207484400	MZ		X		X			X		X													
23	ROSALBA		LUNA	DE LOAIZA	CC	41632232	70	P	3183445168	CRA		X	X				X	X													Rosalba Luna
24	LUIS	ALBERTO	MALDONADO		CC	4.174.105	78	P	3216100891	MZ		X	X				X		X													Luis Alberto Maldonado
25	ALMCAR		MEDINA	MEDINA	CC	1039853	73	P	3228206812	CRA		X	X				X		X													Almcar Medina

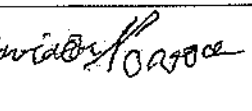
ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____ FECHA: (DD-MM-AAAA): DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

LUGAR: DINAMARCA HORA INICIO: 8:00 AM HORA FINALIZACIÓN: 4:00 PM

CONVOCA: _____ RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO: Cédula de Ciudadanía = CC; Tarjeta de Identidad = TI; Registro Civil = RC; Cédula de extranjería = CE; Permiso especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO = Primaria = P; Bachillerato = B; Técnico = T; Tecnólogo = TEC; Profesional (PRO); Posgrado = POS	TELEFONO	DIRECCION: Calle = CLL; Carrera = CRA; Diagonal = DIA; Transversal = TRV; Casa = CS; Lote = LT; Manzana = MZ; Vereda = VDA	AREA: URBANO	AREA: RURAL	ESTRATO: ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO: ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO: ESTRATO 4	SALUD: CONTRIBUTIVO	SALUD: SUBSIDIADO	GENERO: FEMENINO	GENERO: MASCULINO	TIPO DE POBLACION: RÉGIMEN CORPORADO	TIPO DE POBLACION: DISCAPACIDAD	TIPO DE POBLACION: CABEZA DE HOGAR	TIPO DE POBLACION: VÍCTIMA	TIPO DE POBLACION: MIGRANTE	TIPO DE POBLACION: OTROS	TIPO DE POBLACION: POBLACIÓN EXTRANJERA	TIPO DE POBLACION: PRIVADOS LIBERTAD	POBLACIÓN ÉTNICA: INDÍGENA	POBLACIÓN ÉTNICA: AFRODESCENDIENTE	POBLACIÓN ÉTNICA: ROM	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
26	BERNABE		MENESES	ROBLES	CC	3.271.107	74	P	3152901149	MZ		X	X				X		X		X												
27	CARMEN		MENESES	ROBLES	CC	21171784	78	P	3209372631	CLL		X	X				X	X															
28	OLIVA		MOYA	TRIANA	CC	40535050	78	NA	3175233102	CLL	X			X			X	X															
29	OCTAVIANO		NOVOA	ROMERO	CC	4129012	71	P	3152946640	CLL		X	X				X		X														
30	JOSE	ARSENIO	PAMPLONA	MORALES	CC	15241848	77	NA	3112994276	MZ		X	X						X														

ALCALDÍA DE ACACIAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____ FECHA: (DD-MM-AAAA): DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

LUGAR: DINAMARCA HORA INICIO: 8:00 AM HORA FINALIZACION: 4:00 PM

CONVOCA: _____ RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CODIGO UNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * Cedula de Ciudadanía = CC Tarjeta de Identidad = TI Registro Civil = RC Cedula de extranjeria = CE Permiso especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** Primaria = P Bachillerato = B Técnico = T Tecnologia = Tec Profesional =PRO Posgrado = POS	TELEFONO	DIRECCION Casa = CCL Cabaña = CBA Regional = DCA Transversal = TRV Lote = CS Urbe = LT Alameda = ALZ Ventisca = VDA	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION									POBLACIÓN ETNICA				FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	ADOLESCENTE GESTANTE	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	DESPLAZADO	CRIADO	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM	OBSERVACIÓN	
31	MARIA	DE FATIMA	PARDO	GONZALES	CC	20550597	62	P	3134122408	MZ		X	X				X	X													María de Fátima Pardo
32	GUILLERMO		PERDOMO	TOVAR	CC	12125218	60	B	3203074761	LT		X	X				X		X													1
33	NICODEMUS		PULIDO	MURCIA	CC	7617559	69	NA	3195469697	MZ		X	X				X		X													J. Pulido
34	MIRYAN		QUINTERO	SANABRIA	CC	40415954	64	NA	3219370948	CRA		X	X				X	X														Miryan Quintero
35	AMANDA		RODRIGUEZ	ARDILA	CC	40765172	72	P	3153621301	CRA		X	X				X	X			X											

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: DINAMARCA

CONVOCA: _____

FECHA: (DD-MM-AAAA): DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

HORA INICIO: 8:00 AM

HORA FINALIZACION: 4:00 PM

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO (Cédula de Ciudadanía = CC; Tarjeta de Identidad = TI; Registro Civil = RC; Cédula de extranjería = CE; Permiso especial de permanencia = PE)	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO (Primaria = P; Bachillerato = B; Técnico = T; Tecnólogo = TG; Profesional = PRO; Posgrado = POS)	TELEFONO	DIRECCION (Casa = CLL; Carrera = CRA; Diagonal = DGR; Transversal = TRV; Casa = CS; Lote = LT; Manzana = MZ; Vereda = VDA)	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION									POBLACION ETNICA			OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	RSH-DESPOJADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	DESPLAZADO	JOVEN	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM		
36	LUIS	CARLOS	RODRIGUEZ	DUSSAN	CC	17290187	72	P	3208448321/ 3224567589	LT		X	X				X		X													
37	MANUEL		RODRIGUEZ	ROMERO	CC	478180	81	P	3174154620	CRA		X	X				X		X													
38	MARIA	FANNY	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	CC	28959727	71	P	3165702089	CLL		X	X				X	X														
39	FERNANDO	CESAR	ROJAS	REY	CC	3272426		P	3134122498	MZ		X	X				X		X													
40	LUIS	ALIPIO	ROSALES		CC	7782131	82	P	3213342443	CLL		X	X				X		X										X			

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: DINAMARCA

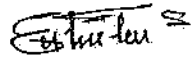
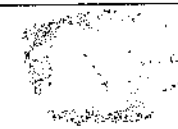
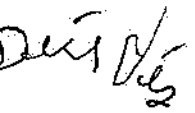
CONVOCA: _____

FECHA: (DD-MM-AAAA): DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

HORA INICIO: 8:00 AM

HORA FINALIZACION: 4:00 PM

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * (Cedula de Ciudadanía = CC; Tarjeta de Identidad = TI; Registro Civil = RC; Cedula de extranjeria = CE; Permiso especial de permanencia = PE)	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** (Primaria = P; Bachillerato = B; Técnico = T; Tecnologo = TG; Profesional =PROF; Postgrado = POS)	TELEFONO	DIRECCION (Calle = CLL; Carrera = CRA; Diagonal = DGNAL; Transversal =TRV; Casa = CS; Lote = LT; Manzana = MZ; Vereda = VDA)	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION								POBLACIÓN ETNICA			OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	REINCORPORADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	DIADO	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADO E LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM		
41	ANA	BETULIA	SALGADO		CC	40275714	74	P	3206807308	CLL		X	X				X	X													
42	MARIA	LUCILA	CHAMBO		CC	1121147818	68	NA	3204816238	CLL		X	X				X	X													
43	EUTIMIO		TORRES	SANCHEZ	CC	17303720	73	P		DG		X	X				X		X												
44	RAMIRO		TORRES		CC	4936503	82	P	3183873476	CLL		X	X				X		X		X										
45	ANA	DEISY	VELEZ	VELEZ	CC	25816238	70	NA	3112594276	MZ		X	X						X												

Mary Luz Granados de Ballen
GERONTOLOGA
RG 4240

ALCALDIA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° OCA 1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 NIT. 902.019.882-5

DIRECTORIO ADULTO MAYOR CENTRO VIDA DINAMARCA FEBRERO 2026

	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	DIRECCIÓN	TELEFONO
1	AMADO DIDIMO	3.270.752	84	CARRERA 3N. 01-09 B. CEMTRO	3153198220
2	ARIAS ROJAS BERNARDO	3.037.341	88	BARRIO JARDÍN CASA 3	3017228684
3	AROCA CORDOZO ANA ZULLY	26.476.958	63	CLL 3 # 5-10	3203196381
4	CABRERA CARLOS ALBERTO	17.413.609	60	CRR 5 - 5 # 44 BARRIO CENTRO	3159255071
5	CASTAÑEDA ESTHER JULIA	25.026.314	77	CLL 7 # 24- 2 BARRIO CEIBA	3204272776
6	CASTIBLANCO RODRIGUEZ CUSTODIO	4.096.011	73	BARRIO LUCIANA MANZ A CASA 3	3124138242
7	CORTES CESAR	7.818.090	72	BARRIO CENTRO CRA 4 # 4- 32	3115547231
8	CHAMBO MARIA LUCIA	1.121.147.818	69	VILLA LUCIANA	3134368688
9	DURAN JESUS ANTONIO	12.085.049	78	CS 26 BR VILLA DEL SOL	3112781929
10	FUQUEN FUQUEN REINALDO	17.314.996	71	BARRIO VILLA DEL SOL CASA # 26	3165604108
11	GACHANCIPA TRIANA NELLY	21.228.752	73	BARRIO LUCIANA CLL-05	3227654812
12	GAMBOA BOCANEGRA LIGIA	21.200.958	69	BARRIO VILLA DEL SOL FRENTE CANCHA DE FUTBOL	3112454467
13	GIL DE LONDOÑO ANA MARIA	40.355.059	73	BARRIO BELLO HORIZONTE MANZ E CASA 16	3219138940
14	GIRALDO MARTA CECILIA	42.068.475	61	MANZANA 13.C #2 B LUCIANA	3153331372
15	GIRALDO VASQUEZ JESÚS	3.293.788	80	BARRIO VILLA DEL SOL(FRENTE A LA CANCHA DE FUTBOL	3153494468
16	GOLU SERAFINA	41.105.006	78	BARRIO LUCIANA MANZ D LOTE 14	3167966581
17	GONZALEZ HECTOR MARIA	4.733.266	74	BARRIO SANTA BARBARA LT	3203725393
18	GUTIERREZ PARYAN ROSA	21.237.422	68	BARRIO CENTRO CRA 5 -98	3203586647

2049

ALCALDIA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° OCA 1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 NIT: 902.019.382-5

DIRECTORIO ADULTO MAYOR CENTRO VIDA DINAMARCA FEBRERO 2026

	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	DIRECCIÓN	TELEFONO
1	AMADO DIDIMO	3.270.752	84	CARRERA 3N. 01-09 B. CEMTRO	3153198220
2	ARIAS ROJAS BERNARDO	3.037.341	88	BARRIO JARDÍN CASA 3	3017228684
3	AROCA CORDOZO ANA ZULLY	26.476.958	63	CLL 3 # 5-10	3203196381
4	CABRERA CARLOS ALBERTO	17.413.609	60	CRR 5 - 5 # 44 BARRIO CENTRO	3159255071
5	CASTAÑEDA ESTHER JULIA	25.026.314	77	CLL 7 # 24- 2 BARRIO CEIBA	3204272776
6	CASTIBLANCO RODRIGUEZ CUSTODIO	4.096.011	73	BARRIO LUCIANA MANZ A CASA 3	3124138242
7	CORTES CESAR	7.818.090	72	BARRIO CENTRO CRA 4 # 4- 32	3115547231
8	CHAMBO MARIA LUCIA	1.121.147.818	69	VILLA LUCIANA	3134368688
9	DURAN JESUS ANTONIO	12.085.049	78	CS 26 BR VILLA DEL SOL	3112781929
10	FUQUEN FUQUEN REINALDO	17.314.996	71	BARRIO VILLA DEL SOL CASA # 26	3165604108
11	GACHANCIPA TRIANA NELLY	21.228.752	73	BARRIO LUCIANA CLL-05	3227654812
12	GAMBOA BOCANEGRA LIGIA	21.200.958	69	BARRIO VILLA DEL SOL FRENTE CANCHA DE FUTBOL	3112454467
13	GIL DE LONDOÑO ANA MARIA	40.355.059	73	BARRIO BELLO HORIZONTE MANZ E CASA 16	3219138940
14	GIRALDO MARTA CECILIA	42.068.475	61	MANZANA 13 C #2 B LUCIANA	3153331372
15	GIRALDO VASQUEZ JESÚS	3.293.788	80	BARRIO VILLA DEL SOL(FRENTE A LA CANCHA DE FUTBOL	3153494468
16	GOLU SERAFINA	41.105.006	78	BARRIO LUCIANA MANZ D LOTE 14	3167966581
17	GONZALEZ HECTOR MARIA	4,733,266	74	BARRIO SANTA BARBARA LT	3203725393
18	GUTIERREZ PARYAN ROSA	21.237.422	68	BARRIO CENTRO CRA 5 -96	3203586647

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° OCA 1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 NIT: 901219382-6

DIRECTORIO ADULTO MAYOR CENTRO VIDA DINAMARCA FEBRERO 2026

	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	DIRECCIÓN	TELEFONO
19	GUTIERREZ SANCHEZ JOSE MANUEL	4.076.131	78	CRA 2 CLL 5 CERCA IGLESIA DINAMAR	3134656126
20	GUZMAN LINAREZ FIDELIA DEL CARMEN	20.749.418	62	BARRIO CENTRO CRA 3 CON CLL 1 Y 2	3132383240
21	JIMENEZ SILDANA	31.011.193	73	CENTRO CRA 3 CON CLL 1 Y2	3227215188
22	LOPEZ BELTRAN ROBERTO ANTONIO	3.291.913	79	NUEVO AMANECER MZ-C LOTE 1	3107842355
23	LOPEZ MANJARRES JOSE ALFREDO	17.388.338	69	BARRIO CENTRO CRA 7	3183446188
24	LUNA DE LOAIZA ROSALBA	41.632.332	72	MZ # CS 1 DINAMARCA	3215165891
25	MALDONADO LUIS ALBERTO	4.174.105	78	C 1 A #9-31 BARRIO VILLA LUCIANA	3182463066
26	MEDINA MEDINA ALMICAR	1.036.853	76	BARRIO CENTRO CRA 7	3228206912
27	MENESES ROBLES BERNABE	3.271.107	77	BARRIO VILLA DEL SOL MAZ CASA # 14	3152901149
28	MENESES ROBLES CARMEN	21.171.784	82	BARRIO CENTRO CALLE 5	3208972631
29	MOYA TRIANA OLIVA	40.535.050	78	CL 4 CRAS 2 Y 3 CENTRO	3175233102
30	NOVOA OCTAVIANO	4129612	73	C 5 5-50 VILLA DEL SOL	3152945540
31	PAMPLONA MORALES JOSE ARSENIO	16241849	78	MZ M CS 20 DINAMARCA	3112594276
32	PARDO GONZÁLEZ MARÍA DE FATIMA	20.659.567	64	CALLE 5- 73 BARRIO CENTRO	3134122498
33	PERDOMO TOVAR GUILLERMO	12.125.218	60	LT 4 CS 1 B SANTA BARBARA	3233074761
34	PULIDO MURCIA NICODEMUS	7.817.559	69	MZ J CS 01 VILLA LUCIANA	3185489997
35	QUINTERO SANABRIA MIRYAM	40.415.954	64	CR 1 CL 5	3219370948
36	RODRIGUEZ ARDILA AMANDA	40.755.172	75	BARRIO CENTRO CRA 3 # 01 - 03	3153921301

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° OCA 1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 NIT: 902.019.802-6

DIRECTORIO ADULTO MAYOR CENTRO VIDA DINAMARCA FEBRERO 2026

	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	DIRECCIÓN	TELEFONO
37	RODRIGUEZ LUIS CARLOS	17.290.197	74	BARRIO CENTRO CLL 6 # 5 71	3208449321/ 3224567566
38	RODRIGUEZ ROMERO MANUEL	478.180	83	BARRIO CENTRO CRA 5 # 22	3174754620
39	RODRIGUEZ MARIA FANNY	28.898.727	71	MZ C LT 1 NUEVO AMANECER	3165702069
40	ROJAS REY FERNANDO CESAR	3.272.426	68	CALLE 5- 73 BARRIO CENTRO	3134122498
41	ROSALES LUIS ALIPIO	7.792.131	85	BARRIO LA CEIVA CLL2 # 84	3213342443
42	SALGADO ANA BETULIA	40.275.714	76	BARRIO NUEVO AMANECER LOTE F 1	3209807306
43	TORRES SANCHEZ EUTIMIO	17.303.720	73	DG 6-3-07	3223087796
44	TORRES RAMIRO	4.939.503	84	BARRIO CENTRO CLL 5	3182872478
45	VELEZ VELEZ ANA DEISY	29.818.236	70	MZ M CS 20 DINAMARCA	3112594276

FIRMA DEL RESPONSABLE: DIRECTOR CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA. MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN

CERONTOLOGA
RG 4240

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACIAS – META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACION No. 0CA-1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META"

ACACIAS

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

NIT: 902.019.882-5

BASE DE DATOS ADULTO MAYOR CENTRO VIDA DINAMARCA 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO 2026

	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	RH	TALLA	PESO	EDAD	MODALIDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO
1	AMADO DIDIMO	3.270.752	8/12/1941	O+	1.60	66,7 Kg	84	Externo	M	Tumor maligno de prostata	*DUTASTERINA 0,5 MG + CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA 0,4 MG VO AL DIA
2	ARIAS ROJAS BERNARDO	3.037.341	18/11/1935	A+	1.67	66,5 kg	90	Externo	M	HIPERTENSION ARTERIAL+ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA+HIPERURICEMIA+ANEMIAS	* VALSARTAN+AMLODIPINA+ HIDROCLOROTIAZIDA 160+5+12.5 MG VO AL DIA X 30 DIAS *DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA * ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *CITICOLINA X 500 MG VO AL DIA *MEMANTINA X 20 MG VO AL DIA *BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG VO DOS PUFF *SALBUTAMOL 100MCG VO DOS PUFF TRES AL DIA *COLCHICINA 0.5MG VO AL DIA *SULFATO FERROSO 300MG VO AL DIA *ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG VO AL DIA *GEMFIBROZILO 600MG VO AL DIA *AMLODIPINO 5MG VO AL DIA
3	AROCA CORDOZO ANA ZULLY	26.476.958	27/12/1960	O+	1,54	73,2 kg	65	Externo	F	HIPERTENSION ARTERIAL	*LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA, 50+12.5 MG DOS VO AL DIA *ALOMPURINOL X 100MG VO AL DIA
4	CABRERA CARLOS ALBERTO	17.413.609	7/09/1965	O+	1,63	66,6 Kg	60	Externo	M	ADULTO SANO	
5	CASTAÑEDA ESTHER JULIA	25.026.314	19/09/1947	AB+	1,55	65,6Kg	78	Externo	F	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERCOLESTEROLEMIA	*LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS * ROSUVASTATINA X 40 MG VO EN LA NOCHE
6	CASTIBLANCO RODRIGUEZ CUSTODIO	4.096.011	23/12/1950	O+	1.55	63,8 kg	75	Externo	M	ADULTO SANO	ADULTO SANO
7	CHAMBO MARIA CECILIA	1.121.147.818	27/06/1956	O+	1,61	40,9 kg	69	Externo	F	PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO + TRASTORNO COGNITIVO + HIPOACUSIA	* HALOPERIDOL 5 GOTAS CADA 8 HORAS * QUETIAPINA TAB X 25 MG VO , 1/2 TAB MAÑANA Y MEDIO DIA Y 1 TAB NOCHE
8	CORTES CESAR	7.818.090	25/09/1952	A+	1.57	68 kg	73	Externo	M	ENFERMEDAD DE PARKINSON+GONARTROSIS	
9	DURAN JESUS ANTONIO	12.085.049	3/09/1946	O+	1.58	55,9 kg	79	Externo	M	HIPERTENSION ARTERIAL+PARKINSON	*ENALPRIL 20 MG VO AL DIA
10	FUQUEN FUQUEN REINALDO	17.314.996	21/10/1954	O+	1.55	61,8 KG	71	Externo	M	ADULTO SANO	
11	GACHANCIPA TRIANA NELLY	21.228.752	21/09/1951	O+	1.57	72,1 kg	74	Externo	F	HIPERTENSION ARTERIAL + VENAS VARICOSAS DE MII+ULCERA VARICOSA MID + HIPERCOLESTEROLEMIA	*ENALPRIL 20 MG VO AL DIA *ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG VO AL DIA *ATORVASTATINA 40 MG VO AL DIA EN LA NOCHE
12	GAMBOA BOCANEGRA LIGIA	21.200.958	18/07/1955	O-	1.55	64,3kg	70	Externo	F	HIPERCOLESTEROLEMIA+BRONQUITIS CRONICA	*ROSUVASTATINA 40 MG VO AL DIA EN LA NOCHE *FORMETEROL FUMARATO + BUDESONIDA (6 MCG+ 200MCG) VIA NASAL USAR UNA INALACION AL DIA
13	GIL DE LONDOÑO ANA MARIA	40.355.059	4/07/1951	A+	1.43	73,6 kg	74	Externo	F	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERCOLESTEROLEMIA	*LOSARTAN 50 MG VO AL DIA
14	GIRALDO MARTA CECILIA	42.068.475	21/11/1962	O+	1.68	55,8 KG	63	Externo	F	HIPERTENSION AERTERIAL+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE HIPERCOLESTEROLEMIA	* LOSARTAN DE 50 MG VO AL DIA *ROSUVASTATINA 40 MG VO AL DIA EN LA NOCHE *METFORMINA+SITAGLIPTINA 1000 MG/5 0 MG VO AL DIA
15	GIRALDO VASQUEZ JESÚS	3.293.788	3/02/1944	O+	1.68	66,7 kg	82	Externo	M	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERLIPIDEMIA MIXTA	*LOSARTAN 50 MG VO DOS AL DIA *ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG VO AL DIA *ROSUVASTATINA 40 MG VO AL DIA EN LA NOCHE
16	GOLU SERAFINA	41.105.005	15/09/1946	AB+	1.60	62,3 kg	79	Externo	F	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERLIPIDEMIA	*LOSARTAN 50 MG VO DOS AL DIA *ATORVASTATINA 40 MG AL DIA EN LA NOCHE
17	GONZALEZ HECTOR MARIA	4.733.266	25/03/1951	O+	1.67	67kg	74	Externo	M	HTA+CARDIOMIOPATIA NO ESPECIFICADA+GASTRITIS CRONICA+DMNID	*SACUBITRILO+VASALTAN 50 MG (24.3/25.7) VO DOS AL DIA *OMEPRAZOL 20 MG VO DOS AL DIA X 30 DIAS EN AYUNAS *DAPAGLIFOZINA 10MG VO DOS AL DIA *CARVEDILOL 6.5 MG VO DOS AL DIA *ESPIRONOLACTONA 25 MG VO AL DIA *ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG VO DOS AL DIA *ROSUVASTATINA 40 MG VO AL DIA POR LA NOCHE

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACÍAS – META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA-1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT: 902.019.882-5

BASE DE DATOS ADULTO MAYOR CENTRO VIDA DINAMARCA 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO 2026

	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	RH	TALLA	PESO	EDAD	MODALIDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO
18	GUTIERREZ SANCHEZ JOSE MANUEL	4.076.131	10/12/1945	A+	1,66	63,1 kg	80	Externo	M	HTA+ DMNID+HIPERCOLESTEROLEMIA+CARDIOMIOPATIA ISQUEMIA	*ENALAPRIL 5MG VO AL DIA *ATORVASTATINA 40 MG VO AL DIA EN LA NOCHE *METFORMINA 800 MG VO DOS AL DIA *ESPIRONOLACTONA 25 MG VO AL DIA *EMPAGLIFOZINA 10 MG VO AL DIA POR LA NOCHE *ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG VO AL DIA
19	GUTIERREZ PARYAN ROSA	21.237.422	1/04/1957	O-	1,68	72,9 kg	68	Externo	F	ADULTO SANO	ADULTO SANO
20	GUZMAN FIDELIA DEL CARMEN	20.749.418	14/03/1963	O+	1,52	75,8 KG	63	Externo	F	HIPERTENSION ARTERIAL	* LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA * AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA
21	JIMENEZ SILDANA	31.011.193	20/05/1951	A+	1.50	50,2 kg	74	Externo	F	HTA+HIPERCOLESTEROLEMIA	*LOSARTAN 50 MG VO DOS AL DIA *HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG VO AL DIA *ATORVASTATINA 40 MG VO AL DIA EN LA NOCHE *ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG VO AL DIA *AMLODIPINO 5MG VO AL DIA
22	LOPEZ BELTRAN ROBERTO ANTONIO	3.291.913	9/04/1945	O+	1.58	68,1 kg	80	Externo	M	DMNID+HIPERCOLESTEROLEMIA	*ATORVASTATINA 40 MG VO AL DIA EN LA NOCHE *ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG VO AL DIA *LINAGLIPTINA 5MG VO AL DIA
23	LOPEZ MANJARRES JOSE ALFREDO	17.388.338	16/12/1955	A+	1,63	86 KG	70	Externo	M	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE +HIPERCOLESTEROLEMIA	* SACUBITRILO+VALSARTAN 50 MKG+25,7 VO AL DIA * ATORVASTARINA X 20 MG VO AL DIA * FUROSEMIDA X 40 MG VO AL DIA * CARVEDILOL X 6,25MG VO AL DIA *ESPIRONOLACTONA X 25 MG VO AL DIA * DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA
24	LUNA DE LOAIZA ROSALBA	41.632.332	19/05/1952	O+	1.49	62,4 kg	73	Externo	F	GASTRITIS+MIGRAÑA COMUN	*HIDROXIDO DE ALUMINIO+ HIDROXIDO DE MAGNESIO+ SIMETICONA 4GR+4GR+0,4GR SUSPENSIÓN VO FRASCO 360ML TOMAR 10 CC TRES VECES AL DIA *OMEPRAZOL 20 MG VO AL DIA *ACIDO ASCORBICO 500MG VO AL DIA
25	MALDONADO LUIS ALBERTO	4.174.105	5/05/1947	O-	1,59	63,2 kg	78	Externo	M	ADULTO SANO	ADULTO SANO
26	MEDINA MEDINA ALMICAR	1.036.853	15/07/1948	B+	1.62	66,3 kg	77	Externo	M	HTA+DMNID+ENFERMEDAD RENAL CRONICA+ HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA	*ALOPURINOL 100MG VO AL DIA *CLORTALIDONA 25 MG COMPRIMIDO VO AL DIA *DAPAGLIFOZINA 10 MG COMPRIMIDO VO AL DIA *LINAGLIPTINA 5MG VO AL DIA *OMEPRAZOL 20 MG VO AL DIA. *ROSUVASTATINA 40 MG VO AL DIA EN LA NOCHE *TAMSULOSINA+DUTASTERIDE 0.4MG/0.5MG VO AL DIA *TELMISARTAN/AMLODIPINO 80/10 MG VO AL DIA
27	MENESES ROBLES BERNABE	3.271.107	8/11/1946	B+	1.44	74,4 kg	79	Externo	M	HTA+HIPERCOLESTEROLEMIA+ POLIARTROSIS	*LOSARTAN 50 MG VO DOS AL DIA *AMLOPURINOL 5MG VO AL DIA
28	MENESES ROBLES CARMEN	21.171.784	21/07/1942	O+	1.52	67,2 kg	83	Externo	F	HIPERTENSION ARTERIAL+ERC	*LOSARTAN 50 MG VO DOS AL DIA *LEVOTIROXINA 50 MCG VO AL DIA *ESOMEPRAZOL 20 MG VO AL DIA
29	MOYA TRIANA OLIVA	40.535.050	30/11/1947	O+	1.52	51 KG	78	Externo	F	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE + ENFERMEDAD RENAL CRONICA ERC ESTADIO 3	*METFORMINA+DAPAGLIFOZINA 1000+5MG VO DOS AL DIA *ROSUVASTATINA 40 MG VO AL DIA EN LA NOCHE * SEMAGLUTIDA 3MG VO AL DIA
30	NOVOA OCTAVIANO	4.129.612	5/09/1951	O+	1,69	68 KG	74	Externo	M	HIPERLIPIDEMIA MIXTA+LUMBAGO	*ATORVASTATINA 40 MG VO AL DIA
31	PAMPLONA JOSE ARSENIO	16.241.848	2/01/1948	O+	1.45	72,6 kg	78	Externo	M	ADULTO SANO	
32	PARDO GONZÁLEZ MARÍA DE FATIMA	20.659.567	13/05/1960	O+	1,45	72,8 KG	65	Externo	F	DIABETES MELLITUS NO INSULIDEPENDIENTE	*METFORMINA+EMPAGLIFOZINA 1000+12.5MG VO DOS AL DIA
33	PERDOMO TOVAR GUILLERMO	12.125.218	10/05/1963	O+	1,70	90,8 KG	62	Externo	M	HIPERTENSION ARTERIAL	*LOSARTAN 50MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG SATOREL H50/12.5MG DOS AL DIA *ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG VO AL DIA.
34	PULIDO MURCIA NICODEMUS	7.817.559	23/10/1955	O+	1.65	63,8 KG	70	Externo	M	ADULTO SANO	

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACIAS - META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. DCA-1191-2025.
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT. 902.019.882-5

BASE DE DATOS ADULTO MAYOR CENTRO VIDA DINAMARCA 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO 2026

	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	RH	TALLA	PESO	EDAD	MODALIDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO
35	QUINTERO SANABRIA MIRYAM	40.416.954	20/05/1960	O+	1.54	69,3 kg	65	Externo	F	HIPERTENSION ARTERIAL+SINDROME DE COLON IRRITABLE	*LOSARTAN 50MG VO DOS AL DIA *LEVOSUPIRIDA 25MG+PACREATINA 150MG+SIMETICONA 80MG VO TRES AL DIA
36	RODRIGUEZ ARDILA AMANDA	40.755.172	9/09/1949	A+	1.60	66,2 kg	76	Externo	F	HIPERTENSION ARTERIAL+ULCERA VARICOSA EN MID	*ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG VO AL DIA *TELMISARTAN/AMLODIPINO 80/5MG VO AL DIA *BISOPROLOL 2,5 MG VO AL DIA
37	RODRIGUEZ LUIS CARLOS	17.290.197	11/03/1950	AB+	1.65	57 kg	76	Externo	M	ADULTO SANO	
38	RODRIGUEZ ROMERO MANUEL	478.180	20/04/1941	O+	1.64	93 kg	84	Externo	M	HIPERTENSION ARTERIAL+ARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA	*LOSARTAN 50MG VO DOS AL DIA *ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG VO AL DIA
39	RODRIGUEZ RODRIGEZ MARIA FANNY	28.898.727	9/04/1954	A+	1.50	46,6 kg	71	Externo	F	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERCOLESTEROLEMIA	*ENALAPRIL X 20 MG VO AL DIA * CARVEDILOL X 6,25 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA *ATORVASTATINA X 20 MG VO AL DIA
40	ROJAS REY FERNANDO CESAR	3.272.426	29/08/1956	O+	1,60	62,5 KG	69	Externo	M	ADULTO SANO	
41	ROSALES LUIS ALIPIO	7.792.131	22/09/1939	O+	1.70	67,2 kg	86	Externo	M	VITILIGO+POLIARTROSIS NO ESPECIFICADA	
42	SALGADO ANA BETULIA	40.275.714	30/01/1948	O+	1.52	49 kg	78	Externo	F	HIPERTENSION ARTERIAL+ GASTRITIS AGUDA	*LOSARTAN 50 MG VO DOS AL DIA *OMEPRAZOL 20MG VO AL DIDA
43	TORRES SANCHEZ EUTIMIO	17.303.720	13/06/1951	A+	1,67	64,3 KG	74	Externo	M	HIPERTENION ARTERIAL+TUMOR BENIGNO DE LA PIEL(REGION INFRAORBITARIA)	*LOSARTAN 50MG VO AL DIA
44	TORRES RAMIRO	4.939.503	11/03/1940	A+	1.69	62,4 kg	86	Externo	M	POLIARTROSIS NO ESPECIFICADA.	*ACETAMINOFEN+CODEINA 325/30MG VO DOS AL DIA *PREGABALINA 75 MG VO AL DIA EN LA NOCHE
45	VELEZ VELEZ ANA DEISY	29.818.236	5/04/1955	A+	1,61	63,3	70	Externo	F	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	

FIRMA DEL RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN DIRECTORA CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 43.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

CENTRO DE PROMOCIÓN Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSÉ, CENTROS VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACIAS – META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA-1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT: 902.019.882-5

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES C.P Y C.V HOGAR SAN JOSÉ

01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026		SEMANA 1							SEMANA 2							SEMANA 3							SEMANA 4						
ENFERMERÍA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
TOMA DE SIGNOS VITALES	9:00 a.m.- 11:00 a.m.																												
CURACIONES	8:00a.m.-:9:00 a.m.																												
ENTREGA DE INSUMOS AL PERSONAL PARA EL CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES Y EPP	2:00 p.m - 4:00 p.m																												
GESTION PARA LA ASISTENCIA DE MEDICA DE LOS ADULTOS MAYORES	8:30 a.m. - 3:30 p.m																												
APOYO EN ENTREGA DE KIT DE ASEO	2:00 p.m - 4:00 p.m																												
VISITA DOMICILIARIA A ADULTOS MAYORES EXTERNOS	8:00 a.m.-11:00 a.m.																												
APOYO EN CELEBRACION DE CUMPLEAÑOS	9:00 A.M. A 11:30 A.M.																												
RONDAS DE SEGURIDAD	8:00 a.m. - 4:00 p.m.																												
FISIOTERAPIA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
VALORACIÓN Y EVOLUCIÓN DEL ADULTO MAYOR	9:00 am - 10:00 am																												
ATENCION ESPECIALIZADA EN FISOTERAPIA	10:30 am - 12:00 pm																												
ACTIVIDAD FISICA GRUPAL	2:30 pm - 4:00 pm																												
APOYO EN ENTREGA DE KITS DE ASEO	2:30 P.M 3:30 P.M																												
APOYO CELEBRACION DE CUMPLEAÑOS	9:00 A.M. A 11:30 A.M.																												
PSICOLOGIA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M
DILIGENCIAMIENTO FORMATO DE VALORACION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR	9:00 AM 12:00 PM Y 2:30 PM 4:30 PM																												
ORIENTACIÓN EN PSICOLOGIA (DIAGNÓSTICO, ACOMPAÑAMINETO DE CASOS ESPECIALES)	9:00 AM 12:00 PM Y 2:30 PM 4:30 PM																												
ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL	9:00 AM 12:00 PM Y 2:30 PM 4:30 PM																												
TALLER GRUPAL	10:30 AM A 12:00 PM/ 2:30 PM 4:30 PM																												
VISITAS DOMICILIARIA Y/O ATENCIÓN ADULTO MAYORES QUE SOLICITAN CUPO	10:30 AM A 12:00 PM/ 2:30 PM 4:30 PM																												
APOYO CELEBRACION DE CUMPLEAÑOS	9:00 A.M. A 11:30 A.M.																												
APOYO EN LA ENTREGA DE KIT DE ASEO	2:30 P.M 3:30 P.M																												

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACIAS – META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA-1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT: 902.019.882-5

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES C.P Y C.V HOGAR SAN JOSÉ

01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026		SEMANA 1							SEMANA 2							SEMANA 3							SEMANA 4						
TRABAJO SOCIAL		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
VALORACIONES INICIALES ÁREA DE TRABAJO SOCIAL	9:00 AM A 12:00 P.M, 2:30 PM A 4:00 PM																												
ATENCION ESPECIALIZADA EN TRABAJO SOCIAL ACOMPAÑAMIENTOS SOCIALES Y ACOMPAÑAMIENTOS PSICOSOCIALES	9:00 AM A 12:00 PM, 2:30 PM A 4:00 PM																												
VISITAS DOMICILIARIAS Y / O ATENCION ADULTO QUE SOLICITA CUPO	9:00 AM A 12:00 PM, 2:30 PM A 4:00 PM																												
TALLERES GRUPALES	9:00 AM A 12:00 PM, 2:30 PM A 4:00 PM																												
CELEBRACION DE CUMPLEAÑOS	9:00 A.M. A 11:30 A.M.																												
APOYO EN LA ENTREGA DE KIT DE ASEO	2:30 P.M 3:30 P.M																												
LABORTERAPIA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
TRABAJOS GRUPALES ENFOCADOS EN EL MANEJO DEL TIEMPO LIBRE	8:00 A 12:00 Y 2:00 A 5:00 PM																												
APOYO EN CELEBRACION DE CUMPLEAÑOS	9:00 A.M. A 11:30 A.M.																												
MANTENIMIENTO EN EL ÁREA DE HUERTA CON EL GRUPO DE ADULTOS MAYORES	8:00 A 12:00 Y 2:00 A 5:00 PM																												
APOYO EN LA ENTREGA DE KIT DE ASEO	2:30 P.M 3:30 P.M																												
EDUCACIÓN FÍSICA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
ACTIVIDAD FISICA Y FORTALECIMIENTO Y CAMINATA	9:00 AM 12:00 PM Y 2:30 PM 4:00 PM																												
JUEGOS TRADICIONALES (tejo, rana y boli rana)	9:00 AM 12:00 PM Y 2:30 PM 4:00 PM																												
TRABAJOS GRUPALES ENFOCADOS EN EL MANEJO DEL TIEMPO LIBRE (danza, bingo, psicomotricidad, recreacion, intervencion individual)	9:00 AM 12:00 PM Y 2:30 PM 4:00 PM																												
APOYO EN CELEBRACION CUMPLEAÑOS	9:00 A.M. A 11:30 A.M.																												
APOYO EN LA ENTREGA DE KIT DE ASEO	2:30 P.M 3:30 P.M																												
MANTENIMIENTO EN EL ÁREA DE HUERTA CON EL GRUPO DE ADULTOS MAYORES	8:00 A 12:00 Y 2:00 A 5:00 PM																												

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACIAS – META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA-1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT: 902.019.882-5

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES C.P Y C.V HOGAR SAN JOSÉ

01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026		SEMANA 1							SEMANA 2							SEMANA 3							SEMANA 4						
ENLACE UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
REUNIÓN DE EQUIPO DE TRABAJO DEL CENTRO DE PROMOCIÓN Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSÉ	8:00 AM A 10:00 M																												
ASISTENCIA A COMITÉ INSTITUCIONAL	8:00 AM A 10:00 AM																												
ENTREGA DE KIT DE ASEO	2:30 P.M 3:30 P.M																												
ASISTENCIA A COMITÉ TÉCNICO	8:00 AM A 10:00 AM																												
RONDA DE VERIFICACION Y ESCUCHA A ADULTOS MAYORES SOBRE RACIÓN SERVIDA	10:30 AM A 2:00 PM																												
RONDA DE VERIFICACIÓN POR PABELLONES	8:00 AM A 12:00 PM																												
CELEBRACION CUMPLEAÑOS	9:00 A.M. A 11:30 A.M.																												
VERIFICACÍÓN DE PALADEO EN AREA DE COMEDOR	11:20 AM 12:00 PM																												
VERIFICACÍÓN DE MINUTA SERVIDA EN AREA DE COCINA	3:20 PM A 4:00 PM																												
DIRECTORA HOGAR SAN JOSÉ		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
REUNIÓN DE EQUIPO DE TRABAJO DEL CENTRO DE PROMOCIÓN Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSÉ	10:30 AM A 12:00 M																												
RONDA DE VERIFICACION Y ESCUCHA A ADULTOS MAYORES SOBRE RACIÓN SERVIDA	10:30 AM A 2:00 PM																												
RONDA DE VERIFICACIÓN POR PABELLONES	8:00 AM A 12:00 PM																												
VERIFICACÍÓN DE PALADEO EN AREA DE COMEDOR	11:20 AM 12:00 PM																												
ENTREGA DE KIT DE ASEO	2:30 P.M 3:30 P.M																												
ASISTENCIA A COMITÉ INSTITUCIONAL	8:00 AM A 10:00 AM																												
CELEBRACION CUMPLEAÑOS	9:00 A.M. A 11:30 A.M.																												
ASISTENCIA A COMITÉ TÉCNICO	8:00 AM A 10:00 AM																												
VERIFICACÍÓN DE PALADEO EN AREA DE COMEDOR	11:20 AM 12:00 PM																												
VERIFICACÍÓN DE MINUTA SERVIDA EN AREA DE COCINA	3:20 PM A 4:00 PM																												

SANDRA PATRICIA MONTEALEGRE ROZO
DIRECTORA CENTRO DE PROMOCIÓN Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSÉ

Sandra Montealegre
DIRECTORA
HOGAR SAN JOSÉ

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES C.V ZONA ALTA

01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO 2026	HORARIO	SEM 1								SEM 2							SEM 3							SEM 4					
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
ENFERMERIA																													
APOYO SERVIDA DE ALIMENTACION DESAYUNO	8:00am-8:30am																												
APOYO SERVIDA DE ALIMENTACION ALMUERZO	12:00pm-:12:30pm																												
APOYO SERVIDA DE ALIMENTACION CENA	4:00 pm-4:30pm																												
TOMA DE SIGNOS VITALES	9:00 am A 11:00 am																												
CURACIONES	8:00am-:9:00am																												
ENTREGA DE INSUMOS AL PERSONAL PARA EL CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES Y EPP	2:00pm-4:00pm																												
GESTION PARA LA ASISTENCIA DE MEDICA DE LOS ADULTOS MAYORES	8:30 am a 3:30 pm																												
VISITA DOMICILIARIA A ADULTOS MAYORES EXTERNOS	8:00am-11:00am																												
RONDAS DE SEGURIDAD	8:00am-4:30am																												
APOYO CELEBRACION DE CUMPLEAÑOS	9:00 A 12:00 AM																												
FISIOTERAPIA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
VALORACION Y EVOLUCION DEL ADULTO MAYOR	9:00 A 10:00 am																												
ATENCION ESPECIALIZADA EN FISOTERAPIA	10:30 A 11:15 am																												
APOYO TERAPEUTIO GRUPAL	2.30 A 3:30 pm																												
APOYO ENTREGA KIT DE ASEO																													
TALLERES GRUPALES	2.30 A 3:30 pm																												
ESTUDIO DE CASOS																													
APOYO CELEBRACION DE CUMPLEAÑOS	2.00 A 3:30 pm																												
PSICOLOGIA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
DILIGENCIAMIENTO FORMATO DE VALORACION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR	9:00 AM 12:00 PM Y 2:30 PM 4:30 PM																												
ORIENTACIÓN EN PSICOLOGIA (DIAGNÓSTICO, ACOMPAÑAMINETO DE CASOS ESPECIALES)	9:00 AM 12:00 PM Y 2:30 PM 4:30 PM																												
EVOLUCION	9:00 AM 12:00 PM Y 2:30 PM 4:30 PM																												
ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL	9:00 AM 12:00 PM Y 2:30 PM 4:30 PM																												
TALLER GRUPAL	10:30 AM A 12:00 PM/ 2:30 PM 4:30 PM																												
VISITAS DOMICILIARIA Y/O ATENCION ADULTO MAYORES QUE SOLICITAN CUPO	10:30 AM A 12:00 PM/ 2:30 PM 4:30 PM																												
APOYO CELEBRACION DE CUMPLEAÑOS	09:00 AM 12:00 PM																												
APOYO EN LA ENTREGA DE KIT DE ASEO	2:30 PM 4:30 PM																												
TRABAJO SOCIAL		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
VALORACIONES INICIALES ÁREA DE TRABAJO SOCIAL	9:00 AM A 12:00 P.M, 2:30 PM A 4:00 PM																												
ATENCION ESPECIALIZADA EN TRABAJO SOCIALACOMPAÑAMIENTOS SOCIALES Y ACOMPAÑAMIENTOS PSICOSOCIALES	9:00 AM A 12:00 PM, 2:30 PM A 4:00 PM																												
VISITAS DOMICILIARIAS Y / O ATENCION ADULTO QUE SOLICITA CUPO	9:00 AM A 12:00 PM, 2:30 PM A 4:00 PM																												
EVOLUCIONES TRIMESTRALES	9:00 AM A 12:00 PM, 2:30 PM A 4:00 PM																												
TALLERES GRUPALES	9:00 AM A 12:00 PM, 2:30 PM A 4:00 PM																												
CELEBRACION DE CUMPLEAÑOS	9:00 AM A 12:00 PM, 2:30 PM A 4:00 PM																												

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES C.V ZONA ALTA

01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO 2026	HORARIO	SEM 1								SEM 2							SEM 3							SEM 4					
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
APOYO A DIFERENTES ACTIVIDADES DE BIENESTAR ÁREA DE TRABAJO SOCIAL	9:00 AM A 12:00 PM, 2:30 PM A 4:00 PM																												
INSTRUCTORA DE LABORTERAPIA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
DIMENSION FISICA	9:00 AM A 12:00 M Y 2:00 A 4:00 PM																												
DIMENSION ARTISTICA	9:00 AM A 12:00 M Y 2:00 A 4:00 PM																												
DIMENSIÓN COGNITIVA	9:00 AM A 12:00 M																												
CELEBRACIÓN DE CUMPLEAÑOS	2:00 A 4:00 PM																												
ENTREGA KITS DE ASEO A USUARIOS	2:00 A 4:00 PM																												
APOYO A DIFERENTES ACTIVIDADES GRUPALES INSTITUCIONALES	8:00 AM A 10:00 AM																												
EDUCACION FÍSICA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
ACTIVIDAD FISICA Y FORTALECIMIENTO	9:00 AM 12:00 PM Y 2:30 PM 4:00 PM																												
JUEGOS TRADICIONALES	9:00 AM 12:00 PM Y 2:30 PM 4:00 PM																												
TRABAJOS GRUPALES ENFOCADOS EN EL MANEJO DEL TIEMPO LIBRE	9:00 AM 12:00 PM Y 2:30 PM 4:00 PM																												
CELEBRACION DÍA DEL ADULTO MAYOR Y CUMPLEAÑOS	8:00 A 12:00 Y 2:00 A 5:00 PM																												
JORNADA DE CAMINATA	8:00 AM A 12:00 M																												
UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
REUNION DE EQUIPO DE TRABAJO DEL CENTRO VIDA ZONA ALTA	8:00 AM A 5:PM																												
AISTENCIA A COMITÉ INSTITUCIONAL	8:00 AM A 12:00 M																												
ASISTENCIA A COMITÉ TECNICO	2:00 PM A 4:00 PM																												
CAPACITACION PRIMEROS AUXILIOS POR PERSONAL DE BOMBEROS	2:00 PM A 4:00 PM																												
JORNADA DE AUTOCUIDADO	8:30 AM A 12:00 M																												
ATENCION AL PUBLICO	8:00 AM A 5:00 PM																												
APOYO EN LA ENTREGA DE KIT DE ASEO	2:30 A 4:00 PM																												
DIRECTORA CENTRO VIDA ZONA ALTA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
REUNION DE EQUIPO DE TRABAJO DEL CENTRO VIDA ZONA ALTA	8:00 AM A 4:PM																												
RONDA DE VERIFICACION Y ESCUCHA A ADULTOS MAYORES SOBRE RACIÓN SERVIDA	8:00 AM A 4:PM																												
VERIFICACIÓN DE MINUTA SERVIDA EN AREA DE COCINA	8:00 AM A 4:PM																												
JORNADA DE AUTOCUIDADO	8:00 AM A 4:PM																												
ATENCION AL PUBLICO	8:00 AM A 4:PM																												
APOYO EN LA ENTREGA DE KIT DE ASEO	8:00 AM A 4:PM																												

Mary Luz Granados Acevedo
PSICOLOGA
RG. 4240

Directora Centros Vida Zona Alta y Dinamarca. MARY LUZ GRANADOS DE BALLÉN

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES C.V DINAMARCA

01 DE ENERO AL 31 DE ENERO 2026	HORARIO	SEM 1								SEM 2							SEM 3							SEM 4					
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
ENFERMERIA																													
APOYO SERVIDA DE ALIMENTACION DESAYUNO	8:00am-8:30am																												
APOYO SERVIDA DE ALIMENTACION ALMUERZO	12:00pm-:12:30pm																												
APOYO SERVIDA DE ALIMENTACION CENA	4:00 pm-4:30pm																												
TOMA DE SIGNOS VITALES	9:00 am A 11:00 am																												
CURACIONES	8:00am-:9:00am																												
ENTREGA DE INSUMOS AL PERSONAL PARA EL CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES Y EPP	2:00pm-4:00pm																												
GESTION PARA LA ASISTENCIA DE MEDICA DE LOS ADULTOS MAYORES	8:30 am a 3:30 pm																												
VISITA DOMICILIARIA A ADULTOS MAYORES EXTERNOS	8:00am-11:00am																												
RONDAS DE SEGURIDAD	8:00am-4:30am																												
APOYO CELEBRACION DE CUMPLEAÑOS	9:00 A 12:00 AM																												
FISIOTERAPIA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
VALORACION DEL ADULTO MAYOR	9:00 A 10:00 am																												
ATENCION ESPECIALIZADA EN FISOTERAPIA	10:30 A 11.15 am																												
APOYO TERAPEUTICO GRUPAL	2.30 A 3:30 pm																												
APOYO CUMPLEAÑOS																													
TALLERES GRUPALES	10:30 A 11.15 am																												
APOYO ENTREGA DE KIT DE ASEO	2:00 A 3:00 pm																												
PSICOLOGIA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
DILIGENCIAMIENTO FORMATO DE VALORACION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR	9:00 AM A 12:00 PM 2:30 PM A 4:00 PM																												
ORIENTACIÓN EN PSICOLOGIA (DIAGNÓSTICO, ACOMPAÑAMINETO DE CASOS ESPECIALES)	9:00 AM A 12:00 PM 2:30 PM A 4:00 PM																												
EVOLUCIONES	9:00 AM A 12:00 PM 2:30 PM A 4:00 PM																												
ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL	9:00 AM A 12:00 PM 2:30 PM A 4:00 PM																												
TALLER GRUPAL	9:00 AM A 12:00 PM 2:30 PM A 4:00 PM																												
VISITAS DOMICILIARIA Y/O ATENCION ADULTO MAYORES QUE SOLICITAN CUPO	9:00 AM A 12:00 PM 2:30 PM A 4:00 PM																												
APOYO CELEBRACION DE CUMPLEAÑOS	9:00 AM A 12:00 PM																												
APOYO EN LA ENTREGA DE KIT DE ASEO	9:00 AM A 12:00 PM 2:30 PM A 4:00 PM																												
TRABAJO SOCIAL		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
VALORACIONES INICIALES ÁREA DE TRABAJO SOCIAL	9:00 AM A 12:00 PM 2:30 PM A 4:00 PM																												
ATENCION ESPECIALIZADA EN TRABAJO SOCIAL ACOMPAÑAMIENTOS SOCIALES Y ACOMPAÑAMIENTOS PSICOSOCIALES	9:00 AM A 12:00 PM 2:30 PM A 4:00 PM																												
VISITAS DOMICILIARIAS Y / O ATENCION ADULTO QUE SOLICITA CUPO	9:00 AM A 12:00 PM 2:30 PM A 4:00 PM																												
EVOLUCIONES TRIMESTRALES	9:00 AM A 12:00 PM 2:30 PM A 4:00 PM																												
TALLERES GRUPALES	9:00 AM A 12:00 PM 2:30 PM A 4:00 PM																												
CELEBRACION CUMPLEAÑOS	9:00 AM A 12:00 PM																												
APOYO A DIFERENTES ACTIVIDADES DE BIENESTAR ÁREA DE TRABAJO SOCIAL	9:00 AM A 12:00 PM 2:30 PM A 4:00 PM																												

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES C.V DINAMARCA

01 DE ENERO AL 31 DE ENERO 2026	HORARIO	SEM 1								SEM 2							SEM 3							SEM 4					
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
INSTRUCTORA EN LABORTERAPIA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
DIMENSION FISICA	9:00 AM A 12:00 M Y 2:00 PM A 4:00 PM																												
DIMENSION ARTISTICA	9:00 AM A 12:00 M Y 2:00 PM A 4:00 PM																												
APOYO A ENTREGA KITS DE ASEO A USUARIOS	2:00 A 4:00 PM																												
APOYO CELEBRACIÓN DE CUMPLEAÑOS	2:00 A 4:00 PM																												
APOYO A DIFERENTES ACTIVIDADES GRUPALES INSTITUCIONALES	8:00 AM A 10:00 AM																												
EDUCACIÓN FÍSICA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
ACTIVIDAD FISICA Y FORTALECIMIENTO	9:00 AM 12:00 PM Y 2:30 PM 4:00 PM																												
JUEGOS TRADICIONALES	9:00 AM 12:00 PM Y 2:30 PM 4:00 PM																												
TRABAJOS GRUPALES ENFOCADOS EN EL MANEJO DEL TIEMPO LIBRE	9:00 AM 12:00 PM Y 2:30 PM 4:00 PM																												
CELEBRACION DÍA DEL ADULTO MAYOR Y CUMPLEAÑOS	9:00 AM 12:00 PM Y 2:30 PM 4:00 PM																												
JORNADA DE CAMINATA	9:00AM - 10:00AM																												
UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
REUNION DE EQUIPO DE TRABAJO DEL CENTRO VIDA DINAMARCA	8:00 AM A 5:PM																												
AISTENCIA A COMITÉ INSTITUCIONAL	8:00 AM A 12:00 M																												
ASISTENCIA COMITÉ TECNICO	2:00 PM A 4:00 PM																												
ATENCION AL PUBLICO	8:00 AM A 5:00 PM																												
APOYO EN LA ENTREGA DE KIT DE ASEO	2:30 PM A 4:00 PM																												
DIRECTORA CENTRO VIDA ZONA ALTA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
REUNION DE EQUIPO DE TRABAJO DEL CENTRO VIDA ZONA ALTA	8:00 AM A 4:PM																												
RONDA DE VERIFICACION Y ESCUCHA A ADULTOS MAYORES SOBRE RACIÓN SERVIDA	8:00 AM A 4:PM																												
VERIFICACIÓN DE MINUTA SERVIDA EN AREA DE COCINA	8:00 AM A 4:PM																												
JORNADA DE AUTOCUIDADO	8:00 AM A 4:PM																												
ATENCION AL PUBLICO	8:00 AM A 4:PM																												
APOYO EN LA ENTREGA DE KIT DE ASEO	8:00 AM A 4:PM																												

Mary Luz Granados Acevedo
GERONTOLOGA
RG 4240

Directora Centros Vida Zona Alta y Dinamarca. MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 44.
CONTRATOS DE PERSONAL



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

AUXILIAR DE ENFERMERIA 1



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

Acacías Meta 16 de febrero de 2026

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

EMPLEADOR

OTROSÍ AL CONTRATO DE 01 DE ENERO DE 2026

NOMBRE	UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
IDENTIFICACIÓN	NIT. 902.019.882 - 5
REPRESENTANTE LEGAL	YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 31.021.531
EMAIL	UTCUIDADOYESPERANZA2026@GMAIL.COM
CELULAR	312 4473109
DIRECCIÓN	CALLE 13ª #30 – 48 BARRIO NUTIVARA
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

TRABAJADOR

NOMBRE	BIBIANA ANDRADE ZARTA
IDENTIFICACIÓN	40434047
EMAIL	bibianaandrade1982@gmail.com
CELULAR	3104396443
DIRECCIÓN	Cll 23a # 14-32
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A MODIFICAR

CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
VALOR TOTAL	$1.850.000,00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$249.095,00
INICIO	01/01/2026
TERMINACIÓN	15/02/2026



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

AUXILIAR DE ENFERMERIA 2

Acacías Meta 16 de febrero de 2026

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

EMPLEADOR

OTROSÍ AL CONTRATO DE 01 DE ENERO DE 2026

NOMBRE	UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
IDENTIFICACIÓN	NIT. 902.019.882 - 5
REPRESENTANTE LEGAL	YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 31.021.531
EMAIL	UTCUIDADOYESPERANZA2026@GMAIL.COM
CELULAR	312 4473109
DIRECCIÓN	CALLE 13ª #30 – 48 BARRIO NUTIVARA
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

TRABAJADOR

NOMBRE	GLORIA DERLY ROMERO
IDENTIFICACIÓN	40428595
EMAIL	derlyromero17@hotmail.es
CELULAR	3002740538
DIRECCIÓN	Cra 25A 14-69
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A MODIFICAR

CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
VALOR TOTAL	$1.850.000,00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$249.095,00
INICIO	01/01/2026
TERMINACIÓN	15/02/2026



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

AUXILIAR DE ENFERMERIA 3



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

Acacías Meta 16 de febrero de 2026

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

EMPLEADOR

OTROSÍ AL CONTRATO DE 01 DE ENERO DE 2026

NOMBRE	UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
IDENTIFICACIÓN	NIT. 902.019.882 - 5
REPRESENTANTE LEGAL	YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 31.021.531
EMAIL	UTCUIDADOYESPERANZA2026@GMAIL.COM
CELULAR	312 4473109
DIRECCIÓN	CALLE 13ª #30 – 48 BARRIO NUTIVARA
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

TRABAJADOR

NOMBRE	INGRID VIANNEY TUNJANO ROJAS
IDENTIFICACIÓN	40434786
EMAIL	vianney09_84@hotmail.com
CELULAR	3103161031
DIRECCIÓN	Clle 10 a 37-21
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A MODIFICAR

CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
VALOR TOTAL	$1.850.000,00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$249.095,00
INICIO	01/01/2026
TERMINACIÓN	15/02/2026



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

AUXILIAR DE ENFERMERIA 4



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

Acacías Meta 16 de febrero de 2026

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

EMPLEADOR

OTROSÍ AL CONTRATO DE 01 DE ENERO DE 2026

NOMBRE	UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
IDENTIFICACIÓN	NIT. 902.019.882 - 5
REPRESENTANTE LEGAL	YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 31.021.531
EMAIL	UTCUIDADOYESPERANZA2026@GMAIL.COM
CELULAR	312 4473109
DIRECCIÓN	CALLE 13ª #30 – 48 BARRIO NUTIVARA
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

TRABAJADOR

NOMBRE	YIMMY RIASCO
IDENTIFICACIÓN	94441815
EMAIL	yimyriascos14@gmail.com
CELULAR	3103257039
DIRECCIÓN	Mz C casa 11 B.
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A MODIFICAR

CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
VALOR TOTAL	$1.850.000,00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$249.095,00
INICIO	01/01/2026
TERMINACIÓN	15/02/2026



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

AUXILIAR DE ENFERMERIA 5



UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

Acacías Meta 16 de febrero de 2026

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

EMPLEADOR

OTROSÍ AL CONTRATO DE 01 DE ENERO DE 2026

NOMBRE	UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
IDENTIFICACIÓN	NIT. 902.019.882 - 5
REPRESENTANTE LEGAL	YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 31.021.531
EMAIL	UTCUIDADOYESPERANZA2026@GMAIL.COM
CELULAR	312 4473109
DIRECCIÓN	CALLE 13ª #30 – 48 BARRIO NUTIVARA
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

TRABAJADOR

NOMBRE	LUZ MERY INFANTE
IDENTIFICACIÓN	1032397582
EMAIL	luzr53712@gmail.com
CELULAR	3123328779
DIRECCIÓN	Torre 3 a apto 503
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A MODIFICAR

CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
VALOR TOTAL	$1.850.000,00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$249.095,00
INICIO	01/01/2026
TERMINACIÓN	15/02/2026



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

AUXILIAR DE ENFERMERIA 6



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

Acacías Meta 16 de febrero de 2026

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

EMPLEADOR

OTROSÍ AL CONTRATO DE 01 DE ENERO DE 2026

NOMBRE	UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
IDENTIFICACIÓN	NIT. 902.019.882 - 5
REPRESENTANTE LEGAL	YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 31.021.531
EMAIL	UTCUIDADOYESPERANZA2026@GMAIL.COM
CELULAR	312 4473109
DIRECCIÓN	CALLE 13ª #30 – 48 BARRIO NUTIVARA
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

TRABAJADOR

NOMBRE	NANCY QUIMBAYA LEAL
IDENTIFICACIÓN	36066328
EMAIL	nancyquimbaya1147@gmail.com
CELULAR	0
DIRECCIÓN	TORRE 6B, APARTAMENTO 504,
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A MODIFICAR

CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
VALOR TOTAL	$1.850.000,00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$249.095,00
INICIO	01/01/2026
TERMINACIÓN	15/02/2026



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

AUXILIAR DE ENFERMERIA 7



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

Acacías Meta 16 de febrero de 2026

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

EMPLEADOR

OTROSÍ AL CONTRATO DE 01 DE ENERO DE 2026

NOMBRE	UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
IDENTIFICACIÓN	NIT. 902.019.882 - 5
REPRESENTANTE LEGAL	YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 31.021.531
EMAIL	UTCUIDADOYESPERANZA2026@GMAIL.COM
CELULAR	312 4473109
DIRECCIÓN	CALLE 13ª #30 – 48 BARRIO NUTIVARA
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

TRABAJADOR

NOMBRE	MIREYA ALAPE RINCON
IDENTIFICACIÓN	40434784
EMAIL	mireyaalaperincon@gmail.com
CELULAR	3204056294
DIRECCIÓN	Torre 3 apto 504
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A MODIFICAR

CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
VALOR TOTAL	$1.850.000,00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$249.095,00
INICIO	01/01/2026
TERMINACIÓN	15/02/2026



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

AUXILIAR DE ENFERMERIA 8



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

Acacías Meta 16 de febrero de 2026

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

EMPLEADOR

OTROSÍ AL CONTRATO DE 01 DE ENERO DE 2026

NOMBRE	UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
IDENTIFICACIÓN	NIT. 902.019.882 - 5
REPRESENTANTE LEGAL	YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 31.021.531
EMAIL	UTCUIDADOYESPERANZA2026@GMAIL.COM
CELULAR	312 4473109
DIRECCIÓN	CALLE 13ª #30 – 48 BARRIO NUTIVARA
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

TRABAJADOR

NOMBRE	LEYDI LINSAY NAVARRO
IDENTIFICACIÓN	1122128231
EMAIL	leydinavarro1705@gmail.com
CELULAR	3123417070
DIRECCIÓN	Clle 17 a 12 a 21
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A MODIFICAR

CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
VALOR TOTAL	$1.850.000,00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$249.095,00
INICIO	01/01/2026
TERMINACIÓN	15/02/2026



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

AUXILIAR DE ENFERMERIA 9



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

Acacías Meta 16 de febrero de 2026

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

EMPLEADOR

OTROSÍ AL CONTRATO DE 01 DE ENERO DE 2026

NOMBRE	UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
IDENTIFICACIÓN	NIT. 902.019.882 - 5
REPRESENTANTE LEGAL	YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 31.021.531
EMAIL	UTCUIDADOYESPERANZA2026@GMAIL.COM
CELULAR	312 4473109
DIRECCIÓN	CALLE 13ª #30 – 48 BARRIO NUTIVARA
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

TRABAJADOR

NOMBRE	YESICA JHORSIRA TORO
IDENTIFICACIÓN	1122135570
EMAIL	yesicajhorsiratoropineda@gmail.com
CELULAR	0
DIRECCIÓN	Manzana C Casa 23
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A MODIFICAR

CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
VALOR TOTAL	$1.850.000,00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$249.095,00
INICIO	01/01/2026
TERMINACIÓN	15/02/2026



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

AUXILIAR DE ENFERMERIA 10

Acacías Meta 16 de febrero de 2026

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

EMPLEADOR

OTROSÍ AL CONTRATO DE 01 DE ENERO DE 2026

NOMBRE	UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
IDENTIFICACIÓN	NIT. 902.019.882 - 5
REPRESENTANTE LEGAL	YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 31.021.531
EMAIL	UTCUIDADOYESPERANZA2026@GMAIL.COM
CELULAR	312 4473109
DIRECCIÓN	CALLE 13ª #30 – 48 BARRIO NUTIVARA
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

TRABAJADOR

NOMBRE	MARÍA TERESA ATEHORTUA
IDENTIFICACIÓN	1111198852
EMAIL	Teresaatehortua201050@gmail.com
CELULAR	3133163717
DIRECCIÓN	Calle 10b #34-26
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A MODIFICAR

CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
VALOR TOTAL	$1.850.000,00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$249.095,00
INICIO	01/01/2026
TERMINACIÓN	15/02/2026



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

AUXILIAR DE ENFERMERIA 11

Acacías Meta 16 de febrero de 2026

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

EMPLEADOR

OTROSÍ AL CONTRATO DE 01 DE ENERO DE 2026

NOMBRE	UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
IDENTIFICACIÓN	NIT. 902.019.882 - 5
REPRESENTANTE LEGAL	YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 31.021.531
EMAIL	UTCUIDADOYESPERANZA2026@GMAIL.COM
CELULAR	312 4473109
DIRECCIÓN	CALLE 13ª #30 – 48 BARRIO NUTIVARA
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

TRABAJADOR

NOMBRE	ELIZABETH D ALEMAN
IDENTIFICACIÓN	39802414
EMAIL	dalemaneliabeth@gmail.com
CELULAR	3226996829
DIRECCIÓN	Mza P casa 3
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A MODIFICAR

CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
VALOR TOTAL	$1.850.000,00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$249.095,00
INICIO	01/01/2026
TERMINACIÓN	15/02/2026



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

AUXILIAR DE ENFERMERIA 12



UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

TABLA DE CONTENIDO

TABLA DE CONTENIDO 1

CARATULA DEL CONTRATO 2

EMPLEADOR 2
TRABAJADOR 2
IDENTIFICACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL 2
SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO 3

CLAUSULADO 3

CLAUSULA 01. OBJETO 3
CLAUSULA 02. OBLIGACIONES GENERALES. 3
CLAUSULA 03. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS. 5
CLAUSULA 04. SUPLENCIA DE VACANTES TEMPORALES. 6
CLAUSULA 05. JORNADA LABORAL ORDINARIA. 6
CLAUSULA 06. HORAS EXTRAS O TRABAJO SUPLEMENTARIO. 7
CLAUSULA 07. SALARIO. 7
CLAUSULA 08. FORMA DE PAGO. 7
CLAUSULA 09. BONIFICACIONES, COMISIONES Y GRATIFICACIONES. 7
CLAUSULA 10. PAGOS QUE NO CONSTITUYEN SALARIOS. 8
CLAUSULA 11. VIGENCIA. 8
CLAUSULA 12. PERIODO DE PRUEBA. 8
CLAUSULA 13. SUSPENSIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO. 8
CLAUSULA 14. PROHIBICIÓN A LOS TRABAJADORES. 9
CLAUSULA 15. TERMINACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO DE TRABAJO POR JUSTA CAUSA. 11
CLAUSULA 16. ENTREGA DEL CARGO. 15
CLAUSULA 17. FINALIZACIÓN DEL VINCULO LABORAL. 15
CLAUSULA 18. LUGAR DE TRABAJO. 15
CLAUSULA 19. PRESTACIÓN PERSONAL DEL SERVICIO. 16
CLAUSULA 20. SUSTITUCIÓN PATRONAL. 16
CLAUSULA 21. MODIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES LABORALES. 16
CLAUSULA 22. DESCUENTOS AUTORIZADOS. 16
CLAUSULA 23. CONFIDENCIALIDAD. 16
CLAUSULA 24. CLÁUSULA DE EXCLUSIVIDAD. 17
CLAUSULA 25. INVENTARIO E INFORMES. 17
CLAUSULA 26. RENDIMIENTO. 17
CLAUSULA 27. AUTORIZACIÓN DE USO DE DERECHOS DE IMAGEN SOBRE FOTOGRAFÍAS Y FIJACIONES AUDIOVISUALES (VIDEOS) OTORGADO AL EMPLEADOR. 17
CLAUSULA 28. AUTORIZACIÓN DE USO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. 18
CLAUSULA 29. NOTIFICACIONES. 18
CLAUSULA 30. SOCIALIZACIÓN DE REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO Y CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO. 18
CLAUSULA 31. DISPOSICIONES FINALES. 19



UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO

FECHA	16/02/2026	CIUDAD	Acacías Meta
TRABAJADOR	Olga Lucia Hernandez M. -FIRMA-		-HUELLA-
EMPLEADOR	Yuly Fiza Garavito -FIRMA-		-HUELLA-

CLAUSULADO

CLAUSULA 01. Objeto. El presente contrato tiene como objeto regular las condiciones económicas y de trabajo del vínculo jurídico laboral surgido entre el EMPLEADOR y TRABAJADOR a partir de la suscripción del contrato.

CLAUSULA 02. Obligaciones generales. El empleador contrata los servicios personales del trabajador y este se obliga a:

1. Poner al servicio del empleador toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta el empleador o sus representantes.
2. No asesorar o laborar con otra empresa o persona, ni ser socio o gestor de sociedades o cualquier persona jurídica, que genere conflicto de intereses, salvo autorización escrita del Empleador.
3. Disponer de la logística necesaria para atender permanentemente las consultas, solicitudes y recomendaciones que se formulen en forma verbal o escrita, telefónica o por correo electrónico. (Contestar celulares, teléfonos y dar respuesta a los correos electrónicos con las diferentes solicitudes).
4. Garantizar el cumplimiento de las normas, reglamentos, políticas e instructivos internos y los establecidos por las entidades de regulación y control.
5. Propender por el manejo eficiente de todos los recursos físicos, humanos y financieros puestos a su disposición para lograr que los procesos operativos se hagan a tiempo y de acuerdo a los objetivos de las empresas.
6. Tratar en forma directa con líderes de grupos, así como estar al tanto de las situaciones presentadas con las personas a su cargo.
7. Resolver inquietudes y reclamos de superiores.

24. Demás obligaciones especiales establecidas en el reglamento interno de trabajo, perfiles de cargo, manuales de funciones del cargo y/u otros documentos en donde se especifiquen actividades, funciones u obligaciones.

CLAUSULA 03. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS. El empleador contrata los servicios personales del trabajador y este se obliga a realizar las siguientes obligaciones específicas:

1. Controlar y registrar los signos vitales (tensión arterial, frecuencia cardíaca, respiratoria, temperatura y saturación de oxígeno) según la frecuencia establecida en el plan de cuidado de cada residente.
2. Brindar asistencia integral en el aseo e higiene personal de los adultos mayores, incluyendo baño (en ducha o cama), higiene oral, afeitado, cuidado del cabello y corte de uñas.
3. Asistir en la alimentación de los residentes que lo requieran, garantizando la ingesta de las dietas prescritas y vigilando constantemente posibles riesgos de broncoaspiración o atragantamiento.
4. Administrar los medicamentos prescritos por vía oral, tópica o inhalatoria, siguiendo estrictamente los horarios, dosis y protocolos de seguridad (los 10 correctos) establecidos por la institución.
5. Realizar cambios de posición periódicos a los residentes con movilidad reducida para prevenir la aparición de lesiones por presión (escaras) y complicaciones circulatorias.
6. Aplicar cuidados de piel mediante la hidratación constante y masajes terapéuticos, vigilando diariamente la integridad cutánea para detectar enrojecimientos o heridas de forma temprana.
7. Acompañar y asistir a los residentes en sus desplazamientos internos y externos (citas médicas, terapias o recreación), garantizando su seguridad física y el uso correcto de ayudas técnicas.
8. Diligenciar de manera veraz, clara y oportuna las notas de enfermería y los registros clínicos individuales, reportando detalladamente cualquier novedad o alteración observada en el turno.
9. Ejecutar estrictamente el protocolo de prevención de caídas, asegurando que las barandas de las camas estén elevadas, los frenos de sillas activos y el entorno libre de riesgos.
10. Realizar curaciones de baja complejidad y el cuidado básico de dispositivos médicos (sondas vesicales, bolsas de colostomía o reservorios de oxígeno) bajo supervisión profesional.
11. Vigilar y registrar el hábito intestinal y urinario de los residentes, informando de inmediato casos de estreñimiento prolongado, diarrea o signos de infección urinaria.
12. Mantener una comunicación constante y efectiva con el equipo interdisciplinario (médicos, nutricionistas y fisioterapeutas) para asegurar la continuidad de la atención.
13. Realizar la entrega y recibo de turno de manera detallada y presencial, informando verbalmente y por escrito todas las novedades clínicas y administrativas ocurridas.
14. Organizar y mantener en perfecto estado de orden, limpieza y desinfección los carros de curación, botiquines y las áreas destinadas a los procedimientos de enfermería.

Parágrafo 1. Los periodos de descanso no se encuentran incluidos dentro de la jornada laboral, por lo tanto, no se contabilizarán dentro de la misma.
Parágrafo 2. Para la toma de los periodos de descanso, se deberá poner de acuerdo con el EMPLEADOR, para que su ausencia no genere pérdidas económicas o atrasos administrativos.
Parágrafo 3. El horario de trabajo anterior podrá sufrir variaciones siempre y cuando conste por escrito y/o mensajes de datos; cuando varíe el horario de trabajo se notificará al trabajador personalmente y por escrito y/o mensaje de datos.

CLAUSULA 06. Horas extras o trabajo suplementario. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo el empleador o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito y/o mensaje de datos. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito y/o mensaje de datos, a la mayor brevedad, al empleador o sus representantes. El empleador, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente por escrito y/o mensaje de datos, como queda dicho.

CLAUSULA 07. Salario. El **EMPLEADOR** pagará al **TRABAJADOR** el salario establecido en la parte introductoria del presente contrato.
Parágrafo 1. Las Partes dejan expresa constancia que dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los Capítulos I, II y III del Título VII del C.S.T.
Parágrafo 2. Cuando por causa emanada directa o indirectamente de la relación contractual existan obligaciones de tipo económico del trabajador y a favor del empleador, éste último procederá a efectuar deducciones que hubiere lugar en cualquier tiempo, inclusive, a la terminación del presente contrato, respecto de salarios, indemnizaciones, vacaciones y prestaciones sociales a que tenga derecho el trabajador, así lo autoriza desde ahora el trabajador, entendiendo expresamente las partes que la autorización que aquí se establece cumple las condiciones de orden escrita previa aplicable para cada en particular.

CLAUSULA 08. Forma de pago. El salario será cancelado en el plazo establecido en la parte introductoria del presente contrato, el cual se pagará en efectivo al trabajador o si es el caso por medio de transacción bancaria a la cuenta bancaria que el TRABAJADOR indique y este a su nombre.

CLAUSULA 09. Bonificaciones, comisiones y gratificaciones. El EMPLEADOR podrá pagar al TRABAJADOR una dadiva correspondiente a una bonificación o una comisión o a una gratificación, la cual no será constitutiva de salario, por el cumplimiento de metas u objetivos empresariales, la cual podrá ser ocasional o reiterativa, de conformidad a lo establecido por el EMPLEADOR.

Parágrafo 2. Para los literales b, c, d y e, el contrato se suspenderá por el tiempo que duraré la causa, hecho, situación o suceso, en todo caso, el EMPLEADOR podrá reanudar el contrato si lo considera necesario.
Parágrafo 3. Si la causa, hecho, situación o suceso que suspendiere el contrato duraré más de UN (1) AÑO, está será justa causa para dar por terminado el contrato por el EMPLEADOR.
Parágrafo 4. La suspensión del CONTRATO implica la suspensión de las obligaciones consignadas por cada una de las partes e iniciará en la fecha que indique el EMPLEADOR de manera escrita y/o mensaje de datos.

CLAUSULA 14. Prohibición a los Trabajadores. Se prohíbe a los trabajadores:

1. Sustraer o apropiarse de los útiles de trabajo, las materias primas o productos elaborados sin permiso del EMPLEADOR.
2. Sustraer o apropiarse de las pertenencias y/o elementos dejados por los clientes en las oficinas o instalaciones de la empresa.
3. Presentarse o permanecer en el trabajo en estado de embriaguez o bajo la influencia de narcóticos o de drogas enervantes así sea la dosis personal.
4. Consumir en el trabajo bebidas embriagantes o de drogas enervantes así sea la dosis personal.
5. Consumir alimentos durante la ejecución de labores, así como en lugares no autorizados para el consumo de alimentos.
6. Conservar armas de cualquier clase en el sitio de trabajo o en las instalaciones de la Empresa.
7. Faltar al trabajo sin justa causa de impedimento o sin permiso del EMPLEADOR.
8. Disminuir intencionalmente el ritmo de ejecución del trabajo, suspender labores, promover suspensiones intempestivas del trabajo e incitar a su declaración o mantenimiento, sea que se participe o no en ellas.
9. Torpedear las instrucciones órdenes o procedimientos que imparta o tenga establecido el EMPLEADOR en el funcionamiento de la empresa y que cause perjuicio a la misma.
10. Hacer colectas, venta de productos, rifas o suscripciones o cualquier otra clase de propaganda en los lugares de trabajo.
11. Coartar la libertad para trabajar o no trabajar o para afiliarse o no a un sindicato o permanecer en él o retirarse.
12. Usar los útiles o herramientas suministradas por el EMPLEADOR en objetivos distintos del trabajo contratado.
13. Ejecutar cualquier acto que ponga en peligro su seguridad personal, la de sus compañeros de trabajo, la de los superiores, la de terceras personas, como contratistas independientes, que amenace o perjudique las máquinas, elementos e instalaciones.
14. Discutir asuntos políticos o religiosos en jornada laboral.
15. Suministrar a extraños sin autorización expresa de sus superiores, datos relacionados con la organización o cualquiera de los sistemas, montajes o procedimientos de la empresa.
16. Ocuparse en oficios o actividades diferentes a su labor durante las horas de trabajo, sin autorización del respectivo superior.

38. Incurrir en alguna de las prohibiciones establecidas en el reglamento interno de trabajo.

CLAUSULA 15. Terminación unilateral del contrato de trabajo por justa causa. Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en los artículos 62 y 63 del Código Sustantivo del Trabajo; y, además, por parte del empleador, las siguientes:

1. La ejecución de las actividades anteriormente señaladas como prohibidas.
2. La violación por parte del trabajador de una cualquiera de sus obligaciones legales, contractuales o reglamentarias o la infracción a cualquiera de las prohibiciones contractuales, reglamentarias y legales.
3. El incumplimiento de las obligaciones y compromisos contractuales establecidos en el presente contrato.
4. La no asistencia puntual al trabajo, sin incapacidad o excusa suficiente a juicio del empleador.
5. La ejecución por parte del trabajador de labores remuneradas al servicio de terceros.
6. Suspender el trabajo sin autorización y sin excusa suficiente.
7. La desavenencia frecuente con compañeros de trabajo o superiores jerárquicos.
8. El retardo hasta de 05 minutos en la hora de entrada al trabajo sin excusa suficiente.
9. Solicitar o aceptar dádivas o ventajas de los clientes o de los empleados bajo su mando, con el fin de dar trato preferencial o especial a los mismos, o a los asuntos cuyo trámite o decisión le corresponda.
10. No cumplir las órdenes de un superior o la falta de respeto hacia este, ya sea mediante actos injuriosos, inmorales u otros.
11. Mantener desordenado el lugar de trabajo.
12. No cumplir con todos los deberes y obligaciones consagradas en el reglamento interno de trabajo ni con el reglamento de higiene y seguridad industrial.
13. No exhibir el carnet de la Empresa a jefes, vigilantes, porteros y personal autorizado.
14. Incumplir las obligaciones y cometer las prohibiciones especiales que incumben al empleado, consignadas en la ley, en el contrato de trabajo, en este reglamento o en reglamentos especiales expedidas por la Empresa.
15. Cobrar subsidio familiar por hijos inexistentes, fallecidos, o independientes.
16. Relacionar cobros de viáticos o de horas extras o de dominicales o de festivos, en forma que no corresponda a la realidad, en beneficio propio o de terceros.
17. Todo acto de violencia, injuria o malos tratos en contra de clientes o usuarios de los servicios de la empresa y posibles clientes potenciales, incluyendo en estos actos la atención inoportuna, descortés e ineficientemente, tratarlo mal o en forma descuidada.
18. El uso de los bienes del EMPLEADOR o del ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, sin autorización, en beneficio propio o de terceros, o el uso de sus marcas, nombres, razón social, patentes o emblemas comerciales en los mismos y sin autorización de la empresa.



34. El incumplimiento de las metas fijadas por el empleador.

35. No rendir los informes que se le soliciten.
36. No hacer entrega inmediata al empleador de los elementos o dineros que le hayan sido confiados.
37. Atender asuntos durante la jornada laboral que nada tengan que ver con la labor contratada o la función desempeñada a excepción de los casos de calamidad doméstica contenidos en la ley, debidamente informados al empleador.
38. La negligencia, demora u omisión del TRABAJADOR en el servicio que presta a los particulares generando un gasto adicional para La empresa o reclamos de los clientes.
39. Hacer uso indebido de permisos o licencias concedidos por la Empresa.
40. Atemorizar, coaccionar o intimidar personas dentro de las dependencias o instalaciones de la Empresa o en ejercicio de las funciones asignadas.
41. Introducir o portar armas de fuego y/o cortopunzantes dentro de las instalaciones de la Empresa o en el desempeño de las funciones asignadas, sin autorización.
42. Negarse a trabajar de acuerdo con los métodos y sistemas (sistemas de calidad, estándares internacionales y sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo implantados por la Empresa o no atender u observar estrictamente las órdenes e instrucciones impartidas por la Empresa en memorandos, circulares o medios análogos, para la implementación y desarrollo de eso.
43. Incurrir en errores por descuido, que causen daño, afecten la seguridad de los equipos y máquinas, y ocasionen perjuicios económicos.
44. Sacar de las dependencias sin autorización escrita, objetos de la Empresa, de los clientes o de los empleados.
45. Cualquier inexactitud en la solicitud o alteración o falsificación en los certificados presentados para su vinculación.
46. El hecho que el trabajador abandone el sitio de trabajo sin el permiso de sus superiores.
47. No cumplir a cabalidad con sus funciones, a tal punto que no desarrolla efectivamente las labores de la empresa por su deficiencia, produciendo de esta manera pérdidas a la empresa.
48. Desarrollar actividades distintas a las encomendadas en horas de trabajo y dentro de las instalaciones de la empresa.
49. Pedir prestado dinero u organizar colectas con sus compañeros de trabajo o con sus superiores o servir de fiador o codeudor a alguno de sus compañeros de trabajo con excepción de los préstamos provenientes de las Cooperativas legalmente constituidas o de los Fondos de Empleados.
50. Otorgar o recibir propinas o dádivas a o de compañeros de trabajo, a o de clientes, o de los usuarios a los que preste los servicios encargados por el empleador, o de personas naturales o jurídicas interesadas en entablar vínculos comerciales o contractuales de cualquier especie con el empleador, a o de personas naturales o jurídicas que tengan iguales o similares actividades comerciales u objeto social que el empleador.
51. Efectuar prácticas comerciales ilegales que comprometan la responsabilidad del empleador.

Parágrafo 2. La tolerancia por parte del empleador de alguna o algunas de las anteriores causales o de cualquier otra, no significan la aceptación de la misma y no impiden la terminación del presente contrato de trabajo en forma unilateral y con justa causa.

CLAUSULA 16. Entrega del cargo. El TRABAJADOR se obliga con el EMPLEADOR a realizar la entrega del CARGO mediante acta suscrita el informe que especifique los pendientes y equipos entregados, igualmente se obliga con el EMPLEADOR a instruir y/o capacitar al TRABAJADOR que llegue a suplir su cargo.
Parágrafo 1. El EMPLEADOR cancelará al trabajador los días de instrucción o de capacitación al nuevo trabajador, sobre el último salario percibido en el caso de que el CONTRATO DE TRABAJO ya hubiese finalizado.

CLAUSULA 17. FINALIZACIÓN DEL VINCULO LABORAL. Al finalizar el vínculo laboral, el TRABAJADOR se obliga a realizar los actos correspondientes para generar el formato de PAZ Y SALVO suscrito por el EMPLEADOR y/o sus representantes, para lo cual deberá garantizar y haber realizado la entrega de las herramientas y/o equipo entregado a su cargo, custodia y cuidado, así como indumentaria con los logos de la compañía, e igualmente asegurar la realización del examen médico de egreso, dentro de los CINCO (05) días siguientes a su finalización del vínculo laboral.
Parágrafo 1. **Descuentos por herramientas, equipos e indumentaria.** El TRABAJADOR que al finalizar su vínculo laboral no realice la entrega satisfactoria y en buen estado, exceptuando el desgaste normal por su uso, de los equipos, herramientas e indumentaria, esta última con el logo de la compañía, autoriza su descuento en la cantidad de su valor comercial de su liquidación del contrato de trabajo.
Parágrafo 2. **Exámenes ocupaciones de egreso.** EL TRABAJADOR reconoce que la no realización de sus exámenes médicos de egreso implica la renuncia de acciones judiciales, administrativas y/o extrajudiciales por situaciones de salud, no reconocidas como de origen laboral.

CLAUSULA 18. Lugar de trabajo. Los servicios serán prestados en cualquiera de los establecimientos en los que el EMPLEADOR tenga interés. El trabajador se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida el empleador dentro de su poder subordinante.
Parágrafo 1. El TRABAJADOR deberá únicamente desarrollar el contrato en los establecimientos indicados por el EMPLEADOR,
Parágrafo 2. El TRABAJADOR no podrá desplazarse a otros establecimientos sin previa autorización del EMPLEADOR.
Parágrafo 3. El traslado, desplazamiento o estancia en otro establecimiento no indicado por el EMPLEADOR para el desarrollo de sus funciones, será justa causa para dar por terminado unilateralmente el contrato de trabajo por parte del TRABAJADOR.

en que se firme el presente contrato y tendrá vigencia de tres (3) años después de terminado el mismo.

Parágrafo 1. En el evento de incumplimiento del deber de confidencialidad el empleador tendrá derecho a exigir inmediatamente al trabajador, y a título de pena, el pago de una suma equivalente treinta (30) salarios mínimos legales mensuales vigentes, al momento de la reclamación. Esta suma podrá ser exigida por la vía ejecutiva ante la jurisdicción ordinaria, con la presentación de este contrato y la afirmación de la parte afectada acerca del incumplimiento y sin necesidad de requerimiento o constitución en mora.

Parágrafo 2. Para efectos del presente contrato se establece como información confidencial, las negociaciones realizadas en la etapa precontractual, así como aquella que se intercambie en la celebración, ejecución, finalización y ejecución del presente contrato.

CLAUSULA 24. Cláusula de exclusividad. El TRABAJADOR se compromete con el EMPLEADOR, a que, durante la ejecución del presente contrato, no prestará sus servicios profesionales o ejercerá actividades económicas a favor de personas (jurídicas o naturales) que tengan el mismo objeto económico del EMPLEADOR. Así mismo a que en el desarrollo o ejecución de sus nuevas funciones revele o utilice la información adquirida en el ESTABLECIMIENTO DEL EMPLEADOR o en la ejecución de sus funciones (información financiera, presupuestos, estrategias comerciales, manejo económico) para el beneficio de otros y que traiga como consecuencia, la pérdida de clientes, proveedores y el menoscabo económico del hoy EMPLEADOR.

CLAUSULA 25. Inventario e Informes. El TRABAJADOR deberá rendir los informes solicitados por el EMPLEADOR en el plazo indicado por este.

CLAUSULA 26. Rendimiento. El TRABAJADOR se obliga a aunar todos sus esfuerzos en busca del cumplimiento de los presupuestos de objetivos mínimos de rendimiento establecidos por el EMPLEADOR.

Parágrafo 1. Será justa causa de despido el no cumplimiento de las metas u objetivos establecidos para el TRABAJADOR.

Parágrafo 2. Los objetivos podrán ser actualizados semanal, mensual, bimestral, trimestralmente, semestralmente o en su defecto el primer día hábil de cada año. Y será comunicado al TRABAJADOR; para efectos de la modificación, se comunicará a través de una circular de manera escrita o por mensaje de datos.

CLAUSULA 27. Autorización de uso de derechos de imagen sobre fotografías y fijaciones audiovisuales (videos) otorgado al EMPLEADOR. El TRABAJADOR autoriza al EMPLEADOR para que haga el uso y tratamiento de mis derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones Audiovisuales (Videos); así como de los Derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen.

UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

CLAUSULA 31. Disposiciones Finales. Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consonancia con el Código Sustantivo del Trabajo cuyo objeto, definido en su artículo 1°, es lograr la justicia en las relaciones entre empleadores y trabajadores dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado por las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato deben efectuarse por escrito y anexarse a este documento.

Para constancia se firma en dos o más ejemplares del mismo tenor y valor,

FECHA	16/02/2026	CIUDAD	Acacías Meta
TRABAJADOR	Olga Lucia Hernandez M. -FIRMA-		-HUELLA-
EMPLEADOR	Jurg Firagaravto -FIRMA-		-HUELLA-



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

AUXILIAR DE ENFERMERIA 13

Acacías Meta 16 de febrero de 2026

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

EMPLEADOR

OTROSÍ AL CONTRATO DE 01 DE ENERO DE 2026

NOMBRE	UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
IDENTIFICACIÓN	NIT. 902.019.882 - 5
REPRESENTANTE LEGAL	YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 31.021.531
EMAIL	UTCUIDADOYESPERANZA2026@GMAIL.COM
CELULAR	312 4473109
DIRECCIÓN	CALLE 13ª #30 – 48 BARRIO NUTIVARA
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

TRABAJADOR

NOMBRE	ADRIANA ALEJANDRA ROLDAN SANDOVAL
IDENTIFICACIÓN	40432175
EMAIL	lupesita2611@hotmail.com
CELULAR	3112143458
DIRECCIÓN	CL 19A # 12 - 15
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A MODIFICAR

CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
VALOR TOTAL	$1.850.000,00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$249.095,00
INICIO	01/01/2026
TERMINACIÓN	15/02/2026



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

AUXILIAR DE ENFERMERIA 14



UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

TABLA DE CONTENIDO

TABLA DE CONTENIDO 1

CARATULA DEL CONTRATO 2

EMPLEADOR 2
TRABAJADOR 2
IDENTIFICACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL 2
SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO 3

CLAUSULADO 3

CLAUSULA 01. OBJETO 3
CLAUSULA 02. OBLIGACIONES GENERALES. 3
CLAUSULA 03. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS. 5
CLAUSULA 04. SUPLENCIA DE VACANTES TEMPORALES. 6
CLAUSULA 05. JORNADA LABORAL ORDINARIA 6
CLAUSULA 06. HORAS EXTRAS O TRABAJO SUPLEMENTARIO. 7
CLAUSULA 07. SALARIO. 7
CLAUSULA 08. FORMA DE PAGO. 7
CLAUSULA 09. BONIFICACIONES, COMISIONES Y GRATIFICACIONES. 7
CLAUSULA 10. PAGOS QUE NO CONSTITUYEN SALARIOS. 8
CLAUSULA 11. VIGENCIA. 8
CLAUSULA 12. PERIODO DE PRUEBA. 8
CLAUSULA 13. SUSPENSIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO 8
CLAUSULA 14. PROHIBICIÓN A LOS TRABAJADORES. 9
CLAUSULA 15. TERMINACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO DE TRABAJO POR JUSTA CAUSA. 11
CLAUSULA 16. ENTREGA DEL CARGO. 15
CLAUSULA 17. FINALIZACIÓN DEL VINCULO LABORAL. 15
CLAUSULA 18. LUGAR DE TRABAJO. 15
CLAUSULA 19. PRESTACIÓN PERSONAL DEL SERVICIO. 16
CLAUSULA 20. SUSTITUCIÓN PATRONAL. 16
CLAUSULA 21. MODIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES LABORALES. 16
CLAUSULA 22. DESCUENTOS AUTORIZADOS. 16
CLAUSULA 23. CONFIDENCIALIDAD. 16
CLAUSULA 24. CLÁUSULA DE EXCLUSIVIDAD. 17
CLAUSULA 25. INVENTARIO E INFORMES. 17
CLAUSULA 26. RENDIMIENTO. 17
CLAUSULA 27. AUTORIZACIÓN DE USO DE DERECHOS DE IMAGEN SOBRE FOTOGRAFÍAS Y FIJACIONES AUDIOVISUALES (VIDEOS) OTORGADO AL EMPLEADOR. 17
CLAUSULA 28. AUTORIZACIÓN DE USO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. 18
CLAUSULA 29. NOTIFICACIONES. 18
CLAUSULA 30. SOCIALIZACIÓN DE REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO Y CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO. 18
CLAUSULA 31. DISPOSICIONES FINALES. 19

UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO

FECHA	16/02/2026	CIUDAD	Acacías Meta
TRABAJADOR	Mayra Natalia Rondon G. -FIRMA-		-HUELLA-
EMPLEADOR	Yuly Tatiana Garavito -FIRMA-		-HUELLA-

CLAUSULADO

CLAUSULA 01. Objeto. El presente contrato tiene como objeto regular las condiciones económicas y de trabajo del vínculo jurídico laboral surgido entre el EMPLEADOR y TRABAJADOR a partir de la suscripción del contrato.

CLAUSULA 02. Obligaciones generales. El empleador contrata los servicios personales del trabajador y este se obliga a:

1. Poner al servicio del empleador toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta el empleador o sus representantes.
2. No asesorar o laborar con otra empresa o persona, ni ser socio o gestor de sociedades o cualquier persona jurídica, que genere conflicto de intereses, salvo autorización escrita del Empleador.
3. Disponer de la logística necesaria para atender permanentemente las consultas, solicitudes y recomendaciones que se formulen en forma verbal o escrita, telefónica o por correo electrónico. (Contestar celulares, teléfonos y dar respuesta a los correos electrónicos con las diferentes solicitudes).
4. Garantizar el cumplimiento de las normas, reglamentos, políticas e instructivos internos y los establecidos por las entidades de regulación y control.
5. Propender por el manejo eficiente de todos los recursos físicos, humanos y financieros puestos a su disposición para lograr que los procesos operativos se hagan a tiempo y de acuerdo a los objetivos de las empresas.
6. Tratar en forma directa con líderes de grupos, así como estar al tanto de las situaciones presentadas con las personas a su cargo.
7. Resolver inquietudes y reclamos de superiores.

24. Demás obligaciones especiales establecidas en el reglamento interno de trabajo, perfiles de cargo, manuales de funciones del cargo y/u otros documentos en donde se especifiquen actividades, funciones u obligaciones.

CLAUSULA 03. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS. El empleador contrata los servicios personales del trabajador y este se obliga a realizar las siguientes obligaciones específicas:

1. Controlar y registrar los signos vitales (tensión arterial, frecuencia cardíaca, respiratoria, temperatura y saturación de oxígeno) según la frecuencia establecida en el plan de cuidado de cada residente.
2. Brindar asistencia integral en el aseo e higiene personal de los adultos mayores, incluyendo baño (en ducha o cama), higiene oral, afeitado, cuidado del cabello y corte de uñas.
3. Asistir en la alimentación de los residentes que lo requieran, garantizando la ingesta de las dietas prescritas y vigilando constantemente posibles riesgos de broncoaspiración o atragantamiento.
4. Administrar los medicamentos prescritos por vía oral, tópica o inhalatoria, siguiendo estrictamente los horarios, dosis y protocolos de seguridad (los 10 correctos) establecidos por la institución.
5. Realizar cambios de posición periódicos a los residentes con movilidad reducida para prevenir la aparición de lesiones por presión (escaras) y complicaciones circulatorias.
6. Aplicar cuidados de piel mediante la hidratación constante y masajes terapéuticos, vigilando diariamente la integridad cutánea para detectar enrojecimientos o heridas de forma temprana.
7. Acompañar y asistir a los residentes en sus desplazamientos internos y externos (citas médicas, terapias o recreación), garantizando su seguridad física y el uso correcto de ayudas técnicas.
8. Diligenciar de manera veraz, clara y oportuna las notas de enfermería y los registros clínicos individuales, reportando detalladamente cualquier novedad o alteración observada en el turno.
9. Ejecutar estrictamente el protocolo de prevención de caídas, asegurando que las barandas de las camas estén elevadas, los frenos de sillas activos y el entorno libre de riesgos.
10. Realizar curaciones de baja complejidad y el cuidado básico de dispositivos médicos (sondas vesicales, bolsas de colostomía o reservorios de oxígeno) bajo supervisión profesional.
11. Vigilar y registrar el hábito intestinal y urinario de los residentes, informando de inmediato casos de estreñimiento prolongado, diarrea o signos de infección urinaria.
12. Mantener una comunicación constante y efectiva con el equipo interdisciplinario (médicos, nutricionistas y fisioterapeutas) para asegurar la continuidad de la atención.
13. Realizar la entrega y recibo de turno de manera detallada y presencial, informando verbalmente y por escrito todas las novedades clínicas y administrativas ocurridas.
14. Organizar y mantener en perfecto estado de orden, limpieza y desinfección los carros de curación, botiquines y las áreas destinadas a los procedimientos de enfermería.

Parágrafo 1. Los periodos de descanso no se encuentran incluidos dentro de la jornada laboral, por lo tanto, no se contabilizarán dentro de la misma.
Parágrafo 2. Para la toma de los periodos de descanso, se deberá poner de acuerdo con el EMPLEADOR, para que su ausencia no genere pérdidas económicas o atrasos administrativos.
Parágrafo 3. El horario de trabajo anterior podrá sufrir variaciones siempre y cuando conste por escrito y/o mensajes de datos; cuando varíe el horario de trabajo se notificará al trabajador personalmente y por escrito y/o mensaje de datos.

CLAUSULA 06. Horas extras o trabajo suplementario. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo el empleador o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito y/o mensaje de datos. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito y/o mensaje de datos, a la mayor brevedad, al empleador o sus representantes. El empleador, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente por escrito y/o mensaje de datos, como queda dicho.

CLAUSULA 07. Salario. El **EMPLEADOR** pagará al **TRABAJADOR** el salario establecido en la parte introductoria del presente contrato.
Parágrafo 1. Las Partes dejan expresa constancia que dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los Capítulos I, II y III del Título VII del C.S.T.
Parágrafo 2. Cuando por causa emanada directa o indirectamente de la relación contractual existan obligaciones de tipo económico del trabajador y a favor del empleador, éste último procederá a efectuar deducciones que hubiere lugar en cualquier tiempo, inclusive, a la terminación del presente contrato, respecto de salarios, indemnizaciones, vacaciones y prestaciones sociales a que tenga derecho el trabajador, así lo autoriza desde ahora el trabajador, entendiendo expresamente las partes que la autorización que aquí se establece cumple las condiciones de orden escrita previa aplicable para cada en particular.

CLAUSULA 08. Forma de pago. El salario será cancelado en el plazo establecido en la parte introductoria del presente contrato, el cual se pagará en efectivo al trabajador o si es el caso por medio de transacción bancaria a la cuenta bancaria que el TRABAJADOR indique y este a su nombre.

CLAUSULA 09. Bonificaciones, comisiones y gratificaciones. El EMPLEADOR podrá pagar al TRABAJADOR una dadiva correspondiente a una bonificación o una comisión o a una gratificación, la cual no será constitutiva de salario, por el cumplimiento de metas u objetivos empresariales, la cual podrá ser ocasional o reiterativa, de conformidad a lo establecido por el EMPLEADOR.

Parágrafo 2. Para los literales b, c, d y e, el contrato se suspenderá por el tiempo que duraré la causa, hecho, situación o suceso, en todo caso, el EMPLEADOR podrá reanudar el contrato si lo considera necesario.
Parágrafo 3. Si la causa, hecho, situación o suceso que suspendiere el contrato duraré más de UN (1) AÑO, está será justa causa para dar por terminado el contrato por el EMPLEADOR.
Parágrafo 4. La suspensión del CONTRATO implica la suspensión de las obligaciones consignadas por cada una de las partes e iniciará en la fecha que indique el EMPLEADOR de manera escrita y/o mensaje de datos.

CLAUSULA 14. Prohibición a los Trabajadores. Se prohíbe a los trabajadores:

1. Sustraer o apropiarse de los útiles de trabajo, las materias primas o productos elaborados sin permiso del EMPLEADOR.
2. Sustraer o apropiarse de las pertenencias y/o elementos dejados por los clientes en las oficinas o instalaciones de la empresa.
3. Presentarse o permanecer en el trabajo en estado de embriaguez o bajo la influencia de narcóticos o de drogas enervantes así sea la dosis personal.
4. Consumir en el trabajo bebidas embriagantes o de drogas enervantes así sea la dosis personal.
5. Consumir alimentos durante la ejecución de labores, así como en lugares no autorizados para el consumo de alimentos.
6. Conservar armas de cualquier clase en el sitio de trabajo o en las instalaciones de la Empresa.
7. Faltar al trabajo sin justa causa de impedimento o sin permiso del EMPLEADOR.
8. Disminuir intencionalmente el ritmo de ejecución del trabajo, suspender labores, promover suspensiones intempestivas del trabajo e incitar a su declaración o mantenimiento, sea que se participe o no en ellas.
9. Torpedear las instrucciones órdenes o procedimientos que imparta o tenga establecido el EMPLEADOR en el funcionamiento de la empresa y que cause perjuicio a la misma.
10. Hacer colectas, venta de productos, rifas o suscripciones o cualquier otra clase de propaganda en los lugares de trabajo.
11. Coartar la libertad para trabajar o no trabajar o para afiliarse o no a un sindicato o permanecer en él o retirarse.
12. Usar los útiles o herramientas suministradas por el EMPLEADOR en objetivos distintos del trabajo contratado.
13. Ejecutar cualquier acto que ponga en peligro su seguridad personal, la de sus compañeros de trabajo, la de los superiores, la de terceras personas, como contratistas independientes, que amenace o perjudique las máquinas, elementos e instalaciones.
14. Discutir asuntos políticos o religiosos en jornada laboral.
15. Suministrar a extraños sin autorización expresa de sus superiores, datos relacionados con la organización o cualquiera de los sistemas, montajes o procedimientos de la empresa.
16. Ocuparse en oficios o actividades diferentes a su labor durante las horas de trabajo, sin autorización del respectivo superior.

38. Incurrir en alguna de las prohibiciones establecidas en el reglamento interno de trabajo.

CLAUSULA 15. Terminación unilateral del contrato de trabajo por justa causa. Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en los artículos 62 y 63 del Código Sustantivo del Trabajo; y, además, por parte del empleador, las siguientes:

1. La ejecución de las actividades anteriormente señaladas como prohibidas.
2. La violación por parte del trabajador de una cualquiera de sus obligaciones legales, contractuales o reglamentarias o la infracción a cualquiera de las prohibiciones contractuales, reglamentarias y legales.
3. El incumplimiento de las obligaciones y compromisos contractuales establecidos en el presente contrato.
4. La no asistencia puntual al trabajo, sin incapacidad o excusa suficiente a juicio del empleador.
5. La ejecución por parte del trabajador de labores remuneradas al servicio de terceros.
6. Suspender el trabajo sin autorización y sin excusa suficiente.
7. La desavenencia frecuente con compañeros de trabajo o superiores jerárquicos.
8. El retardo hasta de 05 minutos en la hora de entrada al trabajo sin excusa suficiente.
9. Solicitar o aceptar dádivas o ventajas de los clientes o de los empleados bajo su mando, con el fin de dar trato preferencial o especial a los mismos, o a los asuntos cuyo trámite o decisión le corresponda.
10. No cumplir las órdenes de un superior o la falta de respeto hacia este, ya sea mediante actos injuriosos, inmorales u otros.
11. Mantener desordenado el lugar de trabajo.
12. No cumplir con todos los deberes y obligaciones consagradas en el reglamento interno de trabajo ni con el reglamento de higiene y seguridad industrial.
13. No exhibir el carnet de la Empresa a jefes, vigilantes, porteros y personal autorizado.
14. Incumplir las obligaciones y cometer las prohibiciones especiales que incumben al empleado, consignadas en la ley, en el contrato de trabajo, en este reglamento o en reglamentos especiales expedidas por la Empresa.
15. Cobrar subsidio familiar por hijos inexistentes, fallecidos, o independientes.
16. Relacionar cobros de viáticos o de horas extras o de dominicales o de festivos, en forma que no corresponda a la realidad, en beneficio propio o de terceros.
17. Todo acto de violencia, injuria o malos tratos en contra de clientes o usuarios de los servicios de la empresa y posibles clientes potenciales, incluyendo en estos actos la atención inoportuna, descortés e ineficientemente, tratarlo mal o en forma descuidada.
18. El uso de los bienes del EMPLEADOR o del ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, sin autorización, en beneficio propio o de terceros, o el uso de sus marcas, nombres, razón social, patentes o emblemas comerciales en los mismos y sin autorización de la empresa.

34. El incumplimiento de las metas fijadas por el empleador.

35. No rendir los informes que se le soliciten.
36. No hacer entrega inmediata al empleador de los elementos o dineros que le hayan sido confiados.
37. Atender asuntos durante la jornada laboral que nada tengan que ver con la labor contratada o la función desempeñada a excepción de los casos de calamidad doméstica contenidos en la ley, debidamente informados al empleador.
38. La negligencia, demora u omisión del TRABAJADOR en el servicio que presta a los particulares generando un gasto adicional para La empresa o reclamos de los clientes.
39. Hacer uso indebido de permisos o licencias concedidos por la Empresa.
40. Atemorizar, coaccionar o intimidar personas dentro de las dependencias o instalaciones de la Empresa o en ejercicio de las funciones asignadas.
41. Introducir o portar armas de fuego y/o cortopunzantes dentro de las instalaciones de la Empresa o en el desempeño de las funciones asignadas, sin autorización.
42. Negarse a trabajar de acuerdo con los métodos y sistemas (sistemas de calidad, estándares internacionales y sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo implantados por la Empresa o no atender u observar estrictamente las órdenes e instrucciones impartidas por la Empresa en memorandos, circulares o medios análogos, para la implementación y desarrollo de eso.
43. Incurrir en errores por descuido, que causen daño, afecten la seguridad de los equipos y máquinas, y ocasionen perjuicios económicos.
44. Sacar de las dependencias sin autorización escrita, objetos de la Empresa, de los clientes o de los empleados.
45. Cualquier inexactitud en la solicitud o alteración o falsificación en los certificados presentados para su vinculación.
46. El hecho que el trabajador abandone el sitio de trabajo sin el permiso de sus superiores.
47. No cumplir a cabalidad con sus funciones, a tal punto que no desarrolla efectivamente las labores de la empresa por su deficiencia, produciendo de esta manera pérdidas a la empresa.
48. Desarrollar actividades distintas a las encomendadas en horas de trabajo y dentro de las instalaciones de la empresa.
49. Pedir prestado dinero u organizar colectas con sus compañeros de trabajo o con sus superiores o servir de fiador o codeudor a alguno de sus compañeros de trabajo con excepción de los préstamos provenientes de las Cooperativas legalmente constituidas o de los Fondos de Empleados.
50. Otorgar o recibir propinas o dádivas a o de compañeros de trabajo, a o de clientes, o de los usuarios a los que preste los servicios encargados por el empleador, o de personas naturales o jurídicas interesadas en entablar vínculos comerciales o contractuales de cualquier especie con el empleador, a o de personas naturales o jurídicas que tengan iguales o similares actividades comerciales u objeto social que el empleador.
51. Efectuar prácticas comerciales ilegales que comprometan la responsabilidad del empleador.

Parágrafo 2. La tolerancia por parte del empleador de alguna o algunas de las anteriores causales o de cualquier otra, no significan la aceptación de la misma y no impiden la terminación del presente contrato de trabajo en forma unilateral y con justa causa.

CLAUSULA 16. Entrega del cargo. El TRABAJADOR se obliga con el EMPLEADOR a realizar la entrega del CARGO mediante acta suscrita el informe que especifique los pendientes y equipos entregados, igualmente se obliga con el EMPLEADOR a instruir y/o capacitar al TRABAJADOR que llegue a suplir su cargo.
Parágrafo 1. El EMPLEADOR cancelará al trabajador los días de instrucción o de capacitación al nuevo trabajador, sobre el último salario percibido en el caso de que el CONTRATO DE TRABAJO ya hubiese finalizado.

CLAUSULA 17. FINALIZACIÓN DEL VINCULO LABORAL. Al finalizar el vínculo laboral, el TRABAJADOR se obliga a realizar los actos correspondientes para generar el formato de PAZ Y SALVO suscrito por el EMPLEADOR y/o sus representantes, para lo cual deberá garantizar y haber realizado la entrega de las herramientas y/o equipo entregado a su cargo, custodia y cuidado, así como indumentaria con los logos de la compañía, e igualmente asegurar la realización del examen médico de egreso, dentro de los CINCO (05) días siguientes a su finalización del vínculo laboral.
Parágrafo 1. **Descuentos por herramientas, equipos e indumentaria.** El TRABAJADOR que al finalizar su vínculo laboral no realice la entrega satisfactoria y en buen estado, exceptuando el desgaste normal por su uso, de los equipos, herramientas e indumentaria, esta última con el logo de la compañía, autoriza su descuento en la cantidad de su valor comercial de su liquidación del contrato de trabajo.
Parágrafo 2. **Exámenes ocupaciones de egreso.** EL TRABAJADOR reconoce que la no realización de sus exámenes médicos de egreso implica la renuncia de acciones judiciales, administrativas y/o extrajudiciales por situaciones de salud, no reconocidas como de origen laboral.

CLAUSULA 18. Lugar de trabajo. Los servicios serán prestados en cualquiera de los establecimientos en los que el EMPLEADOR tenga interés. El trabajador se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida el empleador dentro de su poder subordinante.
Parágrafo 1. El TRABAJADOR deberá únicamente desarrollar el contrato en los establecimientos indicados por el EMPLEADOR,
Parágrafo 2. El TRABAJADOR no podrá desplazarse a otros establecimientos sin previa autorización del EMPLEADOR.
Parágrafo 3. El traslado, desplazamiento o estancia en otro establecimiento no indicado por el EMPLEADOR para el desarrollo de sus funciones, será justa causa para dar por terminado unilateralmente el contrato de trabajo por parte del TRABAJADOR.

en que se firme el presente contrato y tendrá vigencia de tres (3) años después de terminado el mismo.

Parágrafo 1. En el evento de incumplimiento del deber de confidencialidad el empleador tendrá derecho a exigir inmediatamente al trabajador, y a título de pena, el pago de una suma equivalente treinta (30) salarios mínimos legales mensuales vigentes, al momento de la reclamación. Esta suma podrá ser exigida por la vía ejecutiva ante la jurisdicción ordinaria, con la presentación de este contrato y la afirmación de la parte afectada acerca del incumplimiento y sin necesidad de requerimiento o constitución en mora.

Parágrafo 2. Para efectos del presente contrato se establece como información confidencial, las negociaciones realizadas en la etapa precontractual, así como aquella que se intercambie en la celebración, ejecución, finalización y ejecución del presente contrato.

CLAUSULA 24. Cláusula de exclusividad. El TRABAJADOR se compromete con el EMPLEADOR, a que, durante la ejecución del presente contrato, no prestará sus servicios profesionales o ejercerá actividades económicas a favor de personas (jurídicas o naturales) que tengan el mismo objeto económico del EMPLEADOR. Así mismo a que en el desarrollo o ejecución de sus nuevas funciones revele o utilice la información adquirida en el ESTABLECIMIENTO DEL EMPLEADOR o en la ejecución de sus funciones (información financiera, presupuestos, estrategias comerciales, manejo económico) para el beneficio de otros y que traiga como consecuencia, la pérdida de clientes, proveedores y el menoscabo económico del hoy EMPLEADOR.

CLAUSULA 25. Inventario e Informes. El TRABAJADOR deberá rendir los informes solicitados por el EMPLEADOR en el plazo indicado por este.

CLAUSULA 26. Rendimiento. El TRABAJADOR se obliga a aunar todos sus esfuerzos en busca del cumplimiento de los presupuestos de objetivos mínimos de rendimiento establecidos por el EMPLEADOR.

Parágrafo 1. Será justa causa de despido el no cumplimiento de las metas u objetivos establecidos para el TRABAJADOR.

Parágrafo 2. Los objetivos podrán ser actualizados semanal, mensual, bimestral, trimestralmente, semestralmente o en su defecto el primer día hábil de cada año. Y será comunicado al TRABAJADOR; para efectos de la modificación, se comunicará a través de una circular de manera escrita o por mensaje de datos.

CLAUSULA 27. Autorización de uso de derechos de imagen sobre fotografías y fijaciones audiovisuales (videos) otorgado al EMPLEADOR. El TRABAJADOR autoriza al EMPLEADOR para que haga el uso y tratamiento de mis derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones Audiovisuales (Videos); así como de los Derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen.

CLAUSULA 31. Disposiciones Finales. Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consonancia con el Código Sustantivo del Trabajo cuyo objeto, definido en su artículo 1°, es lograr la justicia en las relaciones entre empleadores y trabajadores dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado por las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato deben efectuarse por escrito y anexarse a este documento.

Para constancia se firma en dos o más ejemplares del mismo tenor y valor,

FECHA	16/02/2026	CIUDAD	Acacías Meta	
TRABAJADOR	Mayra Natalia Rondon García -FIRMA-			 -HUELLA-
EMPLEADOR	Yuri Fiza Garavito -FIRMA-			 -HUELLA-



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

AUXILIAR DE ENFERMERIA 15



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

Acacías Meta 16 de febrero de 2026

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

EMPLEADOR

OTROSÍ AL CONTRATO DE 01 DE ENERO DE 2026

NOMBRE	UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
IDENTIFICACIÓN	NIT. 902.019.882 - 5
REPRESENTANTE LEGAL	YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 31.021.531
EMAIL	UTCUIDADOYESPERANZA2026@GMAIL.COM
CELULAR	312 4473109
DIRECCIÓN	CALLE 13ª #30 – 48 BARRIO NUTIVARA
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

TRABAJADOR

NOMBRE	KAREN YULITZA VIVEROS DÍAZ
IDENTIFICACIÓN	1122127733
EMAIL	yulithzaviveros21@gmail.com
CELULAR	3202843526
DIRECCIÓN	KR 4 #1A -14
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A MODIFICAR

CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
VALOR TOTAL	$1.850.000,00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$249.095,00
INICIO	01/01/2026
TERMINACIÓN	15/02/2026



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

AUXILIAR DE ENFERMERIA 16



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

Acacías Meta 16 de febrero de 2026

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

EMPLEADOR

OTROSÍ AL CONTRATO DE 01 DE ENERO DE 2026

NOMBRE	UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
IDENTIFICACIÓN	NIT. 902.019.882 - 5
REPRESENTANTE LEGAL	YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 31.021.531
EMAIL	UTCUIDADOYESPERANZA2026@GMAIL.COM
CELULAR	312 4473109
DIRECCIÓN	CALLE 13ª #30 – 48 BARRIO NUTIVARA
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

TRABAJADOR

NOMBRE	MONICA LIZETH TIQUE VARGAS
IDENTIFICACIÓN	1122510770
EMAIL	mv4014196@gmail.com
CELULAR	3133849267
DIRECCIÓN	CS 5 - 28
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A MODIFICAR

CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
VALOR TOTAL	$1.850.000,00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$249.095,00
INICIO	01/01/2026
TERMINACIÓN	15/02/2026



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

DIRECTORA HOGAR SAN JOSE

Acacías, Meta 01 de febrero de 2026

CARATULA DEL CONTRATO 2

CONTRATANTE 2
CONTRATISTA 2
INFORMACIÓN DEL NEGOCIO JURÍDICO 2
INFORMACIÓN SOBRE LA SUSCRIPCIÓN 3

CLAUSULADO 3

CLÁUSULA 01. OBJETO. 3
CLÁUSULA 02. DESARROLLO DEL CONTRATO. 3
CLÁUSULA 03. VALOR TOTAL ESTIMADO DEL CONTRATO 3
CLÁUSULA 04. HONORARIOS. 3
CLÁUSULA 05. PLAZO DE EJECUCIÓN. 4
CLÁUSULA 06. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. 4
CLÁUSULA 07. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA 4
CLÁUSULA 08. SUPERVISIÓN DEL CONTRATO. 4
CLÁUSULA 09. CAUSALES DE TERMINACIÓN. 6
CLÁUSULA 10. PREAVISO DEL CONTRATISTA. 6
CLÁUSULA 11. FINALIZACIÓN DEL CONTRATO. 6
CLÁUSULA 12. SUSPENSIÓN DEL CONTRATO. 6
CLÁUSULA 13. CESIÓN. 7
CLÁUSULA 14. INDEMNIDAD. 7
CLÁUSULA 15. EXCLUSIVIDAD. 7
CLÁUSULA 16. CLÁUSULA PENAL. 7
CLÁUSULA 17. MÉRITO EJECUTIVO. 7
CLÁUSULA 18. BASES DE DATOS. 8
CLÁUSULA 19. TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL POR EL CONTRATISTA. 8
CLÁUSULA 20. CONFIDENCIALIDAD. 8
CLÁUSULA 21. COMPETENCIA DESLEAL. 9
CLÁUSULA 22. AUTORIZACIÓN DE USO DE DERECHOS DE IMAGEN SOBRE FOTOGRAFÍAS Y FIJACIONES AUDIOVISUALES (VIDEOS) 9
CLÁUSULA 23. PROPIEDAD INTELECTUAL. 9
CLÁUSULA 24. NATURALEZA DEL CONTRATO. 10
CLÁUSULA 25. CONSULTA DE INFORMACIÓN. 10
CLÁUSULA 26. AUTORIZACIÓN DE USO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. 10
CLÁUSULA 27. RESPONSABILIDAD DE DAÑOS Y PERJUICIOS. 10
CLÁUSULA 28. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS. 10
CLÁUSULA 29. ACUERDO INTEGRAL. 10
CLÁUSULA 30. RENUNCIA POR PRÁCTICAS, USOS O COSTUMBRES. 11
CLÁUSULA 32. DOMICILIO. 11
CLÁUSULA 33. NOTIFICACIONES. 11
CLÁUSULA 34. DISPOSICIONES FINALES. 11

INFORMACIÓN SOBRE LA SUSCRIPCIÓN

FECHA	01/02/2026	**CIUDAD**	Acacías
CONTRATANTE	-FIRMA-		Huella
CONTRATISTA	-FIRMA-		Huella

CLAUSULADO

CLÁUSULA 01. Objeto. EL CONTRATISTA quien se presenta como trabajador independiente, se obliga a prestar sus servicios como PROFESIONAL en las instalaciones de UNION TEMPORAL CUIDADO Y BIENESTAR.
Parágrafo 1. El servicio contratado deberá prestarlo EL CONTRATISTA en todos los establecimientos, así como MARCAS en que el CONTRATANTE tenga interés.
Parágrafo 2. El CONTRATANTE podrá designar como lugar de prestación del servicio, lugares por fuera de la ciudad.

CLÁUSULA 02. Desarrollo del contrato. EL CONTRATISTA se obliga para con EL CONTRATANTE, en desarrollo de este contrato, a respetar las disposiciones y los procedimientos internos técnicos o administrativos, establecidos por EL CONTRATANTE como también, los exigidos por las personas que demandan los servicios prestados por EL CONTRATANTE y las políticas que se establezcan con el fin de prestar en forma óptima el servicio contratado o aquellas que determine.

CLÁUSULA 03. Valor total estimado del contrato. El valor total de este contrato será el establecido en la parte inicial de este contrato.
Parágrafo 1. El precio de los servicios prestados incluye todos los gastos en que deba incurrir EL CONTRATISTA para la prestación de los servicios objeto del presente contrato tales como transporte, papelería, comunicaciones, traslados, parqueaderos etc.

CLÁUSULA 04. Honorarios. El CONTRATANTE se obliga a pagar la suma establecida en la parte inicial de este contrato.
Parágrafo 1. Para el pago EL CONTRATISTA presentará cuenta de cobro dentro de los primeros cinco días de cada mes calendario, a la que adjuntará la planilla de autoliquidación de aportes a la seguridad social del mes e informe de actividades ejecutadas. EL CONTRATANTE, cancelará dentro de los DIEZ (10) días siguientes a la presentación de la cuenta de cobro.
Parágrafo 2. Los pagos se realizarán en la forma establecida en la parte inicial de este contrato, el cual se pagará en efectivo al CONTRATISTA o si es el caso por medio de transacción bancaria a cuenta y/o producto a su nombre.

CLÁUSULA 08. Supervisión del Contrato. La gerencia podrá en cualquier momento, disponer la revisión de las actividades desarrolladas por la CONTRATISTA, a fin de garantizar que se esté cumpliendo lo acordado.

CLÁUSULA 09. Causales de terminación. El presente contrato termina por:

a. Expiración del término de vigencia;
b. De manera anticipada por decisión unilateral del CONTRATANTE, siempre que se comunique a la otra con una antelación no inferior TRES (3) días, esto no requiere motivación alguna;
c. Por mutuo acuerdo entre las partes;
d. Por el incumplimiento parcial o total de las obligaciones por alguna de las partes, en este caso, habrá lugar a la indemnización de perjuicios.
e. Las frecuentes desatenciones y falta de respeto en el trato de los pacientes o clientes
f. Por fuerza mayor y/o caso fortuito.
g. Por el no cumplimiento de la atención diaria de los pacientes.
h. Imposibilidad de ejecutar las actividades contratadas o el objeto del contrato.

CLÁUSULA 10. Preaviso del CONTRATISTA. El CONTRATISTA podrá dar por terminado unilateralmente el contrato en cualquier momento, con la necesidad que medie aviso escrito al CONTRATANTE con antelación no inferior a TRES (3) días.
Parágrafo 1. En caso de que el CONTRATISTA que no de aviso oportunamente o cumpla parcialmente lo aquí estipulado, deberá pagar al CONTRATANTE una indemnización equivalente a UN (01) SMLMV.
Parágrafo 2. El CONTRATISTA podrá suplir esta obligación si manifestar su decisión unilateral de terminación del contrato, presenta al CONTRATANTE una persona con las mismas capacidades para continuar con el mismo y con disponibilidad, actitud y aptitud previa a estudio del CONTRATANTE.

CLÁUSULA 11. Finalización del Contrato. El CONTRATISTA se obliga con el CONTRATANTE a realizar la entrega de un acta en donde informe y/o especifique los pendientes y equipos entregados, igualmente se obliga con el CONTRATANTE a instruir y/o capacitar al NUEVO CONTRATISTA que llegue a suplir las necesidades del CONTRATANTE. El CONTRATANTE cancelará al CONTRATISTA las horas de capacitación al nuevo CONTRATISTA, sobre los valores anteriormente señalados en la parte inicial del presente contrato.

CLÁUSULA 12. Suspensión del contrato. Las partes acuerdan expresamente que EL CONTRATISTA podrá suspender la ejecución de los servicios objeto del presente contrato, en los siguientes eventos:

a) Cuando a juicio del CONTRATANTE lo estime conveniente;
b) Por solicitud del CONTRATISTA siempre que EL CONTRATANTE lo haya aprobado.
c) Por estado de emergencia o de excepción declarado por el gobierno nacional.
d) Fuerza mayor o caso fortuito.
e) Por imposibilidad de ejecutar actividades comerciales por el CONTRATANTE.
f) Por el cierre definitivo o temporal del establecimiento de comercio en donde se encuentre ubicado o sea el lugar de la prestación del servicio del CONTRATISTA.

Parágrafo 1. Para los literales a, c, d, e y f el CONTRATANTE no requerirá aceptación o manifestación del CONTRATISTA, la simple manifestación escrita del CONTRATANTE, remitida vía correo o mensaje de datos a los datos consignados por el CONTRATISTA en este contrato, bastará para suspender el contrato.

Parágrafo 2. Para los literales c, d, e y f el contrato se suspenderá por el tiempo que duraré la causa, hecho, situación o suceso, en todo caso, el CONTRATANTE si así lo desea podrá reanudar el contrato si lo considera necesario.
Parágrafo 3. Para los literales c, d, e y f, si la causa, hecho, situación o suceso que suspendiere el contrato duraré más de UN (1) AÑO, está será justa causa para dar por terminado el contrato por el CONTRATANTE.
Parágrafo 4. La suspensión del CONTRATO implica la suspensión de las obligaciones consignadas por cada una de las partes.

CLÁUSULA 13. Cesión. EL CONTRATISTA no podrá ceder ni total ni parcialmente a terceros, los derechos y obligaciones que adquiera por el presente contrato a ninguna persona natural o jurídica, salvo que medie el consentimiento y autorización expresa y escrita por parte de EL CONTRATANTE.

CLÁUSULA 14. Indemnidad. El contratista se obliga a mantener indemne AL CONTRATANTE con respecto a cualquier perjuicio, daño, pasivo y/o contingencia, que se pueda presentar con ocasión a la prestación de su servicio de manera directa o indirecta por medio de un tercero comisionado o dependiente del CONTRATISTA, incluyendo, de los pagos que se puedan generar a comisionados o dependientes del CONTRATISTA, así como de cualquier daño y/o perjuicio causado a terceros en la prestación de sus servicios. En especial y sin limitarse a ello, el CONTRATISTA se obliga a defender, indemnizar y salvaguardar a la otra Parte, sus afiliadas, accionistas, funcionarios, directores, cesionarios y trabajadores en general frente a todas y cada una de las responsabilidades, daños, perdidas, reclamos, demandas, acciones, pretensiones y/o gastos en general que se deriven de la prestación de su servicio.

CLÁUSULA 15. Exclusividad. El presente contrato no implica exclusividad para ninguna de las partes en la prestación del servicio contratado. EL CONTRATISTA podrá prestarlo directamente o por terceros que cumplan su mismo perfil, para la ejecución de actividades conexas al objeto del contrato aquí establecido.
Parágrafo 1. Cuando el CONTRATISTA no pueda cumplir con el objeto del presente contrato y, en consecuencia, deba ausentarse, comunicará con antelación al CONTRATISTA el nombre del profesional que lo reemplazará quien tendrá que contar con el mismo perfil académico del CONTRATISTA, para que pueda ser aprobado por el CONTRATANTE. En todo caso, quien asumirá el valor de los honorarios del reemplazo será el CONTRATISTA.

CLÁUSULA 16. Cláusula penal. El incumplimiento parcial o total del CONTRATISTA de los compromisos y/o las obligaciones de este contrato lo constituirá en deudor del CONTRATANTE en una suma igual al DIEZ (10) SMLMV del valor total del contrato.
Parágrafo 1. EL CONTRATISTA autoriza con la firma del presente contrato al CONTRATANTE, a descontar de cualquier suma que se le adeude el valor de la sanción aquí establecida. De lo contrario se cobrará mediante el mecanismo judicial establecido para ello.

CLÁUSULA 17. Mérito ejecutivo. LAS PARTES declaran de manera expresa que reconocen y aceptan que este CONTRATO presta mérito ejecutivo para exigir el cumplimiento de las obligaciones en él consagradas. Las Partes declaran de manera expresa que reconocen y aceptan que este contrato presta mérito ejecutivo para exigirle a favor de cualesquiera de las partes toda obligación de hacer, no hacer y de dar, así mismo, las siguientes: (i) cumplimiento de las obligaciones aquí establecidas; (ii) las MULTAS y SANCIONES que se causen por el incumplimiento de cualquiera de las obligaciones; (iii) Las sumas causadas y no pagadas por las partes a la contraparte de conformidad a las obligaciones aquí pactadas; para lo cual bastará la sola afirmación

sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. La anterior obligación surtirá efecto a partir de la fecha en que se firme el presente contrato y tendrá vigencia de CINCO (5) años después de terminado el mismo.
Parágrafo 1. En el evento de incumplimiento del deber de confidencialidad EL CONTRATANTE tendrá derecho a exigir inmediatamente al CONTRATISTA, y a título de pena, el pago de una suma equivalente a treinta salarios mínimos legales mensuales vigentes, al momento de la reclamación. Esta suma podrá ser exigida por la vía ejecutiva ante la jurisdicción ordinaria, con la presentación de este contrato y la afirmación de la parte afectada acerca del incumplimiento y sin necesidad de requerimiento o constitución del incumplimiento.
Parágrafo 2. EL CONTRATISTA no hará uso de la Información Confidencial para fines comerciales o industriales diferentes a los acordados en el Contrato y en el presente Acuerdo. La Información Confidencial sólo podrá reproducirse si ello resulta absolutamente necesario para dar cumplimiento al objeto del Contrato.
Parágrafo 3. El CONTRATISTA responderá por el incumplimiento de lo aquí dispuesto y, en todo caso, indemnizará por los perjuicios causados a EL CONTRATANTE en razón a la divulgación de la información confidencial.

CLÁUSULA 21. Competencia desleal. El CONTRATISTA se obliga para el CONTRATANTE a abstenerse de realizar cualquier acto que genere competencia desleal de conformidad a la ley 256 de 1996, frente a los establecimientos, negocios, sociedades de interés directo o indirecto del CONTRATANTE o de sus accionistas, por lo que no utilizará la información que este a su disposición para la ejecución de negocios externos.

CLÁUSULA 22. Autorización de uso de derechos de imagen sobre fotografías y fijaciones audiovisuales (videos). EL CONTRATISTA autoriza a EL CONTRATANTE para que haga el uso y tratamiento de sus derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones Audiovisuales (Videos); así como de los Derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen.
Parágrafo 1. Alcance de la autorización. La presente autorización de uso se otorga para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general para cualquier medio o soporte conocido o por conocer en el futuro. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin.
Parágrafo 2. Todo material creado para la explotación comercial y digital de los ESTABLECIMIENTOS y/o MARCAS del CONTRATANTE que involucre los derechos de imagen del CONTRATISTA, será de propiedad del CONTRATANTE, por lo cual EL CONTRATISTA renuncia a recibir remuneración alguna por el uso de sus derechos de imagen.
Parágrafo 3. Territorio y exclusividad. Los derechos aquí autorizados se dan sin limitación geográfica o territorial alguna. De igual forma la autorización de uso aquí establecida no implicará exclusividad, por lo que me reservo el derecho de otorgar autorizaciones de uso similares en los mismos términos en favor de terceros.
Parágrafo 4. Derechos morales. EL CONTRATANTE dará cumplimiento a la normatividad vigente sobre los derechos morales de autor, los cuales seguirán radicados en cabeza de su titular.

CLÁUSULA 23. Propiedad intelectual. Toda creación de la mente como invenciones, obras literarias y artísticas, así como símbolos, nombres e imágenes utilizados en el comercio, inventadas en el ejercicio de sus funciones y durante el desarrollo del presente contrato serán de propiedad del CONTRATANTE.

estipulaciones de este contrato y sus anexos, primará la disposición contenida en este instrumento contractual. La declaratoria de nulidad o ineficacia de alguna de las disposiciones contenidas en este contrato, no afectará a las demás disposiciones las cuales permanecerán vigentes, siempre y cuando las cláusulas que sean declaradas nulas o ineficaces no correspondan a algún elemento esencial del contrato.

CLÁUSULA 30. Renuncia por prácticas, usos o costumbres. Las obligaciones de las partes y los derechos que este contrato confiere a cada una de ellas no serán consideradas como renunciables, en virtud de prácticas, usos o costumbres en contrario. La tolerancia de una de las partes en soportar el incumplimiento de cualquier obligación a cargo de la otra no podrá ser considerada como aceptación del hecho tolerado ni como precedente para su repetición; tampoco impedirá o limitará el derecho de la parte afectada por el incumplimiento de hacer valer todas y cada una de las disposiciones de conformidad con los términos de este contrato.

CLÁUSULA 31. **Descuentos autorizados.** El CONTRATISTA autoriza al CONTRATANTE a descontar de los HONORARIOS, cualquier daño y/o perjuicio económico que se causare por su negligencia, impericia o imprudencia, previa comprobación del CONTRATANTE. Adicionalmente, EL CONTRATISTA autoriza al CONTRATANTE a descontar de sus honorarios, cualquier préstamo solicitado por el CONTRATISTA.

CLÁUSULA 32. Domicilio. Se acuerda como domicilio para todos los efectos legales a que haya lugar, el municipio de Villavicencio.

CLÁUSULA 33. Notificaciones. El CONTRATISTA autoriza ser notificado personalmente a los datos electrónicos, digitales y físicos aquí consignados y en caso de modificación de ellos, a notificarlo al CONTRATANTE.

CLÁUSULA 34. Disposiciones finales. Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consonancia con el Código Civil y Código de Comercio Colombiano y demás normas aplicables al mismo, así bajo el principio del pacta sunt servanda, del cual se colige que el contrato es ley para las partes.

Para constancia y en señal de conformidad de las partes, firman en dos ejemplares del mismo tenor y valor en la ciudad de Acacías.

FECHA	01/02/2026	**CIUDAD**	Acacías
CONTRATANTE	***-FIRMA-***		***Huella***
CONTRATISTA	***-FIRMA-***		***Huella***



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

DIRECTORA ZONA ALTA Y DINAMARCA



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

Acacías Meta 16 de febrero de 2026

OTROSÍ AL CONTRATO DEL 01 DE ENERO DE 2026

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES
CONTRATANTE

NOMBRE	UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
IDENTIFICACIÓN	NIT. 902.019.882 - 5
REPRESENTANTE LEGAL	YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 31.021.531
EMAIL	UTCUIDADOYESPERANZA2026@GMAIL.COM
CELULAR	312 4473109
DIRECCIÓN	CALLE 13ª #30 – 48 BARRIO NUTIVARA
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

CONTRATISTA

NOMBRE	MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN
IDENTIFICACIÓN	21173471
EMAIL	maryluzgra@hotmail.com
CELULAR	3152333236
DIRECCIÓN	KR 16 # 28 - 120 MZ A CS 12 CONDADO NUEVO MILENIO
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A MODIFICAR

ACTIVIDAD A DESAROLLAR	DIRECTORA
LUGAR	CENTROS VIDA DE ZONA ALTA Y DINAMARCA Y/O HOGAR SAN JOSÉ
VALOR TOTAL	CUATRO MILLONES DE PESOS M/TE
INICIO	01 de enero de 2026
TERMINACIÓN	15 de febrero de 2026



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

NUTRICIONISTA



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

Acacías Meta 16 de febrero de 2026

OTROSÍ AL CONTRATO DEL 01 DE ENERO DE 2026

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES
CONTRATANTE

NOMBRE	UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
IDENTIFICACIÓN	NIT. 902.019.882 - 5
REPRESENTANTE LEGAL	YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 31.021.531
EMAIL	UTCUIDADOYESPERANZA2026@GMAIL.COM
CELULAR	312 4473109
DIRECCIÓN	CALLE 13ª #30 – 48 BARRIO NUTIVARA
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

CONTRATISTA

NOMBRE	ROCIO MILENA CAMACHO OSORIO
IDENTIFICACIÓN	1094240410
EMAIL	Milenaosorio1014@gmail.com
CELULAR	3114530403
DIRECCIÓN	cra 19 #2a -38 Hacaritama
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A MODIFICAR

ACTIVIDAD A DESAROLLAR	NUTRICIONISTA
LUGAR	HOGAR SAN JOSE Y/O CENTROS VIDA DE ZONA ALTA Y DINAMARCA
VALOR TOTAL	TRES MILLONES DE PESOS M/TE ($3.000.000)
INICIO	01 de enero de 2026
TERMINACIÓN	15 de febrero de 2026



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

TRABAJADORA SOCIAL HSJ

10576

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

Acacías Meta 16 de febrero de 2026

OTROSÍ AL CONTRATO DEL 01 DE ENERO DE 2026

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES
CONTRATANTE

NOMBRE	UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
IDENTIFICACIÓN	NIT. 902.019.882 - 5
REPRESENTANTE LEGAL	YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 31.021.531
EMAIL	UTCUIDADOYESPERANZA2026@GMAIL.COM
CELULAR	312 4473109
DIRECCIÓN	CALLE 13ª #30 – 48 BARRIO NUTIVARA
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

CONTRATISTA

NOMBRE	VIVIANA ELIZABETH ROJAS ACOSTA
IDENTIFICACIÓN	1122137491
EMAIL	vivianarojasts@gmail.com
CELULAR	3118227100
DIRECCIÓN	cra 27 #12-27 San José
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A MODIFICAR

ACTIVIDAD A DESAROLLAR	TRABAJADORA SOCIAL
LUGAR	HOGAR SAN JOSE Y/O CENTROS VIDA DE ZONA ALTA Y DINAMARCA
VALOR TOTAL	TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/TE. ($3.550.000)
INICIO	01 de enero de 2026
TERMINACIÓN	15 de febrero de 2026



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

TRABAJADORA SOCIAL ZONA ALTA Y DINAMARCA

1059



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

Acacías Meta 16 de febrero de 2026

OTROSÍ AL CONTRATO DEL 01 DE ENERO DE 2026

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES
CONTRATANTE

NOMBRE	UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
IDENTIFICACIÓN	NIT. 902.019.882 - 5
REPRESENTANTE LEGAL	YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 31.021.531
EMAIL	UTCUIDADOYESPERANZA2026@GMAIL.COM
CELULAR	312 4473109
DIRECCIÓN	CALLE 13ª #30 – 48 BARRIO NUTIVARA
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

CONTRATISTA

NOMBRE	NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ
IDENTIFICACIÓN	1122120131
EMAIL	alejandrapiraban7@gmail.com
CELULAR	3144360395
DIRECCIÓN	KR 29B # 17 - 20 ASOCIACION DE AMIGOS
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A MODIFICAR

ACTIVIDAD A DESAROLLAR	TRABAJADORA SOCIAL
LUGAR	CENTROS VIDA DE ZONA ALTA Y DINAMARCA Y/O HOGAR SAN JOSÉ
VALOR TOTAL	TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/TE. ($3.550.000)
INICIO	01 de enero de 2026
TERMINACIÓN	15 de febrero de 2026



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

FISIOTERAPEUTA HSJ



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

Acacías Meta 16 de febrero de 2026

OTROSÍ AL CONTRATO DEL 01 DE ENERO DE 2026

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES
CONTRATANTE

NOMBRE	UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
IDENTIFICACIÓN	NIT. 902.019.882 - 5
REPRESENTANTE LEGAL	YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 31.021.531
EMAIL	UTCUIDADOYESPERANZA2026@GMAIL.COM
CELULAR	312 4473109
DIRECCIÓN	CALLE 13ª #30 – 48 BARRIO NUTIVARA
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

CONTRATISTA

NOMBRE	EFRAIN JOVANNY MERCHAN CELY
IDENTIFICACIÓN	1000783545
EMAIL	efrain.merchan@ecr.edu.co
CELULAR	3187780966
DIRECCIÓN	Urbanización san marcos vereda sardinata
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A MODIFICAR

ACTIVIDAD A DESAROLLAR	FISIOTERAPEUTA
LUGAR	HOGAR SAN JOSE Y/O CENTROS VIDA DE ZONA ALTA Y DINAMARCA
VALOR TOTAL	TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/TE. ($3.550.000)
INICIO	01 de enero de 2026
TERMINACIÓN	15 de febrero de 2026



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

FISIOTERAPEUTA ZONA ALTA Y DINAMARCA

1058

Acacías Meta – 16 de febrero de 2026

CARATULA DEL CONTRATO 2

CONTRATANTE 2
CONTRATISTA 2
INFORMACIÓN DEL NEGOCIO JURÍDICO 2
INFORMACIÓN SOBRE LA SUSCRIPCIÓN 3

CLAUSULADO 3

CLÁUSULA 01. OBJETO. 3
CLÁUSULA 02. DESARROLLO DEL CONTRATO. 3
CLÁUSULA 03. VALOR TOTAL ESTIMADO DEL CONTRATO. 3
CLÁUSULA 04. HONORARIOS. 4
CLÁUSULA 05. PLAZO DE EJECUCIÓN. 4
CLÁUSULA 06. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. 4
CLÁUSULA 07. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. 4
CLÁUSULA 08. SUPERVISIÓN DEL CONTRATO. 6
CLÁUSULA 09. CAUSALES DE TERMINACIÓN. 6
CLÁUSULA 10. PREAVISO DEL CONTRATISTA. 6
CLÁUSULA 11. FINALIZACIÓN DEL CONTRATO. 6
CLÁUSULA 12. SUSPENSIÓN DEL CONTRATO. 7
CLÁUSULA 13. CESIÓN. 7
CLÁUSULA 14. INDEMNIDAD. 7
CLÁUSULA 15. EXCLUSIVIDAD. 7
CLÁUSULA 16. CLÁUSULA PENAL. 7
CLÁUSULA 17. MÉRITO EJECUTIVO. 8
CLÁUSULA 18. BASES DE DATOS. 8
CLÁUSULA 19. TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL POR EL CONTRATISTA. 8
CLÁUSULA 20. CONFIDENCIALIDAD. 9
CLÁUSULA 21. COMPETENCIA DESLEAL. 9
CLÁUSULA 22. AUTORIZACIÓN DE USO DE DERECHOS DE IMAGEN SOBRE FOTOGRAFÍAS Y FIJACIONES AUDIOVISUALES (VIDEOS) 9
CLÁUSULA 23. PROPIEDAD INTELECTUAL. 10
CLÁUSULA 24. NATURALEZA DEL CONTRATO. 10
CLÁUSULA 25. CONSULTA DE INFORMACIÓN. 10
CLÁUSULA 26. AUTORIZACIÓN DE USO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. 10
CLÁUSULA 27. RESPONSABILIDAD DE DAÑOS Y PERJUICIOS. 10
CLÁUSULA 28. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS. 11
CLÁUSULA 29. ACUERDO INTEGRAL. 11
CLÁUSULA 30. RENUNCIA POR PRÁCTICAS, USOS O COSTUMBRES. 11
CLÁUSULA 32. DOMICILIO. 11
CLÁUSULA 33. NOTIFICACIONES. 11
CLÁUSULA 34. DISPOSICIONES FINALES. 11

INFORMACIÓN SOBRE LA SUSCRIPCIÓN

FECHA	16/02/2026	**CIUDAD**	Acacías
CONTRATANTE	-FIRMA- Yuri Fiza Garavito		Huella
CONTRATISTA	-FIRMA-		Huella

CLAUSULADO

CLÁUSULA 01. Objeto. EL CONTRATISTA quien se presenta como trabajador independiente, se obliga a prestar sus servicios como PROFESIONAL en las instalaciones de UNION TEMPORAL CUIDADO Y BIENESTAR.

Parágrafo 1. El servicio contratado deberá prestarlo EL CONTRATISTA en todos los establecimientos, así como MARCAS en que el CONTRATANTE tenga interés.

Parágrafo 2. El CONTRATANTE podrá designar como lugar de prestación del servicio, lugares por fuera de la ciudad.

CLÁUSULA 02. Desarrollo del contrato. EL CONTRATISTA se obliga para con EL CONTRATANTE, en desarrollo de este contrato, a respetar las disposiciones y los procedimientos internos técnicos o administrativos, establecidos por EL CONTRATANTE como también, los exigidos por las personas que demandan los servicios prestados por EL CONTRATANTE y las políticas que se establezcan con el fin de prestar en forma óptima el servicio contratado o aquellas que determine.

CLÁUSULA 03. Valor total estimado del contrato. El valor total de este contrato será el establecido en la parte inicial de este contrato.

Parágrafo 1. El precio de los servicios prestados incluye todos los gastos en que deba incurrir EL CONTRATISTA para la prestación de los servicios objeto del presente contrato tales como transporte, papelería, comunicaciones, traslados, parqueaderos etc.

CLÁUSULA 04. Honorarios. El CONTRATANTE se obliga a pagar la suma establecida en la parte inicial de este contrato.

Parágrafo 1. Para el pago EL CONTRATISTA presentará cuenta de cobro dentro de los primeros cinco días de cada mes calendario, a la que adjuntará la planilla de autoliquidación de aportes a la seguridad social del mes e informe de actividades ejecutadas. EL CONTRATANTE, cancelará dentro de los DIEZ (10) días siguientes a la presentación de la cuenta de cobro.

6. Ejecutar sesiones de terapia grupal orientadas al mantenimiento del rango de movimiento, flexibilidad y prevención del sedentarismo en la población atendida.
7. Brindar atención individualizada para el manejo del dolor osteomuscular mediante el uso de medios físicos y técnicas de terapia manual según el criterio profesional.
8. Desarrollar protocolos de higiene postural y ergonomía dirigidos a los adultos mayores para mejorar sus actividades de la vida diaria y prevenir deformidades.
9. Realizar el entrenamiento y seguimiento técnico en el uso de ayudas externas (caminadores, bastones, sillas de ruedas), asegurando su correcta adaptación al usuario.
10. Coordinar de manera técnica con otros profesionales del hogar (enfermería, equipo psicosocial, recreación y nutrición) para garantizar una atención interdisciplinaria y centrada en el abuelo.
11. Mantener un registro detallado, cronológico y técnico de la evolución de cada usuario, asegurando el cumplimiento de los protocolos clínicos y la correcta documentación de las sesiones.
12. Elaborar y presentar cronogramas de actividades e informes técnicos mensuales que incluyan los resultados de las intervenciones y el progreso funcional de los residentes.
13. Mantener registro fotográfico y documental de las actividades realizadas como evidencia de la ejecución del servicio y del impacto en la salud de los beneficiarios.
14. Asumir de manera autónoma el pago de su seguridad social (Salud, Pensión y ARL) y demás obligaciones legales, de acuerdo con la normativa vigente para contratistas independientes.
15. Atender oportunamente los requerimientos del contratante o su delegado, coordinando actividades y ajustando la atención según las necesidades dinámicas de los adultos mayores.
16. Participar en la planificación de estrategias preventivas y de rehabilitación que favorezcan la autonomía física y la participación activa de los residentes en el programa.
17. Realizar intervenciones de fisioterapia respiratoria preventiva para optimizar la capacidad pulmonar y minimizar riesgos de infecciones en la población de la tercera edad.
18. Brindar asesoría técnica a familiares, acudientes y cuidadores sobre el manejo seguro del movimiento y las transferencias de los residentes.
19. Participar activamente en los comités técnicos y reuniones de seguimiento institucional convocadas para evaluar la ejecución del convenio.
20. Realizar diagnósticos sobre las condiciones de accesibilidad y barreras arquitectónicas en los centros, sugiriendo ajustes para la seguridad de los usuarios.
21. Supervisar el estado de conservación y funcionamiento de los equipos e implementos de fisioterapia asignados, informando sobre necesidades de mantenimiento o reposición.
22. Asistir y participar en las jornadas de capacitación y actualización técnica programadas por el contratante para la mejora continua del servicio.
23. Apoyar la ejecución de talleres de salud, ferias de bienestar y actividades recreativas masivas organizadas por la Unión Temporal Cuidado y Esperanza.
24. Atender visitas institucionales de supervisión o entes de control, suministrando de manera profesional la información técnica relacionada con el área de fisioterapia.
25. Mantener disponibilidad técnica para desplazarse y prestar sus servicios en cualquiera de los Centros Vida o el Centro de Promoción del municipio de Acacías.
26. Garantizar la absoluta reserva, custodia y confidencialidad de la información contenida en las historias clínicas y bases de datos (Ley de Protección de Datos).
27. Fomentar la resolución pacífica de conflictos y el respeto mutuo durante las sesiones terapéuticas grupales, velando por un ambiente de sana convivencia.

correo o mensaje de datos a los datos consignados por el CONTRATISTA en este contrato, bastará para suspender el contrato.

Parágrafo 2. Para los literales c, d, e y f el contrato se suspenderá por el tiempo que duraré la causa, hecho, situación o suceso, en todo caso, el CONTRATANTE si así lo desea podrá reanudar el contrato si lo considera necesario.

Parágrafo 3. Para los literales c, d, e y f, si la causa, hecho, situación o suceso que suspendiere el contrato duraré más de UN (1) AÑO, está será justa causa para dar por terminado el contrato por el CONTRATANTE.

Parágrafo 4. La suspensión del CONTRATO implica la suspensión de las obligaciones consignadas por cada una de las partes.

CLÁUSULA 13. Cesión. EL CONTRATISTA no podrá ceder ni total ni parcialmente a terceros, los derechos y obligaciones que adquiera por el presente contrato a ninguna persona natural o jurídica, salvo que medie el consentimiento y autorización expresa y escrita por parte de EL CONTRATANTE.

CLÁUSULA 14. Indemnidad. El contratista se obliga a mantener indemne AL CONTRATANTE con respecto a cualquier perjuicio, daño, pasivo y/o contingencia, que se pueda presentar con ocasión a la prestación de su servicio de manera directa o indirecta por medio de un tercero comisionado o dependiente del CONTRATISTA, incluyendo, de los pagos que se puedan generar a comisionados o dependientes del CONTRATISTA, así como de cualquier daño y/o perjuicio causado a terceros en la prestación de sus servicios. En especial y sin limitarse a ello, el CONTRATISTA se obliga a defender, indemnizar y salvaguardar a la otra Parte, sus afiliadas, accionistas, funcionarios, directores, cesionarios y trabajadores en general frente a todas y cada una de las responsabilidades, daños, perdidas, reclamos, demandas, acciones, pretensiones y/o gastos en general que se deriven de la prestación de su servicio.

CLÁUSULA 15. Exclusividad. El presente contrato no implica exclusividad para ninguna de las partes en la prestación del servicio contratado. EL CONTRATISTA podrá prestarlo directamente o por terceros que cumplan su mismo perfil, para la ejecución de actividades conexas al objeto del contrato aquí establecido.

Parágrafo 1. Cuando el CONTRATISTA no pueda cumplir con el objeto del presente contrato y, en consecuencia, deba ausentarse, comunicará con antelación al CONTRATISTA el nombre del profesional que lo reemplazará quien tendrá que contar con el mismo perfil académico del CONTRATISTA, para que pueda ser aprobado por el CONTRATANTE. En todo caso, quien asumirá el valor de los honorarios del reemplazo será el CONTRATISTA.

CLÁUSULA 16. Cláusula penal. El incumplimiento parcial o total del CONTRATISTA de los compromisos y/o las obligaciones de este contrato lo constituirá en deudor del CONTRATANTE en una suma igual al DIEZ (10) SMLMV del valor total del contrato.

Parágrafo 1. EL CONTRATISTA autoriza con la firma del presente contrato al CONTRATANTE, a descontar de cualquier suma que se le adeude el valor de la sanción aquí establecida. De lo contrario se cobrará mediante el mecanismo judicial establecido para ello.

CLÁUSULA 17. Mérito ejecutivo. LAS PARTES declaran de manera expresa que reconocen y aceptan que este CONTRATO presta mérito ejecutivo para exigir el cumplimiento de las obligaciones en él consagradas. Las Partes declaran de manera expresa que reconocen y aceptan que este contrato presta mérito ejecutivo para exigirle a favor de cualesquiera de las partes toda obligación de hacer, no hacer y de dar, así mismo, las siguientes: (i) cumplimiento de las obligaciones aquí establecidas; (ii) las MULTAS y SANCIONES que se causen por el incumplimiento

estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) La que no sea de fácil acceso, y c) Aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. La anterior obligación surtirá efecto a partir de la fecha en que se firme el presente contrato y tendrá vigencia de CINCO (5) años después de terminado el mismo.

Parágrafo 1. En el evento de incumplimiento del deber de confidencialidad EL CONTRATANTE tendrá derecho a exigir inmediatamente al CONTRATISTA, y a título de pena, el pago de una suma equivalente a treinta salarios mínimos legales mensuales vigentes, al momento de la reclamación. Esta suma podrá ser exigida por la vía ejecutiva ante la jurisdicción ordinaria, con la presentación de este contrato y la afirmación de la parte afectada acerca del incumplimiento y sin necesidad de requerimiento o constitución del incumplimiento.

Parágrafo 2. EL CONTRATISTA no hará uso de la Información Confidencial para fines comerciales o industriales diferentes a los acordados en el Contrato y en el presente Acuerdo. La Información Confidencial sólo podrá reproducirse si ello resulta absolutamente necesario para dar cumplimiento al objeto del Contrato.

Parágrafo 3. El CONTRATISTA responderá por el incumplimiento de lo aquí dispuesto y, en todo caso, indemnizará por los perjuicios causados a EL CONTRATANTE en razón a la divulgación de la información confidencial.

CLÁUSULA 21. Competencia desleal. El CONTRATISTA se obliga para el CONTRATANTE a abstenerse de realizar cualquier acto que genere competencia desleal de conformidad a la ley 256 de 1996, frente a los establecimientos, negocios, sociedades de interés directo o indirecto del CONTRATANTE o de sus accionistas, por lo que no utilizará la información que este a su disposición para la ejecución de negocios externos.

CLÁUSULA 22. Autorización de uso de derechos de imagen sobre fotografías y fijaciones audiovisuales (videos). EL CONTRATISTA autoriza a EL CONTRATANTE para que haga el uso y tratamiento de sus derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones Audiovisuales (Videos); así como de los Derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen.

Parágrafo 1. Alcance de la autorización. La presente autorización de uso se otorga para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general para cualquier medio o soporte conocido o por conocer en el futuro. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin.

Parágrafo 2. Todo material creado para la explotación comercial y digital de los ESTABLECIMIENTOS y/o MARCAS del CONTRATANTE que involucre los derechos de imagen del CONTRATISTA, será de propiedad del CONTRATANTE, por lo cual EL CONTRATISTA renuncia a recibir remuneración alguna por el uso de sus derechos de Imagen.

Parágrafo 3. Territorio y exclusividad. Los derechos aquí autorizados se dan sin limitación geográfica o territorial alguna. De igual forma la autorización de uso aquí establecida no implicará exclusividad, por lo que me reservo el derecho de otorgar autorizaciones de uso similares en los mismos términos en favor de terceros.

Parágrafo 4. Derechos morales. EL CONTRATANTE dará cumplimiento a la normatividad vigente sobre los derechos morales de autor, los cuales seguirán radicados en cabeza de su titular.

CLÁUSULA 23. Propiedad intelectual. Toda creación de la mente como invenciones, obras literarias y artísticas, así como símbolos, nombres e imágenes utilizados en el comercio, inventadas en el ejercicio de sus funciones y durante el desarrollo del presente contrato serán de propiedad del CONTRATANTE.

CLÁUSULA 29. Acuerdo integral. Las partes manifiestan que no reconocerán validez a estipulaciones verbales relacionadas con el presente contrato, el cual constituye el acuerdo completo e íntegro entre ellas y reemplaza cualquier otro acuerdo verbal o escrito celebrado con anterioridad que tenga el mismo objeto. Cualquier contradicción que se presente entre las estipulaciones de este contrato y sus anexos, primará la disposición contenida en este instrumento contractual. La declaratoria de nulidad o ineficacia de alguna de las disposiciones contenidas en este contrato, no afectará a las demás disposiciones las cuales permanecerán vigentes, siempre y cuando las cláusulas que sean declaradas nulas o ineficaces no correspondan a algún elemento esencial del contrato.

CLÁUSULA 30. Renuncia por prácticas, usos o costumbres. Las obligaciones de las partes y los derechos que este contrato confiere a cada una de ellas no serán consideradas como renunciables, en virtud de prácticas, usos o costumbres en contrario. La tolerancia de una de las partes en soportar el incumplimiento de cualquier obligación a cargo de la otra no podrá ser considerada como aceptación del hecho tolerado ni como precedente para su repetición; tampoco impedirá o limitará el derecho de la parte afectada por el incumplimiento de hacer valer todas y cada una de las disposiciones de conformidad con los términos de este contrato.

CLÁUSULA 31. **Descuentos autorizados.** El CONTRATISTA autoriza al CONTRATANTE a descontar de los HONORARIOS, cualquier daño y/o perjuicio económico que se causare por su negligencia, impericia o imprudencia, previa comprobación del CONTRATANTE. Adicionalmente, EL CONTRATISTA autoriza al CONTRATANTE a descontar de sus honorarios, cualquier préstamo solicitado por el CONTRATISTA.

CLÁUSULA 32. Domicilio. Se acuerda como domicilio para todos los efectos legales a que haya lugar, el municipio de Villavicencio.

CLÁUSULA 33. Notificaciones. El CONTRATISTA autoriza ser notificado personalmente a los datos electrónicos, digitales y físicos aquí consignados y en caso de modificación de ellos, a notificarlo al CONTRATANTE.

CLÁUSULA 34. Disposiciones finales. Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consonancia con el Código Civil y Código de Comercio Colombiano y demás normas aplicables al mismo, así bajo el principio del pacta sunt servanda, del cual se colige que el contrato es ley para las partes.

Para constancia y en señal de conformidad de las partes, firman en dos ejemplares del mismo tenor y valor en la ciudad de Acacías.

FECHA	16/02/2026	**CIUDAD** Acacías	
CONTRATANTE	*-FIRMA-*		*Huella*
CONTRATISTA	*-FIRMA-*		*Huella*



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

PSICOLOGA HSJ

10589

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

Acacías Meta 16 de febrero de 2026

OTROSÍ AL CONTRATO DEL 01 DE ENERO DE 2026

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES
CONTRATANTE

NOMBRE	UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
IDENTIFICACIÓN	NIT. 902.019.882 - 5
REPRESENTANTE LEGAL	YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 31.021.531
EMAIL	UTCUIDADOYESPERANZA2026@GMAIL.COM
CELULAR	312 4473109
DIRECCIÓN	CALLE 13ª #30 – 48 BARRIO NUTIVARA
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

CONTRATISTA

NOMBRE	MARBELIA GARCÍA
IDENTIFICACIÓN	60353626
EMAIL	marbel77garcia@gmail.com
CELULAR	3164050744
DIRECCIÓN	calle 14 33-60 BACHUE
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A MODIFICAR

ACTIVIDAD A DESAROLLAR	PSICÓLOGA
LUGAR	HOGAR SAN JOSE Y/O CENTROS VIDA DE ZONA ALTA Y DINAMARCA
VALOR TOTAL	TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/TE. ($3.550.000)
INICIO	01 de enero de 2026
TERMINACIÓN	15 de febrero de 2026



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

PSICOLOGA ZONA ALTA Y DINAMARCA



UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

Acacías – Meta, 16 de febrero de 2026.

CARATULA DEL CONTRATO 2

CONTRATANTE 2
CONTRATISTA 2
INFORMACIÓN DEL NEGOCIO JURÍDICO 3
INFORMACIÓN SOBRE LA SUSCRIPCIÓN 3

CLAUSULADO 3

CLÁUSULA 01. OBJETO. 3
CLÁUSULA 02. DESARROLLO DEL CONTRATO. 3
CLÁUSULA 03. VALOR TOTAL ESTIMADO DEL CONTRATO. 3
CLÁUSULA 04. HONORARIOS. 3
CLÁUSULA 05. PLAZO DE EJECUCIÓN. 3
CLÁUSULA 06. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. 4
CLÁUSULA 07. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. 4
CLÁUSULA 08. SUPERVISIÓN DEL CONTRATO. 5
CLÁUSULA 09. CAUSALES DE TERMINACIÓN. 5
CLÁUSULA 10. PREAVISO DEL CONTRATISTA. 6
CLÁUSULA 11. FINALIZACIÓN DEL CONTRATO. 6
CLÁUSULA 12. SUSPENSIÓN DEL CONTRATO. 6
CLÁUSULA 13. CESIÓN. 6
CLÁUSULA 14. INDEMNIDAD. 6
CLÁUSULA 15. EXCLUSIVIDAD. 7
CLÁUSULA 16. CLÁUSULA PENAL. 7
CLÁUSULA 17. MÉRITO EJECUTIVO. 7
CLÁUSULA 18. BASES DE DATOS. 7
CLÁUSULA 19. TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL POR EL CONTRATISTA. 8
CLÁUSULA 20. CONFIDENCIALIDAD. 8
CLÁUSULA 21. COMPETENCIA DESLEAL. 8
CLÁUSULA 22. AUTORIZACIÓN DE USO DE DERECHOS DE IMAGEN SOBRE FOTOGRAFÍAS Y FIJACIONES AUDIOVISUALES (VIDEOS) 9
CLÁUSULA 23. PROPIEDAD INTELECTUAL. 9
CLÁUSULA 24. NATURALEZA DEL CONTRATO. 9
CLÁUSULA 25. CONSULTA DE INFORMACIÓN. 9
CLÁUSULA 26. AUTORIZACIÓN DE USO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. 9
CLÁUSULA 27. RESPONSABILIDAD DE DAÑOS Y PERJUICIOS. 9
CLÁUSULA 28. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS. 9
CLÁUSULA 29. ACUERDO INTEGRAL. 10
CLÁUSULA 30. RENUNCIA POR PRÁCTICAS, USOS O COSTUMBRES. 10
CLÁUSULA 32. DOMICILIO. 10
CLÁUSULA 33. NOTIFICACIONES. 10
CLÁUSULA 34. DISPOSICIONES FINALES. 10

UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

INFORMACIÓN SOBRE LA SUSCRIPCIÓN

FECHA	16/02/2026	CIUDAD	ACACÍAS
CONTRATANTE	-FIRMA-		Huella
CONTRATISTA	-FIRMA-		Huella

CLAUSULADO

CLÁUSULA 01. Objeto. EL CONTRATISTA quien se presenta como trabajador independiente, se obliga a prestar sus servicios como PROFESIONAL en las instalaciones de UNION TEMPORAL CUIDADO Y BIENESTAR.
Parágrafo 1. El servicio contratado deberá prestarlo EL CONTRATISTA en todos los establecimientos, así como MARCAS en que el CONTRATANTE tenga interés.
Parágrafo 2. El CONTRATANTE podrá designar como lugar de prestación del servicio, lugares por fuera de la ciudad.

CLÁUSULA 02. Desarrollo del contrato. EL CONTRATISTA se obliga para con EL CONTRATANTE, en desarrollo de este contrato, a respetar las disposiciones y los procedimientos internos técnicos o administrativos, establecidos por EL CONTRATANTE como también, los exigidos por las personas que demandan los servicios prestados por EL CONTRATANTE y las políticas que se establezcan con el fin de prestar en forma óptima el servicio contratado o aquellas que determine.

CLÁUSULA 03. Valor total estimado del contrato. El valor total de este contrato será el establecido en la parte inicial de este contrato.
Parágrafo 1. El precio de los servicios prestados incluye todos los gastos en que deba incurrir EL CONTRATISTA para la prestación de los servicios objeto del presente contrato tales como transporte, papelería, comunicaciones, traslados, parqueaderos etc.

CLÁUSULA 04. Honorarios. El CONTRATANTE se obliga a pagar la suma establecida en la parte inicial de este contrato.
Parágrafo 1. Para el pago EL CONTRATISTA presentará cuenta de cobro dentro de los primeros cinco días de cada mes calendario, a la que adjuntará la planilla de autoliquidación de aportes a la seguridad social del mes e informe de actividades ejecutadas. EL CONTRATANTE, cancelará dentro de los DIEZ (10) días siguientes a la presentación de la cuenta de cobro.
Parágrafo 2. Los pagos se realizarán en la forma establecida en la parte inicial de este contrato, el cual se pagará en efectivo al CONTRATISTA o si es el caso por medio de transacción bancaria a cuenta y/o producto a su nombre.

CLÁUSULA 05. Plazo de ejecución. El presente contrato tendrá una duración conforme a lo establecido en la parte inicial de este contrato y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la suscripción de otro sí que deberá constar por escrito.

CLÁUSULA 06. Obligaciones del contratante. Serán obligaciones a cargo del CONTRATANTE:

16. Atender visitas técnicas de supervisión de entes de control o de la administración municipal para sustentar el componente psicológico del programa.
17. Brindar pautas de manejo y orientación técnica a los familiares o cuidadores primarios para prevenir el síndrome del cuidador y mejorar la convivencia.
18. Organizar y liderar grupos de apoyo mutuo (GAM) entre los residentes para compartir experiencias de vida y fortalecer la resiliencia grupal.
19. Promover la resolución pacífica de conflictos internos mediante el uso de técnicas de comunicación asertiva y diálogo no violento entre los beneficiarios.
20. Custodiar los documentos, pruebas psicométricas y registros de atención bajo los más estrictos niveles de reserva y secreto profesional (Habeas Data).
21. Asistir a las capacitaciones y mesas técnicas de actualización programadas para la mejora de los protocolos de atención psicosocial del operador.
22. Realizar el pago autónomo de sus aportes al sistema de seguridad social integral (Salud, Pensión y ARL) como contratista independiente de la Unión Temporal.
23. Garantizar el registro fotográfico y documental de cada una de las sesiones realizadas como soporte técnico de la ejecución del objeto contractual.
24. Aplicar instrumentos técnicos para la evaluación de la percepción de bienestar y satisfacción de los usuarios frente al apoyo emocional recibido.
25. Ejecutar planes de acompañamiento psicológico en procesos de duelo y atención en el final de la vida tanto para los residentes como para sus familias.
26. Brindar apoyo técnico en la organización de jornadas de bienestar, eventos especiales y celebraciones que impacten positivamente la salud mental de los abuelos.
27. Desarrollar de manera autónoma estrategias de autocuidado emocional y estilos de vida saludable para los beneficiarios de los centros de Acacías.
28. Demás actividades asignadas por el contratante, que sean inherentes al objeto del contrato y a la naturaleza del perfil profesional.

CLÁUSULA 08. Supervisión del Contrato. La gerencia podrá en cualquier momento, disponer la revisión de las actividades desarrolladas por la CONTRATISTA, a fin de garantizar que se esté cumpliendo lo acordado.

CLÁUSULA 09. Causales de terminación. El presente contrato termina por:

a. Expiración del término de vigencia;
b. De manera anticipada por decisión unilateral del CONTRATANTE, siempre que se comunique a la otra con una antelación no inferior TRES (3) días, esto no requiere motivación alguna;
c. Por mutuo acuerdo entre las partes;
d. Por el incumplimiento parcial o total de las obligaciones por alguna de las partes, en este caso, habrá lugar a la indemnización de perjuicios.
e. Las frecuentes desatenciones y falta de respeto en el trato de los pacientes o clientes
f. Por fuerza mayor y/o caso fortuito.
g. Por el no cumplimiento de la atención diaria de los pacientes.
h. Imposibilidad de ejecutar las actividades contratadas o el objeto del contrato.

CLÁUSULA 10. Preaviso del CONTRATISTA. El CONTRATISTA podrá dar por terminado unilateralmente el contrato en cualquier momento, con la necesidad que medie aviso escrito al CONTRATANTE con antelación no inferior a TRES (3) días.

Parágrafo 1. En caso de que el CONTRATISTA que no de aviso oportunamente o cumpla parcialmente lo aquí estipulado, deberá pagar al CONTRATANTE una indemnización equivalente a UN (01) SMLMV.

Parágrafo 2. El CONTRATISTA podrá suplir esta obligación si manifestar su decisión unilateral de terminación del contrato, presenta al CONTRATANTE una persona con las mismas capacidades para continuar con el mismo y con disponibilidad, actitud y aptitud previa a estudio del CONTRATANTE.

CONTRATISTA, para que pueda ser aprobado por el CONTRATANTE. En todo caso, quien asumirá el valor de los honorarios del reemplazo será el CONTRATISTA.

CLÁUSULA 16. Cláusula penal. El incumplimiento parcial o total del CONTRATISTA de los compromisos y/o las obligaciones de este contrato lo constituirá en deudor del CONTRATANTE en una suma igual al DIEZ (10) SMLMV del valor total del contrato.
Parágrafo 1. EL CONTRATISTA autoriza con la firma del presente contrato al CONTRATANTE, a descontar de cualquier suma que se le adeude el valor de la sanción aquí establecida. De lo contrario se cobrará mediante el mecanismo judicial establecido para ello.

CLÁUSULA 17. Mérito ejecutivo. LAS PARTES declaran de manera expresa que reconocen y aceptan que este CONTRATO presta mérito ejecutivo para exigir el cumplimiento de las obligaciones en él consagradas. Las Partes declaran de manera expresa que reconocen y aceptan que este contrato presta mérito ejecutivo para exigirle a favor de cualesquiera de las partes toda obligación de hacer, no hacer y de dar, así mismo, las siguientes: (i) cumplimiento de las obligaciones aquí establecidas; (ii) las MULTAS y SANCIONES que se causen por el incumplimiento de cualquiera de las obligaciones; (iii) Las sumas causadas y no pagadas por las partes a la contraparte de conformidad a las obligaciones aquí pactadas; para lo cual bastará la sola afirmación de incumplimiento hecha por cualquiera de las partes, afirmación que sólo podrá ser desvirtuada por el con la presentación de los respectivos recibos de pago.

CLÁUSULA 18. Bases de datos. El contratante expresamente manifiesta que la información o Base de Datos que use o entregue para la ejecución del presente contrato, ya sea parcial o integralmente considerada, es de su plena y exclusiva propiedad o, sea el caso, tiene sobre las mismas los permisos necesarios bajo la normatividad vigente, para poder manejar dicha información, condición que conservará durante toda la vigencia inicial del contrato o cualquiera de sus prórrogas y será suministrada a EL CONTRATISTA única y exclusivamente para efectos de la ejecución de las obligaciones contraídas en virtud de este contrato. Por otra parte, EL CONTRATISTA expresamente manifiesta que conoce y acepta irrevocablemente este derecho de EL CONTRATANTE, por lo que al recibirla no adquiere derecho alguno sobre esta información, parcial o integralmente considerada y se obliga a utilizarla en forma confidencial y exclusivamente para la ejecución del presente contrato. Así mismo las partes acuerdan que cumplirán con la legislación vigente en cuanto a la protección de datos personales tomando todas las medidas necesarias para que sus empleados o contratistas no las usen en forma indebida. El uso de las bases de datos solo está autorizado a EL CONTRATISTA para la prestación del servicio y reporte de servicio a EL CONTRATANTE.

CLÁUSULA 19. Tratamiento de información confidencial por EL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA se obliga a cumplir con las siguientes obligaciones en relación con el manejo de la Información Confidencial:

1. No revelar a terceros en todo o en parte la Información Confidencial en ninguna oportunidad, a menos que sea de público conocimiento.
2. Abstenerse de efectuar para sí o para terceros, copias, arreglos, reproducciones, adaptaciones o cualquier otra clase de mutilación, edición, alteración, deformación o modificación de la Información Confidencial sin previa autorización de EL CONTRATANTE.
3. No revelar y/o usar la Información Confidencial de manera distinta a los términos de este Acuerdo.
4. No hacer aprovechamiento de toda o parte de la Información Confidencial, lo cual comprende la no comercialización o entrega de la misma a terceros, directamente o por interpuesta persona, para beneficio propio o de terceros, sin la previa autorización de EL CONTRATANTE.
5. Tomar todas las precauciones y medidas necesarias para garantizar la confidencialidad de la Información Confidencial, las cuales, en ningún caso, serán menores de aquellas tomadas para mantener sus propios asuntos y negocios importantes en reserva.
6. Informar con anterioridad a la revelación de la Información Confidencial a sus Representantes o quienes en razón del desarrollo de sus funciones tengan conocimiento de la Información, de

Parágrafo 4. Derechos morales. EL CONTRATANTE dará cumplimiento a la normatividad vigente sobre los derechos morales de autor, los cuales seguirán radicados en cabeza de su titular.

CLÁUSULA 23. Propiedad intelectual. Toda creación de la mente como invenciones, obras literarias y artísticas, así como símbolos, nombres e imágenes utilizados en el comercio, inventadas en el ejercicio de sus funciones y durante el desarrollo del presente contrato serán de propiedad del CONTRATANTE.

CLÁUSULA 24. Naturaleza del contrato. El presente contrato es de carácter COMERCIAL, en consecuencia, se regirá por las normas legales concordantes y vigentes que regulan la materia.

CLÁUSULA 25. Consulta de información. El CONTRATISTA autoriza expresamente al CONTRATANTE para incorporar, reportar y consultar en bancos de datos la información que se relacione con este CONTRATO o que de él se derive.
Parágrafo 1. Si el CONTRATANTE llegase a verificar que una parte o toda la información entregada por el CONTRATISTA no corresponde a la realidad, será una justa causa para dar por terminado el presente contrato.

CLÁUSULA 26. Autorización de USO y TRATAMIENTO de datos personales. Con la firma del presente documento, el CONTRATISTA autoriza al CONTRATANTE, en calidad de responsable, a realizar tratamiento de la información personal entregada (entendido este como recolección, intercambio, actualización procesamiento, reproducción, compilación, almacenamiento, uso, sistematización y organización de datos personales, todos ellos de forma parcial o total) conforme a las su Política de Privacidad, disponibles en www.protegerips.com. Entiende que la información será utilizada, directamente o con el apoyo de entidades públicas o privadas, para procesos precontractuales, contractuales, pos-contractuales, comerciales, de atención al cliente y mercadeo, procesamiento, investigación, capacitación, acreditación, consolidación, organización, actualización, reporte, estadística, encuestas, atención y trámite, y en general para facilitar, promover, permitir o mantener relaciones de comerciales. Los titulares de los datos personales podrán ejercer los derechos establecidos en las leyes vigentes, incluyendo conocerlos, actualizarlos, rectificarlos, conocer cómo han sido utilizados, presentar solicitudes a la Superintendencia de Industria y Comercio y solicitar prueba de la autorización, o revocarla. Autoriza la circulación y la transferencia de sus datos, sin limitación en cuanto al país de destino, únicamente cuando sea necesario para dar cumplimiento a lo establecido en el presente documento. Cuando aplique, autoriza, en calidad de representante legal el tratamiento de los menores de edad que se identificarán plenamente, el tratamiento de sus datos personales, para lo cual certifica que consultó su opinión y obtuvo su aprobación previa a la entrega de los datos. Cuando aplique, autoriza a entregar la información para el cumplimiento de la ley.

CLÁUSULA 27. Responsabilidad de daños y perjuicios. El CONTRATISTA se obliga a responder ante el CONTRATANTE por todo daño y/o perjuicio a muebles e inmueble que se le cause por la acción u omisión en la ejecución de sus actividades.
Parágrafo 1. Descuentos. EL CONTRATISTA autoriza al CONTRATANTE a descontar de los pagos de ABONOS u HONORARIOS, así como de la liquidación del contrato, todo daño y/o perjuicio de carácter económico causado a su PATRIMONIO.

CLÁUSULA 28. Solución de controversias. Las partes de común acuerdo pactan que toda controversia, diferencias o reclamación que surja con ocasión al presente contrato relacionada con suscripción, terminación, ejecución, incumplimiento, así como las reclamaciones extra - contractuales; podrán ser sometidas a conciliación de conformidad con el reglamento del Centro de Arbitraje y Conciliación de la Cámara de Comercio de Villavicencio.

CLÁUSULA 29. Acuerdo integral. Las partes manifiestan que no reconocerán validez a estipulaciones verbales relacionadas con el presente contrato, el cual constituye el acuerdo completo

10



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

JEFE DE ENFERMERIA

10597

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

Acacías Meta 16 de febrero de 2026

OTROSÍ AL CONTRATO DEL 01 DE ENERO DE 2026

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES
CONTRATANTE

NOMBRE	UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
IDENTIFICACIÓN	NIT. 902.019.882 - 5
REPRESENTANTE LEGAL	YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 31.021.531
EMAIL	UTCUIDADOYESPERANZA2026@GMAIL.COM
CELULAR	312 4473109
DIRECCIÓN	CALLE 13ª #30 – 48 BARRIO NUTIVARA
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

CONTRATISTA

NOMBRE	PATRICIA GONZÁLEZ CASTRO
IDENTIFICACIÓN	40428405
EMAIL	pati100314@gmail.com
CELULAR	3124354266
DIRECCIÓN	manzana H casa 1 B Prados de codem
CIUDAD	ACACÍAS
DEPARTAMENTO	META
PAÍS	COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A MODIFICAR

ACTIVIDAD A DESAROLLAR	JEE DE ENFERMERÍA
LUGAR	HOGAR SAN JOSE Y/O CENTROS VIDA DE ZONA ALTA Y DINAMARCA
VALOR TOTAL	TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/TE.
INICIO	01 de enero de 2026
TERMINACIÓN	15 de febrero de 2026