ALCALDÍA DE ACACÍAS

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

DIRECTORIO TELEFONICO ADULTOS MAYORES MODALIDAD EXTERNOS ENERO AÑO 2026

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	GENERO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	NOMBRE REFERENTE	TELEFONO - CELULAR
65	PEDRO EMILIO LEON	19.160.241	CALLE 15 A No. 12/112 b. LAS VEGAS	M	21/2/1952	74	JHONATAN LEON	3107236908/3115652541
66	PEDRO RUBIO COLORADO	3.270.209	CARRERA 14 # 14 - 67 B.CENTRO	M	18/1/1943	83	GLADYS OLAYA (SOBRINA)	3112544958
67	PEDRO LUIS BUITRAGO CRUZ	3.272.471	CLLE 17 # 14-29 B. SAN CRISTOBAL	M	2/1/1957	69	PROPIO	3118161282
							DAVID (HIJO)	3045257880
							OSCAR BUITRAGO (HERMANO)	3208046529
68	RAMIRO MORENO ROJAS	3271045	CLL 25A # 17A - 80 B. GUARATARA	M	15/04/1949	76	PROPIO	3105525153
							ROSA (HIJA)	3172214000
69	ROSA ELENA PEREZ	33.600.026	CRA 4 # 18-41 B/ POPULAR	F	10/10/1955	70	CLAUDIA HIJA	3144823611
							JOSE (YERNO)	3124935786
70	ROBERTO ROA PUENTES	1.616.624	CL. 10a # 32 - 26 B/ SAMAN	M	13/5/1936	89	JOSE MANUEL	3218898117/ 3105765759/3208132715
							CARMEN	3223578063
71	TELESFORO GUTIERREZ ROMERO	3.292.147	CRA 4 # 18-40 B/ POPULAR	M	11/4/1945	80	PROPIO	3163953801
							EDNA (HIJA)	3213917466
72	VILMA OMAIRA BLANDON POVEDA	21.175.732	CRA 30A # 14A-47 B/ AIRES DE ACACIAS	F	2/6/1960	65	PROPIO	3242623426
							MARISOL (HERMANA)	3202802201
73	VICTOR JULIO LUQUE SANCHEZ	3.297.493	CRA 18 A # 5A/12 B. PABLO EMILIO	M	1/7/1949	76	MONICA LUQUE	3105679653

Viviana Elizabeth Rojas Acosta
TRABAJADORA SOCIAL

ELABORADO POR: VIVIANA ROJAS ACOSTA
TRABAJADORA SOCIAL

Jinneth A. Moreno C.

RESPONSABLE:JINNETH ASTRID MORENO CABALLERO
DIRECTORA

2432

ALCALDÍA DE ACACÍAS

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

DIRECTORIO TELEFONICO ADULTOS MAYORES MODALIDAD INTERNOS ENERO AÑO 2026

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	GENERO	NOMBRE REFERENTE	PARENTESCO	NUMERO DE CONTACTO
1	ADAN GAITAN ROMERO	3.270.031	30/1/1940	86	M	LUZ MARINA GAITAN	SOBRINA	3114785379
2	ADELINA MEDINA DE GONZALEZ	41613838	22/08/1949	76	F	PROPIO	PROPIO	3125369912
3	ANGEL ALBERTO MANCERA BELTRAN	1.072.494.796	7/9/1943	82	M	PATRICIA	SOBRINA	3145856299
4	ARGEMIRO ROJAS REY	483.976	13/8/1939	86	M	ANA DOLORES AVILA	AMIGA	3124441005
						PROPIO		3145675278
5	BENEDICTA CALDERON RUIZ	41.641.700	5/4/1944	81	F	ARACELY CALDERON	HERMANA	3103460116
6	CARLINA BUITRAGO DE CARVAJAL	24.871.402	4/2/1934	92	F	ALEIDA	NIETA	3203981199
						WILLIAM BUITRAGO	NIETO	3045289251
7	CARLOS JULIO GONZALEZ	2.249.053	31/12/1930	95	M	CINDY VIVIANA	AMIGA	3115287468
						MARIELA	AMIGA	3142520106
8	CEFERINO MALAGON PINZON	483.991	27/12/1939	86	M	BLANCA MALAGON	SOBRINA	3204293594
						CARLOS MUÑOZ	SOBRINO	3208593772
						RICARDO MUÑOZ	AMIGO	3125128666
9	COSME PEREZ REY	3.271.798	13/5/1950	75	M	CARMEN	CUÑADA	3202259543
						JOSE GUILLERMO REY	HERMANO	3115749841- 3194328919
						JOSE BERNARDO REY	HERMANO	3223367882
						HERNANDO REY	HERMANO	3124939935
10	CUSTODIO CELIS BASTOS	1.122.118.852	21/3/1949	76	M	ROSA ACOSTA	AMIGA	3108057477
11	DUMAR AGUDELO ROJAS	17.353.570	9/2/1964	62	M	HECTOR	AMIGO	3112466997
						GLORIA	AMIGA	3112059369
						FLORALBA	AMIGA	3133963865
12	EDGAR IVAN GUTIERREZ	8.195.089	20/12/1960	65	M	PROPIO		3123754468
						ESPERANZA	HERMANA	3152980180

2433

ALCALDÍA DE ACACÍAS

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

DIRECTORIO TELEFONICO ADULTOS MAYORES MODALIDAD INTERNOS ENERO AÑO 2026

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	GENERO	NOMBRE REFERENTE	PARENTESCO	NUMERO DE CONTACTO
13	EXABANERJI VELASQUEZ PEREZ	17.350.635	5/12/1942	83	M	YULEIMA SANGARITA	SORINA	3125257568
						PROPIO		3214934966
						RUBIELA GALEANO	SOBRINA	3123930515
14	FLORINDA SANABRIA	20193763	14/07/1940	81	F	MAGDALENA	HERMANA	3143713623
						YERSI	PRIMA	3223535239
15	FELIX ROSENDO REY CESPEDES	470.099	14/1/1930	96	M	BERTILDA REY	SOBRINA	3112618923
16	GILBERTO FORERO VARGAS	5.882.712	9/1/1952	74	M	PROPIO		3114415347
						JAVIER FORERO	HIJO	3102300052
17	GILBERTO LOPEZ	17410144	31/01/1955	71	M	SOLEDAD LOPEZ	HERMANA	3202590646
18	HERNANDO GARCIA TAPIERO	14.226.156	22/11/1957	68	M	PROPIO		3123821650
						ANA ROSA GARCIA	HERMANA	3123562580
						HECTOR	CUÑADO	3126819912
19	HECTOR ENRIQUE GAMEZ	19.354.162	30/12/1956	69	M	PROPIO		3115347324
						LUZ GAMEZ	HIJA	3502895053
20	HILARION HERNANDEZ	1.007.273	20/6/1939	86	M	HILARION HERNANDEZ	PROPIO	3102611571
						ERMES	PRIMO	3103272150
						JAIME HERNANDEZ	SOBRINO	3124716399
21	HORACIO NEISA DIAZ	80.277.112	1/12/1947	78	M	MARIA MERLO	AMIGA	3152400492
22	ISIDORO PEREZ	3.269.098	10/5/1938	87	M	LUIS FELIPE PEREZ	HERMANO	3144556062
23	JAIME GIRON	2.841.331	2/5/1939	86	M	ALCIRA GIRON	SOBRINA	3103176746
						ARACELY GIRON	SOBRINA	3208798783
						VERONICA CASTRO	AMIGA	3203059835
24	JESUS ALFONSO ALZATE	4.367.480	25/2/1940	86	M	GLORIA	SOBRINA	3193952542
25	JOSE ANTONIO BAUTISTA	2.849.933	3/5/1936	89	M	MARISOL	HIJA	(34) 627507868
						ALBA	AMIGA	3115120810

2434

ALCALDÍA DE ACACÍAS

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

DIRECTORIO TELEFONICO ADULTOS MAYORES MODALIDAD INTERNOS ENERO AÑO 2026

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	GENERO	NOMBRE REFERENTE	PARENTESCO	NUMERO DE CONTACTO
26	JOSE GREGORIO GUTIERREZ RIAÑO	17.308.994	29/12/1951	74	M	MERCEDES GUTIERREZ	HERMANA	3112256310
						YENY ORJUELA	SOBRINA	3112344814
27	JOSE IGNACIO PARRADO	3.270.279	28/12/1943	82	M	LILIA	HERMANA	3132205326
						PROPIO	PROPIO	3158418447
28	JOSE DEL CARMEN GUISA	2.064.331	17/2/1941	85	M	MARLENE	HIJA	320 8397852
						PROPIO	PROPIO	3163817346
29	JOSE DEL CARMEN LA TORRE	17.101.155	9/2/1944	82	M	PROPIO	PROPIO	3152737075
						ROSALBA LA TORRE	HERMANA	3142595590/3102985016
30	JOSE NATIVIDAD CARREÑO	7.133.298	20/4/1941	84	M	JOSE	AMIGO	3124113390
						MARILIN	AMIGA	3162704846
31	JOSE TOBIAS AGUDELO	17.301.937	21/5/1948	77	M	LIZETH AGUEDELO	SOBRINA	3138646129
32	JOSE TARCISIO MENESES	5.203.373	9/10/1944	81	M	AMANDA	AMIGA	3227982154
						YULIANA	HIJA	3214516948
						MANUEL PEREZ	AMIGO	3229460336
33	JOSE TULIO SOTELO SASTRE	459.109	1/1/1933	93	M	MARIA	HERMANA	3103282260
						DORIS	SOBRINO	3118026121/3103282260
34	JOSE RAMON GARCIA	2.272.801	2/11/1939	86	M	N/R	N/R	N/R
35	JOSE VICENTE MARROQUIN	17.415.899	20/6/1940	85	M	ELVIA	AMIGA	3102024463
36	JOSE MARIN VESGA	5.761.982	30/9/1946	79	M	JOAQUIN	HERMANO	3133563154
37	JOSE DE JESUS BEJARANO	342.968	13/5/1929	95	M	N/R		N/R
38	JUAN BAUTISTA HERNANDEZ ACERO	371.171	2/3/1934	91	M	DORIEL	HERMANA	3124068033
39	JULIETA CABEZA	20.332.205	19/6/1930	95	F	JAVIER	SOBRINO	3166245499 / 3026236808
						LIGIA	SOBRINA	3016575505
						ESPERANZA FARFAN	CUÑADA	3212969903

3442

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACÍAS 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

DIRECTORIO TELEFONICO ADULTOS MAYORES MODALIDAD INTERNOS ENERO AÑO 2025

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	GENERO	NOMBRE REFERENTE	PARENTESCO	NUMERO DE CONTACTO
40	JULIAN SAAVEDRA FRANCO	3.292.440	8/7/1945	80	M	ELISEO	HERMANO	3235052474
						ROSA	AMIGA	3138848708
41	LUIS ALBERTO NAUSA GOMEZ	3.271.104	15/12/1945	80	M	MARIA GUATIBONZA	AMIGA	3142063483
						FERMIN	AMIGO	3123330953
						MISAEL GONZALEZ	AMIGO	3125229383
42	LUIS HUMBERTO PRIETO	17410911		65	M			
43	LUIS ALBERTO QUINTERO	3.296.350	20/10/1948	77	M	MIRIAN	HIJA	3115121051
						LILIANA		3153058789
						YULIETH	NIETA	3223570058
						PROPIO		3232397164
44	LUIS ENRIQUE MENDOZA	12.455.285	12/10/1943	82	M	YAKELINE	SOBRINA	3137524292/3114809051
45	LUIS EDUARDO DAZA ROMERO	17.412.779	7/5/1963	62	M	CONSUELO	HERMANA	3122203247/ 6085472886
						VERONICA	SOBRINA	3233967030
						PROPIO	PROPIO	3219838463
46	LUIS FELIPE ACEVEDO	1.079.870	7/12/1965	60	M	EVANGELINA ACEVEDO		3107603211
						FERNANDO GACHA	HERMANO	3219545138
						SORAIDA	CUÑADA	3133311140
						GREGORIO	HERMANO	3133809823
						GUILLERMINA	AMIGA	3118263844
47	LUIS ROBERTO PARRA	10.531.623	21/7/1955	70	M	ARMANDO GUTIERREZ	AMIGO	3223078597
48	LUIS HUMBERTO VARGAS	19.168.541	18/11/1949	76	M	EDUARDO MENDIETA	AMIGO	3212746322
						PROPIO		3229087692
49	LUIS ENRIQUE CARDENAS	19.168.881	15/4/1951	74	M	FREDDY CARDENAS	HIJO	4122066920
						BLANCA	EX PAREJA	3153574725
50	LUZ AMPARO TORRES	42.083.774	5/1/1964	62	F	DORALBA BONILLA	HERMANA	3138514927
						KATHERINE BONILLA	SOBRINA	3102987356
51	MARINA MARTINEZ	28.845.970	4/8/1937	88	F	CLAUDIA	AMIGA	3212414245

2436

ALCALDÍA DE ACACÍAS

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

DIRECTORIO TELEFONICO ADULTOS MAYORES MODALIDAD INTERNOS ENERO AÑO 2026

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	GENERO	NOMBRE REFERENTE	PARENTESCO	NUMERO DE CONTACTO
52	MARCO AURELIO SANTANA CORTES	482.704	28/3/1928	97	M	MILENA SANTANA	SOBRINA	3118111559
						RODOLFO SANTANA	SOBRINO	3114637604
						FERNANDO SANTANA	SOBRINO	3192664144
53	MARCO AURELIO TIRADO	3.283.435	9/5/1946	79	M	HERNANDO TIRADO	HERMANO	3113910325
						PROPIO	PROPIO	3203251941
54	MARIA LEONOR VARGAS	41.401.675	8/12/1946	79	F	HELIDORO VARGAS	HERMANO	3112335640
55	MARIA DIOSELINA CELIS	21.175.414	29/4/1950	75	F	SHIRLEY CELIS	SOBRINA	3106504481
						ABIGAIL CELIS	HERMANA	3138491126
56	MARIA DEL CARMEN BUITRAGO	21.171.207	3/1/1938	88	F	LUIS BUITRAGO	NIETO	3133774818
						YESICA MARTINEZ	AMIGA	3132661861
57	MARIA INES MOLINA PINZON	20.038.096	1/12/1927	98	F	N/R	N/R	N/R
58	MARIA VIANEY CASTRO AVILES	26.611.648	9/9/1953	72	F	NELSON CASTRO	HERMANO	3106870547
						ROBERTO CASTRO	HERMANO	3133071606
						GERARDO GONZALEZ	AMIGO	3125915553
59	MARINA CHIRIVI VELASQUEZ	41699517	6/09/1954	71	F	ROMELIA	HERMANA	3167865470
						CONCEPCION	HERMANA	3213209716
60	MARIANA RENGIFO	65495205	12/03/1948	77	F	PROPIO		3195375647
						MARIELA CRISTANCHO	AMIGA	3118461537
61	MARTHA LUCIA BOTACHE	40.431.541	1/11/1956	69	F	EVIDALIA BOTACHE	HIJA CRIANZA	3123122877
62	MARGARITA GARCIA MARTINEZ	21.176.734	20/6/1962	63	F	BLANCA ESTER VELASCO	AMIGA	3142438531
						LUZ MIRELLA VELASCO	AMIGA	3155321268
63	MIGUEL ANTONIO ORJUELA	1.096.697	1/2/1933	93	M	BEATRIZ ORJUELA	HIJA	3208994697
64	NUBIA PERDOMO PEDRAZA	20.302.260	22/3/1942	83	F	LUCERO GALEANO	HIJA	3144523711
65	NUBIA ESTELA SANDOVAL	21.176.583	27/11/1962	63	F	ANGIE RAMOS	AMIGA	3143131909
						JOHANA RAMOS	AMIGA	3142184730
66	RICARDO GIRON	3271910	13/03/1954	71	M	DORA GIRON	SOBRINA	3103042001
67	RUBEN DARIO HERNANDEZ	7.498.054	30/3/1943	82	M	JOSE MENDOZA	AMIGO	3112158736
68	TERESA PEREZ PEREZ	23.507.420	9/11/1949	76	F	URIEL LADINO	CUÑADO	3208501391
69	TERESA GAONA CHIPATECUA	20.473.927	25/8/1936	89	F	YAKELINA	AMIGA	3186910216

ELABORADO POR: VIVIANA ROJAS ACOSTA
TRABAJADORA SOCIAL

RESPONSABLE: JINNETH ASTRID MORENO CABALLERO
DIRECTORA



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

CERTIFICADO DE SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA EL CENTRO VIDA ZONA ALTA



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

CUADRO RELACIÓN DE DIETAS CENTRO VIDA ZONA ALTA

NUMERO DE HOJA	CANTIDAD
Hoja 1 del 1 al 5	20
Hoja 2 del 6 al 10	20
Hoja 3 del 11 al 15	20
Hoja 4 del 16 al 20	20
Hoja 5 del 21 al 25	20
Hoja 6 del 26 al 30	20
Hoja 7 del 31 al 35	20
Hoja 8 del 36 al 40	20
Hoja 9 del 41 al 45	20
Hoja 10 del 46 al 50	20
Hoja 11 del 51 al 55	20
Hoja 12 del 56 al 60	20
Hoja 13 del 61 al 65	20
Hoja 14 del 66 al 70	20
TOTAL, RACIONES	**280**

El suscrito representante legal de la Union Temporal Cuidado y Esperanza 2026 identificado con Nit. 902.019.882-5, quien suscribió con el Municipio de Acacías Meta el Convenio de Asociación N° OCA-1191-2025, se permite certificar que, para el periodo del 26 de diciembre al 31 de diciembre de 2025 se entregó a la población beneficiada las cantidades anteriormente descritas de los ítems:

1.1.4 Raciones de desayuno, para beneficiar a 120 usuarios discriminados así. (70 personas mayores CV Zona Alta y 50 personas mayores CV Dinamarca).

1.1.5 Raciones de Almuerzo, para beneficiar a 120 usuarios discriminados así. (70 personas mayores CV Zona Alta y 50 personas mayores CV Dinamarca).

1.1.6 Raciones de Cena, para beneficiar a 120 usuarios discriminados así. (70 personas mayores CV Zona Alta y 50 personas mayores CV Dinamarca).

Se firma esta certificación para que sea incorporada en el informe correspondiente que hará parte de los anexos a entregar a la oficina de contratación del Municipio de Acacías.

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
31.021.531 de Castilla la Nueva (Meta)
R/L Union Temporal Cuidado y Esperanza 2026

Mary Luz Granados Acevedo
GERONTÓLOGA

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



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

PLANILLAS DE ALIMENTACIÓN C.V ZONA ALTA

ALCALDÍA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA-1191-2025

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT: 902.019.882-5

"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"

Nº	NOMBRE	CEDULA		PERIODO COMPRENDIDO DEL 26 AL 31 DICIEMBRE DE 2025						
				INASISTENCIA CENTRO VIDA ZONA ALTA						CANTIDAD INASISTENCIAS
			EXT	26	27	28	29	30	31	
1	LOPEZ MARTINEZ GILBERTO	17.410.144	EXT	T			T	T	T	4
TOTAL ADULTOS EN NOVEDAD:		1								4

P	PERMISO					
H	HOSPITALIZADO					
I	INASISTENCIA					
IN	INCAPACIDAD					
S	SANCIONADO					
R	RETIRADO					
T	TRASLADO	X				

Mary Luz Granados Acevedo

GERONTÓLOGA

DIRECTORA CENTRO VIDA ZONA ALTA
MARY LUZ GRANADOS DE BALLÉN

2441

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2025
CONVENIO DE ASOCIACION N° OCA -1194-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2025 NIT: 901.521.382-5

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA ZONA ALTA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde. Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

PROYECTO: ALIMENTACIÓN ZONA ALTA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA	
1	AMAYA JINNA MARGOTH	21.223.578	✓			✓	✓	✓	Jinna Amaya	4
2	BAQUERO MORALES ADONAY	21.173.164	✓			✓	✓	✓		4
3	BASTO DE ALVAREZ MARIA DEL ROSARIO	20.438.438	✓			✓	✓	✓	Rosario	4
4	BELTRAN DE CESPEDES RITA DELIA	20.314.609	✓			✓	✓	✓		4
5	BRICEÑO GARCIA MARIA LIBRADA	28.670.211	✓			✓	✓	✓		4

20

2442

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACION N° OCA -119-2025

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT: 902.019.882-8

"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META"

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA ZONA ALTA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde, Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

PROYECTO: ALIMENTACIÓN ZONA ALTA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA
6	CANO ABEL	5.872.096	✓			✓	✓	✓	Abel Cano
7	CANTOR DE GUATIVA MARIA INES	21.224.583	✓			✓	✓	✓	
8	CAÑON AVILA LUIS HERNANDO	4.082.007	✓			✓	✓	✓	
9	CARDENAS MARTINEZ MARIA ROSALINA	41.757.196	✓			✓	✓	✓	
10	CASTAÑEDA VIVAS PEDRO NEL	3.153.367	✓			✓	✓	✓	Pedro Castañeda

2482

30

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACION Nº OCA -1197-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACÍON ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION 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: 901.913.692-5

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA ZONA ALTA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde. Cena)

FECHA: DEL 25 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

PROYECTO: ALIMENTACIÓN ZONA ALTA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA	
11	CASTELLANOS MARIN HERACLITO	5.946.039	✓			✓	✓	✓		4
12	CASTELLANOS REINALDO	7.777.025	✓			✓	✓	✓	Reinaldo Gonzalez	4
13	CASTRO DE BENAVIDES MERCEDES	41.557.797	✓			✓	✓	✓		4
14	CENDALES LOPEZ CAMPO ELIAS	3.297.471	✓			✓	✓	✓		4
15	CHALA ALDANA MARIA GRACIELA	21.172.893	✓			✓	✓	✓	Graciela Chala	4

20

2998

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2025
CONVENIO DE ASOCIACION N° OCA -119-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2025
NIT: 902.039.892-5

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA ZONA ALTA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde. Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

PROYECTO: ALIMENTACIÓN ZONA ALTA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA	
16	CORONADO DUARTE HERMINDA	37.575.072	V			V	V	V		4
17	CUIDA BLANCA FLOR	21.176.168	V			V	V	V	Blanca Flor Cuida	4
18	DAZA ALVARADO JOSE LEONIDAS	998.940	V			V	V	V	Surdo Daz	4
19	DIAZ CEDANO PEDRO ANTONIO	14.805.034	V			V	V	V		4
20	ESPITIA LUZ MYRIAM	21.231.931	V			V	V	V	Luz Myriam Espitia	4

20

2445

ALCALDIA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACION N° OCA -1198-2025

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT: 902.019.892-0

"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META"

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA ZONA ALTA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde. Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

PROYECTO: ALIMENTACIÓN ZONA ALTA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA	
21	FAJARDO VASQUEZ JULIA EDILMA	20.790.009	✓			✓	✓	✓		4
22	FONTECHA NOVOA PEDRO	3.289.042	✓			✓	✓	✓		4
23	GARZON CARRERA ANA ROSA	21.212.581	✓			✓	✓	✓		4
24	GOMEZ AREVALO DANIEL ANTONIO	3.158.002	✓			✓	✓	✓		4
25	GOMEZ GALEANO EDILBERTO	14.455.401	✓			✓	✓	✓		4

20

2440

ALCALDIA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACION N° OCA -119-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2025
NIT: 902.019.982-3

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA ZONA ALTA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde. Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

PROYECTO: ALIMENTACIÓN ZONA ALTA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA	
26	GONZALEZ SEGURA EUTIQUIO	477.755	✓			✓	✓	✓	Eutiquio Gonzalez	4
27	GRIMALDOS ISIDRO	2.112.062	✓			✓	✓	✓		4
28	GUTIERREZ CRUZ MARCO	17.316.664	✓			✓	✓	✓		4
29	GUTIERREZ REY EFRAIN	287.478	✓			✓	✓	✓	Efrain Gutierrez	4
30	JIMENEZ FLORENTINO	454.888	✓			✓	✓	✓	Florentino	4

20

2942

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2025
CONVENIO DE ASOCIACION N° OCA -115-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2025 NIT: 902.019.892-5

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA ZONA ALTA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde, Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

PROYECTO: ALIMENTACIÓN ZONA ALTA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA	
31	LADINO DIAZ MARIA	41.721.813	✓			✓	✓	✓	María Ladino	4
32	LEAL DE GUTIERREZ AURA STELLA	20.659.085	✓			✓	✓	✓	Stella Leal	4
33	LEAL ROMERO RAUL ANTONIO	1.074.134.197	✓			✓	✓	✓		4
34	LOPEZ CASTRILLON JOSÉ MANUEL	3.282.300	✓			✓	✓	✓	José Manuel López	4
35	LOPEZ MARTINEZ GILBERTO	17.410.144	✓			✓	✓	✓	NOVEDAD: EL USUARIO ES TRASLADADO APARTIR DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2025 AL CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ EN MODALIDAD INTERNO.	4

20

240

ALCALDIA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACION Nº OCA -119-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION 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: 902011[illegible]-6

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA ZONA ALTA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde. Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

PROYECTO: ALIMENTACIÓN ZONA ALTA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA	
36	MORALES JAIME	2.360.953	✓			✓	✓	✓	Jaimemorales	4
37	MORERA LINARES JUSTINO ALFONSO	6.594.226	✓			✓	✓	✓	Justino A Morera L	4
38	MORTIGO BALSERO DANIEL	79.253.566	✓			✓	✓	✓	Daniel Mtg	4
39	ORTIZ CIFUENTES COSMES	3.295.354	✓			✓	✓	✓	Cosme Ortiz	4
40	PACHON GUERRERO JOSE FERNANDO	3.293.431	✓			✓	✓	✓	Fernando Pachón G	4

20

2946

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 -1199-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION 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

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA ZONA ALTA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde, Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

PROYECTO: ALIMENTACIÓN ZONA ALTA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA	
41	PALACIO PARRA LEONARDO	8.266.828	✓			✓	✓	✓		4
42	PARDO PARDO ANA CLARA GLADYS	20.690.976	✓			✓	✓	✓	Ana Clara Gladys Pardo	4
43	PATIÑO ROQUE JULIO	5.597.778	✓			✓	✓	✓	Roque Julio Patiño	4
44	PEREZ DE GARZON ROSA HELENA	21.198.667	✓			✓	✓	✓		4
45	PEREZ ROMERO EDELMIRA	21.178.673	✓			✓	✓	✓	Edelmira P.	4

20

ALCALDÍA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACIAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACION N° OCA -196-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION 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: 902.011.882-5

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA ZONA ALTA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde. Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025		PROYECTO: ALIMENTACIÓN ZONA ALTA								
No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA	
46	QUEVEDO DE SANCHES MARIA LUCILA	41.480.302	✓			✓	✓	✓	Lucila Quevedo	4
47	RAMIREZ GIRALDO TERESA DE JESUS	24.998.978	✓			✓	✓	✓	Teresa Ramirez S	4
48	RAMOS HERRERA PEDRO PABLO	17.410.627	✓			✓	✓	✓		4
49	RODRIGUEZ GONZALES FLORENTINO	17.082.247	✓			✓	✓	✓	Florentino Rodriguez	4
50	RODRIGUEZ MONTERO MARIA SALUD	21.171.707	✓			✓	✓	✓	Maria S R	4

50

2751

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACION N° OCA -1194-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION 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

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA ZONA ALTA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde, Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

PROYECTO: ALIMENTACIÓN ZONA ALTA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA
51	ROGELES SALDAÑO LUIS ALONSO	4.176.860	✓			✓	✓	✓	
52	ROJAS TORRES JAIRO DE JESUS	3.272.376	✓			✓	✓	✓	
53	ROMERO LAUREANO ALFONSO	7.230.540	✓			✓	✓	✓	
54	ROMERO NAVAS ANIBAL	2.068.248	✓			✓	✓	✓	
55	ROMERO DE MAYORGA ANA FELISA	20.658.359	✓			✓	✓	✓	

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2025
CONVENIO DE ASOCIACION N° OCA -119-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2025 NIT: 901,019,882-6

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA ZONA ALTA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde, Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025 | **PROYECTO: ALIMENTACIÓN ZONA ALTA**

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA	
56	RUBIANO MORENO RAUL	3.205.916	✓			✓	✓	✓	Raul Rubiano	4
57	RUBIO CANDELARIA	38.442.568	✓			✓	✓	✓		4
58	RUIZ ACUÑA MANUEL ANTONIO	11.406.058	✓			✓	✓	✓	Manuel A Ruiz	4
59	RUIZ ALDANA FEMINIANO	12.252.442	✓			✓	✓	✓	Feminiano R	4
60	RUIZ VIUDA DE CRUZ BERTHA MARÍA	20.855.020	✓			✓	✓	✓	Bertha María Ruiz	4

20

24 5.2

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2025
CONVENIO DE ASOCIACION N° OCA -115-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2025 NIT: 902.019.862-5

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA ZONA ALTA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde. Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

PROYECTO: ALIMENTACIÓN ZONA ALTA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA	
61	SANCHEZ DE GARAVITO ROSALBA	24.178.161	✓			✓	✓	✓	Rosalba Sanchez	4
62	SANCHEZ MARTHA	40.384.114	✓			✓	✓	✓	Martha Sanchez	4
63	SANTOS PUENTES MARIA SOLEDAD	35.285.227	✓			✓	✓	✓	Maria soledad santos	4
64	SOTO RAMIREZ DEICY	28.782.814	✓			✓	✓	✓	Deicy Soto R	4
65	TOLOSA ORTIZ ELIAS NICOLAS	19.193.664	✓			✓	✓	✓		4

20

2454

ALCALDÍA DE ACACÍAS

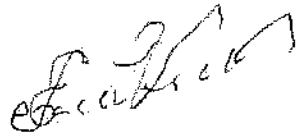
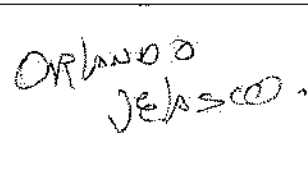
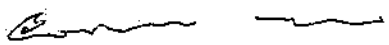
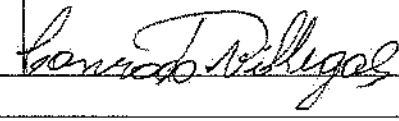
ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° OCA -119 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION HOGAR 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

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA ZONA ALTA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde. Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

PROYECTO: ALIMENTACIÓN ZONA ALTA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA	
66	TORRALBA DE MARIN CELIA MATILDE	41.420.024	✓			✓	✓	✓		4
67	VANEGAS VARGAS EDUARDO	1.080.094	✓			✓	✓	✓		4
68	VELASCO QUIROGA ORLANDO	5.772.931	✓			✓	✓	✓		4
69	VILLAMIL ALVARO	17.105.585	✓			✓	✓	✓		4
70	VILLEGAS MARTINEZ CONRADO DE JESUS	3.541.012	✓			✓	✓	✓		4

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

Mary Luz Granados
GERONTOLOGA
RG 4240

2455

20



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

CERTIFICADO DE SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA EL CENTRO VIDA DINAMARCA

2456



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

CUADRO RELACIÓN DE DIETAS CENTRO VIDA DINAMARCA

NUMERO DE HOJA	CANTIDAD
Hoja 1 del 1 al 4	16
Hoja 2 del 5 al 8	16
Hoja 3 del 9 al 12	16
Hoja 4 del 13 al 16	16
Hoja 5 del 17 al 20	16
Hoja 6 del 21 al 24	16
Hoja 7 del 25 al 28	16
Hoja 8 del 29 al 32	16
Hoja 9 del 33 al 36	16
Hoja 10 del 37 al 40	16
Hoja 11 del 41 al 44	16
Hoja 12 del 45 al 46	8
TOTAL, RACIONES	**184**

El suscrito representante legal de la Union Temporal Cuidado y Esperanza 2026 identificado con Nit. 902.019.882-5, quien suscribió con el Municipio de Acacías Meta el Convenio de Asociación N° OCA-1191-2025, se permite certificar que, para el periodo del 26 de diciembre al 31 de diciembre de 2025 se entregó a la población beneficiada las cantidades anteriormente descritas de los ítems:

1.4 Raciones de desayuno, para beneficiar a 120 usuarios discriminados así. (70 personas mayores CV Zona Alta y 50 personas mayores CV Dinamarca).

1.5 Raciones de Almuerzo, para beneficiar a 120 usuarios discriminados así. (70 personas mayores CV Zona Alta y 50 personas mayores CV Dinamarca).

1.6 Raciones de Cena, para beneficiar a 120 usuarios discriminados así. (70 personas mayores CV Zona Alta y 50 personas mayores CV Dinamarca).

Se firma esta certificación para que sea incorporada en el informe correspondiente que hará parte de los anexos a entregar a la oficina de contratación del Municipio de Acacías.

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
31.021.531 de Castilla la Nueva (Meta)
R/L Union Temporal Cuidado y Esperanza 2026

Mary Luz Granados Acevedo
GERONTOLOGA

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

245



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

PLANILLAS DE ALIMENTACIÓN C.V DINAMARCA

2458

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA-1191-2025

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT: 902.019.882-5

"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"

N°	NOMBRE	CEDULA		PERIODO COMPRENDIDO DEL 26 AL 31 DICIEMBRE DE 2025						
				INASISTENCIA CENTRO VIDA DINAMARCA						CANTIDAD INASISTENCIAS
			EXT	26	27	28	29	30	31	
1	GONZALEZ HECTOR MARIA	4.733.266	EXT						H	1
TOTAL ADULTOS EN NOVEDAD:		1								1

P	PERMISO					
H	HOSPITALIZADO	X				
I	INASISTENCIA					
IN	INCAPACIDAD					
S	SANCIONADO					
R	RETIRADO					
T	TRASLADO					

Mary Luz Granados Accvedo
CRONTÓLOGA
RG. 4240

DIRECTORA CENTRO VIDA DINAMARCA
MARY LUZ GRANADOS DE BALLÉN

2450

ALCALDIA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2025
CONVENIO DE ASOCIACION Nº OCA -119-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2025
NIT: 902.019.802-5

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA DINAMARCA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde, Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025 | PROYECTO: ALIMENTACIÓN DINAMARCA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA	
1	AMADO DIDIMO	3.270.752	✓			✓	✓	✓		4
2	ARIAS BERNANDO	3.037.341	✓			✓	✓	✓		4
3	AROCA CARDOZO ANA ZULLY	26.476.958	✓			✓	✓	✓	AROCA C.	4
4	CABRERA CARLOS ALBERTO	17.413.609	✓			✓	✓	✓	Carlos Alberto Cabrera	4

16

2463

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACION Nº OCA -119-2025

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT: 902.019.882-5

"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCIÓN DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META"

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA DINAMARCA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde, Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025 | PROYECTO: ALIMENTACIÓN DINAMARCA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA
5	CASTAÑEDA ESTHER JULIA	25.026.314	✓			✓	✓	✓	Esther Castañeda
6	CASTIBLANCO CUSTODIO	4.096.011	✓			✓	✓	✓	
7	CORTES CESAR	7.818.090	✓			✓	✓	✓	
8	DURAN JESUS ANTONIO	12.085.049	✓			✓	✓	✓	

216

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACION Nº OCA -1194-2025

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT: 902.019.892-5

"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META"

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA DINAMARCA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde, Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

PROYECTO: ALIMENTACIÓN DINAMARCA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA	
9	FUQUEN FUQUEN REINALDO	17.314.996	✓			✓	✓	✓	Reinaldo Fuquen	4
10	GACHANCIPA NELLY	21.228.752	✓			✓	✓	✓	Nelly Gachancipá	4
11	GAMBOA LIGIA	21.200.958	✓			✓	✓	✓	Ligia	4
12	GIL DE LONDOÑO ANA MARIA	40.355.059	✓			✓	✓	✓	Ana Maria Gil	4

16

ALCALDÍA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACIAS META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACION N° OCA -1194-2025

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT: 902.019.882-5

"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCIÓN DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META"

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA DINAMARCA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde. Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025 | PROYECTO: ALIMENTACIÓN DINAMARCA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA	
13	GIRALDO MARTA CECILIA	42.060.475	✓			✓	✓	✓	Marta Cecilia Giraldo	4
14	GIRALDO VASQUEZ JESUS	3.293.788	✓			✓	✓	✓		4
15	GOLU SERAFINA	41.105.006	✓			✓	✓	✓		4
16	GONZALEZ HECTOR MARIA	4.733.266	✓			✓	✓	X	Hospitalizado el 31 Dic/2025	4

16

2463

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACION N° OCA -1194-2025

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2025
NIT: 903.019.882-5

"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS - META"

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA DINAMARCA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde. Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

PROYECTO: ALIMENTACIÓN DINAMARCA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA
17	GUTIERREZ PARYAN ROSA	21.237.422	✓			✓	✓	✓	
18	GUTIERREZ SANCHEZ JOSE MANUEL	4.076.131	✓			✓	✓	✓	
19	GUZMAN LINAREZ FIDELIA DEL CARMEN	20.749.418	✓			✓	✓	✓	
20	JIMENEZ SILDANA	31.011.193	✓			✓	✓	✓	

2464

ALCALDIA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACION Nº OCA -1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION 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: 902.019.892-5

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA DINAMARCA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde. Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025 | PROYECTO: ALIMENTACIÓN DINAMARCA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA	
21	LOPEZ BELTRAN ROBERTO ANTONIO	3.291.913	✓			✓	✓	✓	Roberto Lopez	4
22	LOPEZ MANJARRES JOSE ALFREDO	17.388.338	✓			✓	✓	✓		4
23	LUNA DE LOAIZA ROSALBA	41.632.332	✓			✓	✓	✓	Rosalba Luna	4
24	MALDONADO LUIS ALBERTO	4.174.105	✓			✓	✓	✓	Luis Alberto Maldonado	4

16

246

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACIAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACION N° OCA -1198-2025

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT: 903.019.882-5

"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META"

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA DINAMARCA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde, Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

PROYECTO: ALIMENTACIÓN DINAMARCA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA	
25	MEDINA MEDINA AMILCAR	1.036.853	✓			✓	✓	✓	Amilcar Medina	4
26	MENESES ROBLES BERNABE	3.271.107	✓			✓	✓	✓		4
27	MENESES ROBLES CARMEN	21.171.784	✓			✓	✓	✓	Carmen Meneses	4
28	MOYA TRIANA OLIVA	40.535.050	✓			✓	✓	✓		4

16

2466

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACION N° OCA -1191-2025

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT: 902.019.882-5

"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META"

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA DINAMARCA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde, Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

PROYECTO: ALIMENTACIÓN DINAMARCA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA
29	NOVOA OCTAVIANO	4,129.612	✓			✓	✓	✓	Octaviano Novoa
30	PAMPLONA MORALES JOSE ARSENIO	16241848	✓			✓	✓	✓	
31	PARDO GONZALEZ MARIA DE FATIMA	20.659.567	✓			✓	✓	✓	María Pardo
32	PERDOMO TOVAR GUILLERMO	12.125.218	✓			✓	✓	✓	

2467

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACION N° OCA -1194-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION 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

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA DINAMARCA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde, Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025		PROYECTO: ALIMENTACIÓN DINAMARCA							
No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA
33	PULIDO MURCIA NICODEMUS	7.817.559	✓			✓	✓	✓	
34	QUINTERO SANABRIA MIRYAM	40.415.954	✓			✓	✓	✓	
35	RODRIGUEZ AMANDA	40.755.172	✓			✓	✓	✓	
36	RODRIGUEZ LUIS CARLOS	17.290.197	✓			✓	✓	✓	

ALCALDÍA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACIAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACION N° OCA -1198-2025

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT: 902.019.802-5

"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META"

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA DINAMARCA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde, Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

PROYECTO: ALIMENTACIÓN DINAMARCA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA
37	RODRIGUEZ MANUEL	478.180	✓			✓	✓	✓	
38	RODRIGUEZ RODRIGUEZ MARIA FANNY	28.898.727	✓			✓	✓	✓	
39	ROJAS REY FERNANDO CESAR	3.272.426	✓			✓	✓	✓	Fernando Rojas Rey
40	ROSALES LUIS ALIPIO	7.792.131	✓			✓	✓	✓	Luis Alipio Rosales

4
4
4
4

16

ZAGA

ALCALDÍA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACION N° OCA-1199-2025

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT: 902.019.862-5

"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META"

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA DINAMARCA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde, Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025 | PROYECTO: ALIMENTACIÓN DINAMARCA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA	
41	SALGADO ANA BETULIA	40.275.714	✓			✓	✓	✓		4
42	TORRES SALGADO LEONOR	21.173.341	✓			✓	✓	✓		4
43	TORRES SANCHEZ EUTIMIO	17.303.720	✓			✓	✓	✓		4
44	TORRES RAMIRO	4.939.503	✓			✓	✓	✓		4

16

2420

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2025
CONVENIO DE ASOCIACION N° OCA -1193-2025

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2025
NIT: 902.019.862-5

"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION Y PROTECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META"

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN CENTRO VIDA DINAMARCA (Desayuno, refrigerio media Mañana, Almuerzo, refrigerio media Tarde. Cena)

FECHA: DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

PROYECTO: ALIMENTACIÓN DINAMARCA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	26-dic	27-dic	28-dic	29-dic	30-dic	31-dic	FIRMA
45	VELEZ VELEZ ANA DEISY	29.818.236	✓			✓	✓	✓	
46	YEPES GUTIERREZ MARIA DEL CARMEN	35.230.007	✓			✓	✓	✓	

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

Mary Luz Granados Acevedo
GERONTÓLOGA
RG 4240

4
4
8
184

2471



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 3.

INFORME ZONA DE HIDRATACIÓN

CENTRO VIDA ZONA ALTA

2472

INFORME DE PUNTO DE HIDRATACIÓN Y BIDONES DE AGUA EN AREA DE COCINA EN CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA DURANTE EL PERIODO DE 26 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.

ITEM 1. SERVICIO DE ALIMENTACION HOGAR SAN JOSE, CENTROS VIDA SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA AÑO 2025-2026.

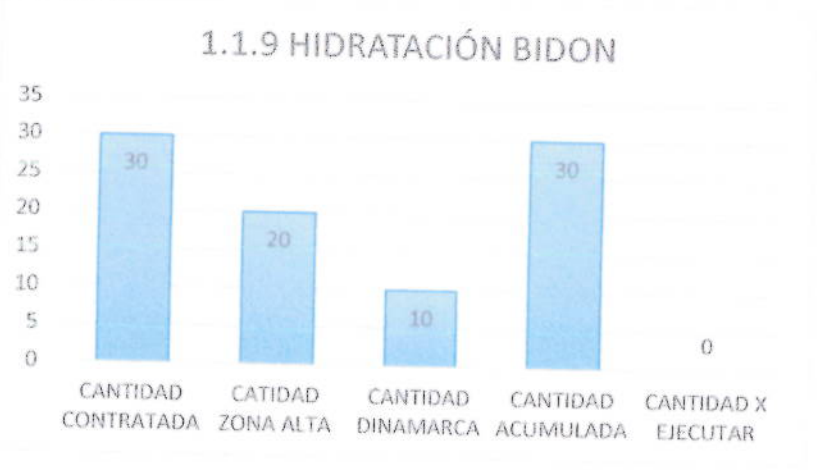
ITEM 1.1.9 Zona de hidratación con bidón de agua. para Hidratación y preparación de alimentos del adulto mayor, para los 265 usuarios distribuido así: (145 adultos del Hogar San José así: (70 usuarios del Centro de Promoción y 75 del Centro Vida) y 120 usuarios de los Centros Vida Zona Alta Y Dinamarca discriminados así:70 usuarios del Centro Vida Zona Alta Y 50 usuarios del Centro Vida Dinamarca.

Durante el periodo 26 de diciembre de 2025 al 31 de diciembre de 2025, se suministró 30 bidones de agua, para punto de hidratación y preparación de alimento para adultos mayores de modalidad externa Centro Vida Zona Alta y Dinamarca.

ZONA DE HIDRATACION DEL CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA.

1	ITEM	UNIDAD	CANTIDAD CONTRATADA	CATIDAD ZONA ALTA	CANTIDAD DINAMARCA	CANTIDAD ACUMULADA	CANTIDAD X EJECUTAR
1.1.9	HIDRATACIÓN	BIDON	30	20	10	30	0

Grafica N° 1



Análisis de la Grafica N°1 Se evidencia en la gráfica anterior, que fueron ejecutados los 30 bidones contratados para diciembre de 2025 para la zona de hidratación con bidón de agua.

Registro Fotográfico Entrega Bidones de agua En Los Centros Centro De Promoción Hogar San José Y Los Centros Vida Hogar San José, Zona Alta Y Dinamarca Del Municipio De Acacías - Meta



Registro fotográfico No. 1 Recibida de bidón de agua del diario Centro Vida Zona Alta.



Registro fotográfico No. 2 Área de cocina. Auxiliar de cocina. Olma Palacios utilizando el bidón de agua.



Registro fotográfico No. 3 Área de cocina. Auxiliar de cocina. Adriana Gómez utilizando el bidón de agua.



Registro fotográfico No. 4 Área de cocina. Auxiliar de cocina. Olma Palacios utilizando el bidón de agua.

Registro fotográfico zona de hidratación



Registro fotográfico No. 5 adulto mayor externo Rita Beltran del Centro vida Zona Alta recibiendo hidratación.



Registro fotográfico No. 6 adulto mayor externo Campo Elías Cendales del Centro vida Zona Alta recibiendo hidratación.

Registro Fotográfico Entrega Bidones de agua En Los Centros Centro De Promoción Hogar San José Y Los Centros Vida Hogar San José, Zona Alta Y Dinamarca Del Municipio De Acacías - Meta



Registro fotográfico No. 7 Área de cocina. Auxiliar de cocina. Leidy Arboleda utilizando el bidón de agua.



Registro fotográfico No. 8 Área de cocina. Auxiliar de cocina. Shirley Golu utilizando el bidón de agua.

242

Registro fotográfico zona de hidratación



Registro fotográfico No. 9 adulto mayor externo Fidelia Guzman del Centro vida Dinamarca recibiendo hidratación.



Registro fotográfico No. 10 adulto mayor externo Fidelia Guzman del Centro vida Dinamarca recibiendo hidratación.

Mary Luz Granados de Mendo
PSICOLOGA
RG 4240

Directora Mary Luz Granados de Ballén
Centro Vida Zona Alta y Dinamarca



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 4.

CUADRO DE TURNOS DE AUXILIARES DE COCINA

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

2477

ALCALDÍA DE ACACÍAS

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

CUADRO DE TURNOS AUXILIARES DE COCINA HSJ.

AUXILIAR DE COCINA.	SERVICIO	DICIEMBRE					
		V	S	D	L	M	M
		26	27	28	29	30	31
Maria Osorio	Auxiliar de Cocina	D	M	T-C	T	T	D
Edith Pulido	Auxiliar de Cocina	M-A	M-V	M	T-C	T	M
Andrea Betancouth	Auxiliar de Cocina	M-A	M	M	M	D	T
Luz Gutierrez	Auxiliar de Cocina	T-A	T	D	M	M	T
Mireya Perdomo	Auxiliar de Cocina	T-A	T-V	T	D	M	M

S-R	SALIDA RECREATIVA
	DOMIGO- FESTIVO
C-M	CITA MEDICA
D	DESCANSO
T	TARDE 10:00 AM-05:20PM
M	MAÑANA 06:00 AM-01:20PM
INC	INCAPACIDAD
C	CARNES
V	VERDURA
A	ASEO
CL	CALAMIDAD

APROBADO Y REVISADO POR:

Jinneth Astrid Moreno Caballero
Directora Hogar San José

José Miguel Fagua R.
JEFE DE COCINA
C.C. 1.024.566.391

EABORADO POR:

Jose Miguel Fagua Reinozo
Jefe de cocina HSJ

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META
SECRETARIA 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

CUADRO DE TURNOS AUXILIARES DE COCINA CENTRO VIDA ZONA ALTA 26 DE DICIEMBRE AL 31 DICIEMBRE 2025

NOMBRE AUXILIAR	SERVICIO	26	27	28	29	30	31
ADRIANA GOMEZ	Auxiliar de Cocina						
OLMA PALACIOS	Auxiliar de Cocina						

JORNADA	HORARIO
MAÑANA-TARDE TURNO 1	6 AM - 1:20 PM
MAÑANA-TARDE TURNO 2	9 AM - 4:20 PM
(FESTIVOS Y FINES DE SEMANA)	LIBRE
INCAPACIDAD	

Chef Valeria Reyes Villafañe
TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN COCINA Y PASTELERIA
Instituto Superior Mariano Moreno
C.C. 1.006.784.464

PROYECTÓ: ARIEL RICARDO ACEVEDO OLAYA
AUX ADMINISTRATIVO CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

VALERIA REYES VILLAFAÑE
JEFE COCINA

2420

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META
SECRETARIA 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: 902.019.382-5

CUADRO DE TURNOS AUXILIARES DE COCINA CENTRO VIDA DINAMARCA 26 DE DICIEMBRE AL 31 DICIEMBRE 2025

NOMBRE AUXILIAR	SERVICIO	26	27	28	29	30	31
SHIRLEY GOLU MURILLO	Auxiliar de Cocina						
LEIDY ARBOLEDA	Auxiliar de Cocina						

JORNADA	HORARIO
MAÑANA-TARDE TURNO 1	6 AM - 1:20 PM
MAÑANA-TARDE TURNO 2	9 AM - 4:20 PM
(FESTIVOS Y FINES DE SEMANA)	LIBRE
INCAPACIDAD	

Chef Valeria Reyes Villafañe
TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN COCINA Y PASTELERIA
Instituto Superior Mariano Moreno

PROYECTÓ: ARIEL RICARDO ACEVEDO OLAYA
AUX ADMINISTRATIVO CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

VALERIA REYES VILLAFAÑE
JEFE COCINA



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 5.

CUADRO DE TURNOS DE AUXILIARES DE ENFERMERÍA

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

248

ALCALDÍA DE ACACÍAS

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: 902.019.863-5

CUADRO DE TURNOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA - 26 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

AUXILIARES DE ENFERMERIA	26	27	28	29	30	31	TOTAL
	V	S	D	L	M	M	
TERESA ATEHORTUA	T	T	N	P	C	M	
	6	6	12	0	0	6	30
YESICA TORO	N	P	C	M	T	N	
	12	0	0	6	6	12	36
NANCY QUIMBAYA LEAL	M	M	N	P	M	M	
	6	6	12	0	6	6	36
VIVIANA ANDRADE	P	M	M	T	N	P	
	0	6	6	6	12	0	30
GLADYS MENDIETA	T	M	T	N	P	M	
	6	6	6	12	0	6	36
DERLY ROMERO	M	T	T	N	P	M	
	6	6	6	12	0	6	36
EDNA ESPITIA	N	P	C	M	M	M	
	12	0	0	6	6	6	30
MIREYA ALAPE	P	M	M	T	N	P	
	0	6	6	6	12	0	30
ELIZABETH DALEMAN	C	N	P	M	M	T	
	0	12	0	6	6	6	30
YIMMY RIASGOS	M	N	P	C	M	T	
	6	12	0	0	6	6	30
MAYRA ROBLES	M	C	M	M	T	M	
	6	0	6	6	6	6	30
LEIDY NAVARRO	C	M	M	M	M	N	
	0	6	6	6	6	12	36
INGRID TUNJANO	MT	L	L	MT	MT	MT	
	8	0	0	8	8	8	32
MERY INFANTE	MT	L	L	MT	MT	MT	
	8	0	0	8	8	8	32

ELABORADO POR:

PATRICIA GONZALEZ C.

APROBADO POR:

Jinneth M.

N	NOCHE	
P	POSTURNO	
L	LIBRE	
LNR	LICENCIA NO REMUNERADA	

M	6 AM A 12 PM	
M	7 AM A 1 PM	
T	1 PM A 7 PM	
N	7 PM A 7 AM	

H	HOSPITALIZACION
CD	CALAMIDAD DOMESTICA
P	PERMISO
I	INCAPACIDAD

	FARMACIA
C	COMPENSATORIO
LM	LICENCIA DE MATERNIDAD

CUADRO DE TURNOS SUJETO A CAMBIOS SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO

248

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META
SECRETARIA 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

CUADRO DE TURNOS AUXILIARES DE ENFERMERIA CENTRO VIDA ZONA ALTA 26 DE DICIEMBRE AL 31 DICIEMBRE 2025

NOMBRE AUXILIAR	SERVICIO	26	27	28	29	30	31
ADRIANA ROLDAN	Auxiliar de Enfermeria						
ISABEL MORALES	Auxiliar de Enfermeria						

JORNADA	HORARIO
MAÑANA-TARDE TURNO 1	7 AM - 2:20 PM
MAÑANA-TARDE TURNO 2	9 AM - 4:20 PM
(FESTIVOS Y FINES DE SEMANA)	LIBRE
INCAPACIDAD	

PROYECTÓ: ARIEL RICARDO ACEVEDO OLAYA
AUX ADMINISTRATIVO CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

2483

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META
SECRETARIA 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

CUADRO DE TURNOS AUXILIARES DE ENFERMERIA CENTRO DINAMARCA ALTA 26 DE DICIEMBRE AL 31 DICIEMBRE 2025

NOMBRE AUXILIAR	SERVICIO	26	27	28	29	30	31
YULITZA VIVEROS	Auxiliar de Enfermeria						
MONICA TIQUE	Auxiliar de Enfermeria						

JORNADA	HORARIO
MAÑANA-TARDE TURNO 1	7 AM - 2:20 PM
MAÑANA-TARDE TURNO 2	9 AM - 4:20 PM
(FESTIVOS Y FINES DE SEMANA)	LIBRE
INCAPACIDAD	

PROYECTÓ: ARIEL RICARDO ACEVEDO OLAYA
AUX ADMINISTRATIVO CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

2482



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 6.

INFORME DIRECTORA CENTRO DE PROMOCIÓN Y VIDA HOGAR SAN JOSÉ

Jinneth Astrid Moreno Caballero

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE EN EL CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSÉ

ITEM 2.4: director (a) del Centro vida y de Promoción Hogar San José, deberá cumplir con los requerimientos establecidos en la Resolución No 055 de 2018. con 3 años de experiencia profesional 0 1 año de experiencia profesional y/o especialización contratación por CPS.

OBJETIVO GENERAL:

Fomentar, la adecuada prestación de los servicios integrales ofrecidos en el Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José, mediante la supervisión permanente de los procesos administrativos, técnicos y asistenciales, asegurando el bienestar, la calidad en la atención, la correcta prestación del servicio de alimentación y el fortalecimiento del trabajo en equipo en beneficio de los adultos mayores.

TEMÁTICA GENERAL:

Acompañamiento en las diferentes actividades ejecutadas por el programa y organización en general de modalidad interna y externa del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José; además de la supervisión de entrega de kits y la respective alimentación.

La directora del Hogar San José tiene como función principal liderar y garantizar el adecuado funcionamiento de la institución, velando por el bienestar integral de las personas mayores residentes y externas. Dentro de sus responsabilidades se encuentra dirigir y orientar al equipo interdisciplinario de trabajo; asegurar el cumplimiento de la normatividad vigente y los protocolos de atención; gestionar recursos humanos, físicos para el funcionamiento de la institución; y promover un ambiente de respeto, dignidad y cuidado humanizado que favorezca la calidad de vida de los adultos mayores.

A continuación, se anexa la relación de actividades ejecutadas por el director del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José.

1. Obrar con serenidad y diligencia en el servicio contratado.
2. Apoyar la elaboración del informe mensual con evidencias y demás documentos que requieran para la elaboración del mismo.

3. Atender las solicitudes y recomendaciones que haga el CONTRATANTE con la mayor prontitud.

4. Permitir que el CONTRATANTE o un delegado haga visita a las instalaciones del CONTRATISTA o el sitio que esté desarrollando la labor contratada.

5. Pagar la seguridad social como establece la ley

6. Coordinar y organizar actividades de los profesionales para la ejecución de las labores ejecutadas por los profesionales que laboran en el centro vida del Municipio de Acacias y revisar informe.

7. Asistencia a comités y reuniones articuladas con la Alcaldía Municipal y otras entidades que tengan relación directa o indirecta con los Centros Vida

8. Realizar formatos, y planillas del área administrativa.

9. Proveer que se cuente con los insumos necesarios para la ejecución de las actividades, informando oportunamente al contratante

por consiguiente, se realizará la explicación de las actividades a responsabilidad de la directora del centro vida de promoción hogar san José

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

Entrega de Alimentación

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

Se realiza entrega de alimentación según la minuta de cinco raciones diarias (Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde, y cena) a los adultos mayores que se encuentran inscritos al programa con la unión temporal donde participan 144 adultos mayores del Centro Vida de Promoción Hogar San José.

FECHA Y HORA:

DIA	MES	AÑO	HORA
LUNES-DOMINGO	26 AL 31 DE DICIEMBRE	2025	7:00AM-4:00PM

POBLACIÓN ATENDIDA

	1 DE ENERO AL 31 DE ENERO				
HOMBRES	MUJERES	TOTAL USUARIOS ATENDIDOS	TOTAL USUARIOS EXTERNOS	TOTAL USUARIOS INTERNOS	% DE USUARIOS ATENDIDOS
67	77	144	75	69	100%

Registro fotográfico: 1 Entrega de alimentación a los usuarios del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Registro Fotográfico N°01: Supervisión de Entrega de alimentación adultos mayores.



Registro Fotográfico N°02: Supervisión de Entrega de alimentación adultos mayores.

OBJETIVO GENERAL:

Se desarrolla actividades culturales a usuarios internos y externos para el proceso de cuidado y bienestar de adulto mayor.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:}

Se realiza como reuniones, actividades culturales, y fechas especiales como cumpleaños, auto cuidado, supervisión alimentación en el centro de promoción y centro vida y hogar san José, reuniones con profesionales y comités institucionales.

FECHA Y HORA:

DIA	MES	AÑO	HORA
LUNES-DOMINGO	26 AL 31 DE DICIEMBRE	2025	7:00AM-4:00PM

REGTRO FOTOGRAFICO



Registro Fotográfico N°01: supervisando conformidad con terapias por psicologia



Registro Fotográfico N°02: Acompañamiento organización de huerta



Registro Fotográfico N°03: Supervisión de disposicion de alimentos.



Registro Fotográfico N°04: Supervisión de realizacion de bitacoras



Registro Fotográfico N°05: Supervisión de disponibilidad y organización de medicamentos



Registro Fotográfico N°06: revisión de terapias por fisioterapia

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

ENTREGA DE KIT DE ASEO

OBJETIVO GENERAL:

Organizar y planear la entrega de los Kits de aseo personal, con el fin de promover y cubrir necesidades básicas como lo es el aseo personal para los adultos mayores de modalidad interna y externa del **Centro de Promoción Hogar San José.**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

En este periodo de ejecución, no se realizar, entrega de kit de aseo, pues esta quedara para el siguiente periodo que se comprende entre el 1 de ENERO y el 31 de ENERO del 2026

Jinneth A. Moreno C
Licenciada en educación especial

JINNETH ASTRID MORRENO CABALLERO

Directora Centro Vida Y Centro De Promoción Hogar San José

Acacias, 26 de Febrero de 2026

CUENTA DE COBRO
UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
Nit.: 902.019.882-6

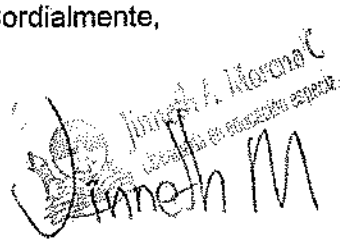
DEBE A
JINNETH ASTRID MORENO CABALLERO
C.C 1.023.939.789 de Bogotá D,C

SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE ($760.000)
Periodo del 26 de diciembre al 31 de diciembre del 2025

POR CONCEPTO DE

Pago en servicios prestados en actividades adelantadas por **ITEM 2.4:** director (a) del Centro vida y de Promoción Hogar San José, deberá cumplir con los requerimientos establecidos en la Resolución No 055 de 2018. con 3 años de experiencia profesional 0 1 año de experiencia profesional y/o especialización contratación por CPS

Cordialmente,



JINNETH ASTRID MORENO CABALLERO
Teléfono 3124384665
Dirección: VEREDA SAN PABLO, FINCA CASA LOMA
BANCO BANCOLOMBIA CUENTA AHORROS No. 890555890-21

INFORME SOBRE VINCULACIÓN DE DOS O MÁS TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

DIRIGIDO A:

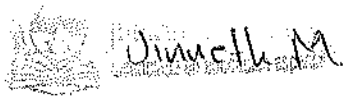
Unión temporal cuidado y esperanza 2026

Nit: 902.019.882-5

Yo **JINNETH ASTRID CABALLERO MORENO** identificada con el número de cédula que aparece al pie de mi correspondiente firma, dando cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 388 del Estatuto Tributario para los fines pertinentes, declaro bajo la gravedad de juramento que en la realización de la actividad contratada por su empresa por medio de la cual obtuve ingresos por *Honorarios y/o Compensación por Servicios Personales*, SI () NO (X) he contratado ni vinculado dos o más personas asociados a la realización de la actividad descrita en la cuenta de cobro que he presentado a ésta empresa.

Como constancia se firma hoy 26 de febrero de 2026

Atentamente,



JINNETH ASTRID CABALLERO MORENO
Directora HSJ
CC 1.023.939.789 de Bogotá

249

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.023.939.789**
MORENO CABALLERO

APELLIDOS
JINNETH ASTRID

NOMBRES

Jinneth Astrid M

FIRMA



Escaneado con CamScanner



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-ENE-1995**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-ENE-2013 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1500150-01103979-F-1023939789-20191018 0068345725A 1 9910416860

Escaneado con CamScanner

240

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022939789		MORENO CABALLERO JINNETH ASTRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11a # 26 - 53	ACACIAS-META	7111111	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Ciudad: ACACIAS Depto: META (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
1	CC	1022939789	MORENO JINNETH	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1992281473	94961467[illegible]00	1	2026/01/23	2025/12/09	BANCOLOMBIA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	900,224,800	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$440,500**	**$0**	**$0**	**$440,500**

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1023939789	MORENO	CABALLERO	JINNETH	ASTRID	2020-02	Famisanar	BENEFICIARIO
CC	1023939789	MORENO	CABALLERO	JINNETH	ASTRID	2025-12	Famisanar	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2025	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2024	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2023	20	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2022	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2022	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2020	2	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	01/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	12/2019	20	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	12/2019	5	COTIZANTE	Pago con cotización

2025

Certificación
Bancaria

Miércoles, 18 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JINNETH ASTRID MORENO CABALLERO identificado(a) con CC 1023939789, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	89055589021	2023-07-29	ACTIVO	*****

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

Catalina Cortes Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

2026

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14930534111

(415)7707212489964(8020) 000001493053411 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1023939789	8	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 22	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1023939789

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	CABALLERO	JINNETH	ASTRID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Meta 50	Acacías 006

41. Dirección principal: CL 11 A 36 53

42. Correo electrónico: mjinneth24@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
507001	3124384665	3134243350

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8560	20211001							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: MORENO CABALLERO JINNETH ASTRID

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 7.

INFORME DIRECTORA CENTROS VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

Mary Luz Granados de Ballén

2498

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 EN EL CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

2.5 Director (a) del centro vida Zona Alta y Dinamarca, deberá cumplir con los requerimientos establecidos en la Resolución No 055 de 2018. con 3 años de experiencia profesional 0 1 año de experiencia profesional y/o especialización contratación por CPS.

La función de la directora será de ejecutar actividades de acompañamiento, seguimiento y supervisión en el desarrollo de las diferentes acciones adelantadas para los adultos mayores atendidos desde los centros vida. Que propendan por un servicio oportuno, eficaz, eficiente responsable y de calidad para los adultos mayores.

A continuación, se anexa la relación de actividades ejecutadas por la directora del centro vida Zona Alta y Dinamarca.

1. Obrar con serenidad y diligencia en el servicio contratado.
2. Apoyar la elaboración del informe mensual con evidencias y demás documentos que requieran para la elaboración de este.
3. Atender las solicitudes y recomendaciones que haga el **CONTRATANTE** con la mayor prontitud.
4. Permitir que el CONTRATANTE o un delegado haga visita a las instalaciones del CONTRATISTA o el sitio que esté desarrollando la labor contratada.
5. Pagar la seguridad social como establece la ley
6. Coordinar y organizar actividades de los profesionales para la ejecución de las labores ejecutadas por los profesionales que laboran en el centro vida del Municipio de Acacias y revisar informe.
7. Velar y coordinar por la eficiente ejecución de las actividades del convenio de asociación **N° 1191 DE 2025** , suscrito entre el Municipio de Acacias y la **UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026.**
8. Asistencia a comités y reuniones articuladas con la Alcaldía Municipal y otras entidades que tengan relación directa o indirecta con los Centros Vida.
9. revisar formatos, y planillas del área administrativa.
10. Proveer que se cuente con los insumos necesarios para la ejecución de las actividades, informando oportunamente al contratante.

En constancia firma:

Mary Luz Granados Ballén
GERONTOLOGA
RG. 4240

MARY LUZ GRANADOS DE BALLÉN
Directora Centro Vida Zona Alta y Dinamarca

2999

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 EN EL CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

2.5 Director (a) del centro vida Zona Alta y Dinamarca, deberá cumplir con los requerimientos establecidos en la Resolución No 055 de 2018. con 3 años de experiencia profesional 0 1 año de experiencia profesional y/o especialización contratación por CPS.

A continuación, se anexa la relación de actividades ejecutadas por la directora del centro vida Zona Alta y Dinamarca.

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

ACOMPAÑAMIENTO Y ORIENTACIÓN AL PERSONAL

OBJETIVO GENERAL:

Orientar y garantizar cumplimiento de obligaciones del personal de trabajo de cada **CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA.**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

DIA	MES	AÑO	HORA
29/12/2025 30/12/2025 31/12/2025	26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025	2025	8:00 am - 4:00 pm

2500

: CENTRO VIDA ZONA ALTA
EVIDENCIAS FOTOGRAFICA



REGISTRO FOTOGRÁFICO N°01: Supervisión del proceso de preparación de alimentos, verificando el cumplimiento de las normas de higiene, manipulación adecuada..



REGISTRO FOTOGRÁFICO N°02: Escuchando inquietudes de los adultos mayores del Centro Vida Zona Alta.



REGISTRO FOTOGRÁFICO N°03: evidencia el proceso de inspección visual de frutas y verduras, con el fin de verificar su estado de conservación, frescura y calidad. Durante la revisión se observan características como color, textura y posibles signos de deterioro, asegurando que los productos cumplan con las condiciones adecuadas para su almacenamiento, comercialización o consumo.



REGISTRO FOTOGRÁFICO N°04: Verificación de la fecha de vencimiento de los productos, asegurando el control de calidad, la inocuidad alimentaria y el cumplimiento de las normas de almacenamiento y consumo seguro.





REGISTRO FOTOGRÁFICO N°05: Acompañamiento celebración de cumpleaños a los adultos mayores del centro vida zona alta.

REGISTRO FOTOGRÁFICO N°06: verificando novedades de planillas del centro vida dinamarca con el aux Administrativo Ricardo Acevedo.

En constancia firma:

Mary Luz Granados Acevedo
GERONTÓLOGA
RG 4240

MARY LUZ GRANADOS DE BALLÉN
Directora de Centro Vida Zona Alta y Dinamarca

FECHA Y HORA: CENTRO VIDA DINAMARCA

DIA	MES	AÑO	HORA
26/12/2025	26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025 2025	2025	8:00am - 4:00pm

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
CENTRO VIDA DINAMARCA



REGISTRO FOTOGRÁFICO N°01: supervisión de Actividades de la auxiliar de aux de servicios generales Karen Gutierrez.
.



REGISTRO FOTOGRÁFICO N°02: Verificación de la fecha de vencimiento de los productos, asegurando el control de calidad, la inocuidad alimentaria y el cumplimiento de las normas de almacenamiento y consumo seguro..





REGISTRO FOTOGRÁFICO N°03: Supervisión del proceso de preparación de alimentos, verificando el cumplimiento de las normas de higiene, manipulación adecuada.

REGISTRO FOTOGRÁFICO N°04: Reunion con los profesionales para coordinar cronogramas.
.



REGISTRO FOTOGRÁFICO N°05: supervisión de bitácoras de los adultos mayores Dinamarca.

En constancia firma

Mary Luz Granados Ballén
GERÓNTOLOGA
RG. 4240

MARY LUZ GRANADOS DE BALLÉN
Directora de Centro Vida Zona Alta y Dinamarca

258

LOGROS OBTENIDOS DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

Se garantiza cumplimiento de los deberes de cada empleado.

Se realiza recomendaciones para mejorar el cumplimiento de los deberes del personal.

Se evidencia satisfacción en la elaboración de sus obligaciones en su lugar de trabajo.

Prestar un óptimo servicio a los usuarios del Centro Vida Dinamarca.

RECURSOS REQUERIDOS

HUMANOS: Adultos mayores, personal de Dinamarca.

LOCATIVOS: Instalaciones del Centro Vida Dinamarca

MATERIALES: Implementos de aseo, cocina, enfermería.

En constancia firma:

Mary Luz Granados Acevedo
GERONTÓLOGA
RG. 4240

MARY LUZ GRANADOS DE BALLÉN
Directora de Centro Vida Zona Alta y Dinamarca

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

ENTREGA DE ALIMENTACION

OBJETIVO GENERAL:

Suministrar la alimentación para los adultos mayores del **CENTRO VIDA ZONA ALTA.**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

Se realiza la entrega de alimentación según la minuta de cinco raciones diarias (Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y cena), a los adultos mayores que se encuentran inscritos con la UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 donde participan 70 adultos mayores del centro vida de zona alta.

FECHA Y HORA: CENTRO VIDA ZONA ALTA

DIA	MES	AÑO	HORA
LUNES - VIERNES	26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025	2025	8:00 am – 4:00 pm

POBLACIÓN ATENDIDA

26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025 CENTRO VIDA ZONA ALTA			
HOMBRES	**MUJERES**	**TOTAL, USUARIOS ATENDIDOS**	**% DE USUARIOS ATENDIDOS**
39	31	70	100%

2507

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



REGISTRO FOTOGRÁFICO N°01: Evidencia de servido a la mesa del centro vida Zona Alta modalidad externa.



REGISTRO FOTOGRÁFICO N°02: Evidencia de servido a la mesa del centro vida Zona Alta modalidad externa.

En constancia firma:

Mary Luz Granados Allende
NUTRICIONISTA
RG. 4240

MARY LUZ GRANADOS DE BALLÉN
Directora de Centro Vida Zona Alta y Dinamarca

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

ENTREGA DE ALIMENTACION

OBJETIVO GENERAL:

Suministrar la alimentación para los adultos mayores del **CENTRO VIDA DINAMARCA**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

Se realiza la entrega de alimentación según la minuta de cinco raciones diarias (Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y cena), a los adultos mayores que se encuentran inscritos con la UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 donde participan 46 adultos mayores del centro vida de Dinamarca.

FECHA Y HORA: CENTRO VIDA DINAMARCA

DIA	MES	AÑO	HORA
LUNES A VIERNES	26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025	2025	8:00 AM- 4:00 PM

2509

POBLACIÓN ATENDIDA

26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025 CENTRO VIDA DINAMARCA			
HOMBRES	**MUJERES**	**TOTAL, USUARIOS ATENDIDOS**	**% DE USUARIOS ATENDIDOS**
25	21	46	100%

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



REGISTRO FOTOGRÁFICO N°01: Evidencia de servido a la mesa del centro vida Dinamarca modalidad externa.



REGISTRO FOTOGRÁFICO N°02: Evidencia de servido a la mesa del centro vida Dinamarca modalidad externa.

En constancia firma:

Mary Luz Granados Acevedo

MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN
Directora de Centro Vida Zona Alta y Dinamarca

2510

Acacias, 02 de enero 2026

CUENTA DE COBRO
UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
Nit.902.019.882-5

DEBE A
MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN
C.C: 21173471 DE ACACIAS (META)

LA SUMA DE
SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($ 760.000)
Periodo del 26 de diciembre al 31 de diciembre de 2025

POR CONCEPTO DE

Pago en servicios prestados en actividades adelantadas como directora de los Centros Vida Zona Alta y Dinamarca en el marco del desarrollo del convenio de asociación No. 1191-2025

Cordialmente,

GERONTOLOGA
RG. 4240

MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN
C.C.21173471 DE ACACIAS (META)
Teléfono: 3152333236
Dirección: CARRERA 16 # 28-120 Condado Nuevo Milenio
ANEXOS: Fotocopia de la cedula, RUT y cuenta bancaria.

25

INFORME SOBRE VINCULACIÓN DE DOS O MÁS TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

DIRIGIDO A:

UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
Nit.902.019.882-5

Yo MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN identificada con el número de cédula 21.173.471 de Acacias (Meta), que aparece al pie de mi correspondiente firma, dando cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 388 del Estatuto Tributario para los fines pertinentes, declaro bajo la gravedad de juramento que en la realización de la actividad contratada por su empresa por medio de la cual obtuve ingresos por *Honorarios y/o Compensación por Servicios Personales*, SI () NO (X) he contratado ni vinculado dos o más personas asociados a la realización de la actividad descrita en la cuenta de cobro que he presentado a ésta empresa.

Como constancia se firma hoy 02 de enero de 2026

Atentamente,

MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN
C.C:21.173.471 DE ACACIAS (META)

2512

MARY LUZ GRANADOS DE BALLÉN
GERONTÓLOGA





FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1955

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

17-ENE-1976 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A 9200500 0016741-F 0021173471 20092701 0012975873A 1 2045677

2513

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	21173471	MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN		CL 13 18 45	3144638	afiliacionesseguridad@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			META	ACACÍAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	14/01/2026	27079651	$227.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	190.000	0		0		0	0	0	0	190.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	37.100				37.100	0	0	37.100			371	37.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	190.000	190.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	37.100	37.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	227.100	227.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	21173471	MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN		CL 13 18 45	3144638	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	(-- Independiente			META	ACACÍAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	14/01/2026	27079851	$227.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	Aprendiz	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	EDM	EDF	COR	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Alliados	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	21173471	GRANADOS DE BALLEN MARY LUZ	X																									0	0	0	0	0	EPS005	1.620.000	190.000	14-11	1.620.000	3	27.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	21173471	GRANADOS	DE BALLEN	MARY	LUZ	2025-10	Nueva Eps	COTIZANTE
CC	21173471	GRANADOS	DE BALLEN	MARY	LUZ	2025-12	Sanitas	COTIZANTE
CC	21173471	GRANADOS	DE BALLEN	MARY	LUZ	2022-03	Medimas	COTIZANTE
CC	21173471	GRANADOS	DE BALLEN	MARY	LUZ	2017-07	Cafesalud	COTIZANTE
CC	21173471	GRANADOS	DE BALLEN	MARY	LUZ	2015-11	Saludcoop	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2023	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

25516

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Mary Luz Granados De Ballen, identificado(a) con CC número 21173471, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 21173471
NOMBRES Y APELLIDOS	Mary Luz Granados De Ballen
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	25/08/1955
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/11/2025
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/11/2025
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 21173471 MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN Desde 01/11/2025 - Vigente

Generado por interfaces 10/02/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Medellín, 26 de january de 2026

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN identificado(a) con cédula de ciudadanía 21173471 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 27/01/2026 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 N902019882

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
2873001 - ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN INSTITUCIONES PARA EL CUIDADO DE PERSONAS MAYORES Y/O DISCAPACITADAS, ESTA CLASE COMPRENDE LA PROVISIÓN DE ALOJAMIENTO Y SERVICIOS DE CUIDADO PARA PERSONAS MAYORES Y/O DISCAPACITADAS, QUE NO ESTÁN EN CONDICIONES DE ATENDERSE POR SÍ MISMAS Y/O QUE NO DESEAN VIVIR DE MANERA INDEPENDIENTE EL CUIDADO INCLUYE HABITACIÓN, COMIDA, SUPERVISIÓN Y ASISTENCIA EN ACTIVIDADES COTIDIANAS, TALES COMO LOS SERVICIOS DE CUIDADO PERSONAL, MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA EN ALGUNOS CASOS, ESTAS INSTITUCIONES PROVEEN ATENCIÓN MÍNIMA DE ENFERMERÍA ESPECIALIZADA EN INSTALACIONES SEPARADAS DENTRO DE LA MISMA INSTITUCIÓN; INCLUYE LAS INSTALACIONES RESIDENCIALES CON ASISTENCIA PARA LA VIDA COTIDIANA, LAS COMUNIDADES DE CUIDADO Y APOYO A JUBILADOS CON ATENCIÓN PERMANENTE, LOS HOGARES DE ANCIANOS CON ATENCIÓN MÍNIMA DE ENFERMERÍA, LAS CASAS DE REPOSO CON ATENCIÓN MÍNIMA DE ENFERMERÍA

CLASE DE RIESGO: 2 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 1.044%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000006 - ADMINISTRATIVOS
CLASE: 2 **PORCENTAJE:** 1.044% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
2821101 - ACTIVIDADES COMBINADAS DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE OFICINA, INCLUYE OFICINA CORRIENTE RECEPCIÓN, PLANIFICACIÓN FINANCIERA, FACTURACIÓN Y REGISTRO, PERSONAL Y DISTRIBUCIÓN FÍSICA (SERVICIOS DE MENSAJERÍA) Y LOGÍSTICA, A CAMBIO DE UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
2821101 - ACTIVIDADES COMBINADAS DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE OFICINA, INCLUYE OFICINA CORRIENTE RECEPCIÓN, PLANIFICACIÓN FINANCIERA, FACTURACIÓN Y REGISTRO, PERSONAL Y DISTRIBUCIÓN FÍSICA (SERVICIOS DE MENSAJERÍA) Y LOGÍSTICA, A CAMBIO DE UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATA
CODIGO DE ACTIVIDAD: 2821101
CLASE DE RIESGO: 2 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 1.044%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 26/01/2026 11.57 AM

25/80

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141039205771

(415)7707212489984(8020) 000014103920577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 1 1 7 3 4 7 1	4	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 1 1 7 3 4 7 1

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GRANADOS	BALLEN	MARY	LUZ

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

41. Dirección principal: CR 16 28 120 MZ A CA 12 BRR CONDADO NUEVO MILENIO

42. Correo electrónico: maryluzgra@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	3 1 5 2 3 3 3 2 3 6	6 0 8 6 5 7 4 5 1 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GRANADOS BALLEN MARY LUZ

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN VALIDEZ COMERCIAL

Fecha generación documento PDF: 11-02-2026 05:06:57PM

2519



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 8.

INFORME PROFESIONAL EN NUTRICIÓN

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

Roció Milena Camacho Osorio

INFORME ACTIVIDADES PROFESIONAL EN NUTRICION DURANTE EL PERIODO 26 AL 31 DICIEMBRE DEL 2025 CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSE Y CENTRO VIDA SAN JOSE.

ITEM 2.6: SERVICIOS PARA LA ATENCION Y ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO DE LAS PERSONAS MAYORES DEL PROGRAMA

2.6 Profesional en Nutrición o Dietista, con experiencia general mayor a 1 año que realice capacitación a los adultos mayores auxiliares de Cocina, familiares y/o referentes de los usuarios; estas capacitaciones deberán ser lúdico practicas, con materiales de apoyo, (de los cuales deberá asumir su costo). Deberá realizar de forma mensual 3 capacitaciones en el Centro Vida y de Promoción Hogar San Jose, 3 capacitaciones en el Centro Vida Zona Alta y 2 capacitaciones en el Centro Vida Dinamarca al mes, las cuales debera coordinar con el director (a) y presentar un cronograma de actividades al inicio; asi mismo deberá realizar seguimiento a las minutas estabelcidas por el Ente Teritorial, asi como los ciclos de menú y demás componentes nutriconales; de necesitarse realizar un cambio en las mismas sera la encargada de hacerlo, Por ultimo se deberá realizar studio antropométrico a los 265 usuarios del programa diligenciando sus respectivos formatos en los que se detalle esta información. Este profesional deberá entregar informe de la temática del taller realizado, donde enuncie los aspectos relevantes de los adultos mayores atendidos, clasificada por género, el impacto que se tuvo; para cada una de estas actividades deberá anexar el respectivo registro fotográfico y registro de asistencia.

OBJETIVO GENERAL: Brindar educación nutricional en temas de salud y Nutrición a los adultos mayores del Centro de Promoción Hogar San José, centro vida San José, realizar procesos de verificación de los procesos de las áreas de almacenamiento de las materias primas, áreas de producción, elaboración y servido de los alimentos en condiciones inocuas para el consumo de los beneficiarios del Centro de Promoción Hogar San José, centro vida San José.

Durante el periodo del 26 al 31 de Diciembre del 2025 se realizaron actividades de: talleres con temáticas de salud y Nutrición que favorezcan la adopción de prácticas de estilo de vida saludables; verificación del servicio de alimentación, procesos de almacenamiento de las materias primas, elaboración, producción, servido de los alimentos.

TALLER #1: IMPORTANCIA Y BENEFICIOS DE LA INGESTA DE AGUA E HIDRATACION.

OBJETIVO GENERAL: Brindar educación nutricional y en salud en temas de importancia y beneficios de la ingesta de agua e hidratación para el mantenimiento del estado de salud, a los adultos mayores beneficiarios del Centro de Promoción Hogar San José, centro vida San José del municipio de Acacias.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- ✓ Fortalecer los conocimientos del adulto mayor en temas del consumo de agua
- ✓ Socializar a los adultos mayores la importancia de la hidratación
- ✓ Conocer los signos de la deshidratación.

METODOLOGIA: Se establece un dialogo, con los adultos mayores siendo ellos los que proceden a participar expresando de forma verbal sus experiencias, en cuanto a la verificación de la información de los alimentos seleccionados en la compra para el consumo en el hogar.
RECURSOS: material cartelera, habladores o fichas sobre temática central

DESARROLLO:
FASE1: PRESENTACIÓN Y SALUDO: El profesional inicio la actividad con el saludo y la presentación, explico en que consiste a actividad a realizar, todos refieren entender, seguido para darle apertura a la actividad inicial, movimientos corporales", la consistió en realizar los movimientos sugeridos, Cada participante realizo la actividad; la finalidad de esta actividad es que los adultos mayores se estén en disposición para recibir la temática central.

FASE 2: SOCIALIZACIÓN TEMA CENTRAL: se orientó a los adultos mayores sobre el consumo de agua, su importancia para mantener las funciones fisiológicas, se procedió a brindar en primera instancia explicación de que es el agua?, El agua es un "nutriente esencial" para la vida, que junto a los demás líquidos que ingerimos hace posible todas las reacciones químicas celulares, el transporte de nutrientes, células, hormonas, enzimas, y proteínas, así como de las sustancias de desecho a través de la sangre, linfa y orina. Asimismo, cumple una importante función estructural en nuestro organismo, (destacando su papel en la composición de los músculos), hace posible la regulación de nuestra temperatura corporal, y cumple una función lubrificadora en las articulaciones y en las mucosas del tracto digestivo y genitourinario.

La hidratación es el factor más importante para una buena nutrición, ya que, entre otros beneficios, contribuye a disolver aquellos alimentos que no hemos masticado lo suficiente.

La mejor manera de incorporarla en nuestra dieta diaria es elegir alimentos ricos en agua,

como frutas, verduras y sopas, pero, además, beber de manera pausada antes, durante y después de las comidas.

Agua, Equilibrio Hídrico y Funciones Fisiológicas

Es posible sobrevivir algunos días sin alimentos, pero no es posible sin agua. En el cuerpo no existen reservas de agua como en el caso de las reservas de grasa. Por lo anterior, las cantidades que se pierden cada 24 horas deben reponerse para conservar la salud y eficiencia de cada organismo.

Cuando la cantidad de líquido ingerido es equivalente a lo perdido, se alcanza un estado que se denomina "equilibrio hídrico". En la vida diaria, los ingresos de líquidos son a través de la ingesta de agua, a través del agua contenida en los alimentos y a través del agua producida en el metabolismo de los alimentos para transformase en energía. Por otro lado, las pérdidas de agua ocurren a través de la orina y las heces (o deposiciones), la transpiración y la exhalación.

LAS FUNCIONES DEL AGUA EN EL ORGANISMO

– Es la base de todos los líquidos del organismo, que constituyen hasta un 70% del organismo cuando nacemos.
– Es el vehículo de transporte de todas las sustancias del cuerpo.
– Participa en la transmisión nerviosa o en el sistema eléctrico del sistema cardiaco.
– Durante la gestación humana, el líquido amniótico o el propio feto están constituidos en gran medida de agua.
– Es fundamental para la regulación de la temperatura corporal.
– Tiene un papel clave en todas las funciones del metabolismo humano y es esencial para el volumen y funcionamiento de las células.
– Elimina las toxinas.

LOS SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN LEVE O MODERADA INCLUYEN:

- Sed
- Boca seca o pegajosa
- No orinar mucho
- Orina amarilla oscura
- Piel seca y fría
- Dolor de cabeza
- Calambres musculares

LOS SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN GRAVE INCLUYEN:

- No orinar u orina amarilla muy oscura o de color ámbar

- Piel seca y arrugada
- Irritabilidad o confusión
- Mareos o aturdimiento
- Latidos cardíacos rápidos
- Respiración rápida
- Ojos hundidos
- Apatía
- *Shock* (flujo sanguíneo insuficiente a través del cuerpo)
- Inconsciencia o delirio

CONCLUSION Y/O OBSERVACIONES: Se desarrolló la actividad con la participación activa por parte de los adultos mayores, donde fortalecen la práctica de hábito de consumo de agua para un mejor mantenimiento de la salud.

RESULTADOS Y/O ESTADISTICA DEL TALLER 1

FECHA DE REALIZACION:

DIA	MES	AÑO
26	DICIEMBRE	2025

Tabla 1: FRECUENCIA SEGÚN ASISTENTES AL TALLER IMPORTANCIA Y BENEFICIOS DE LA INGESTA DE AGUA E HIDRATACION

POBLACION TOTAL	NUMERO DE ASISTENTES	% PORCENTAJE DE ASISTENTES
144	30	20.8%

De acuerdo a la tabla 1, se logra evidenciar que la asistencia al taller fue significativa con un **20.8 %** de los adultos centro vida Centro de Promoción Hogar San José, centro vida San José participaron del taller importancia y beneficios de la ingesta de agua e hidratación.

Tabla 2: FRECUENCIA SEGÚN EL GENERO DE LOS ASISTENTES

GENERO	NUMERO DE ASISTENTES	% PORCENTAJE
FEMENINO	14	47%
MASCULINO	16	53%
TOTAL	30	100%

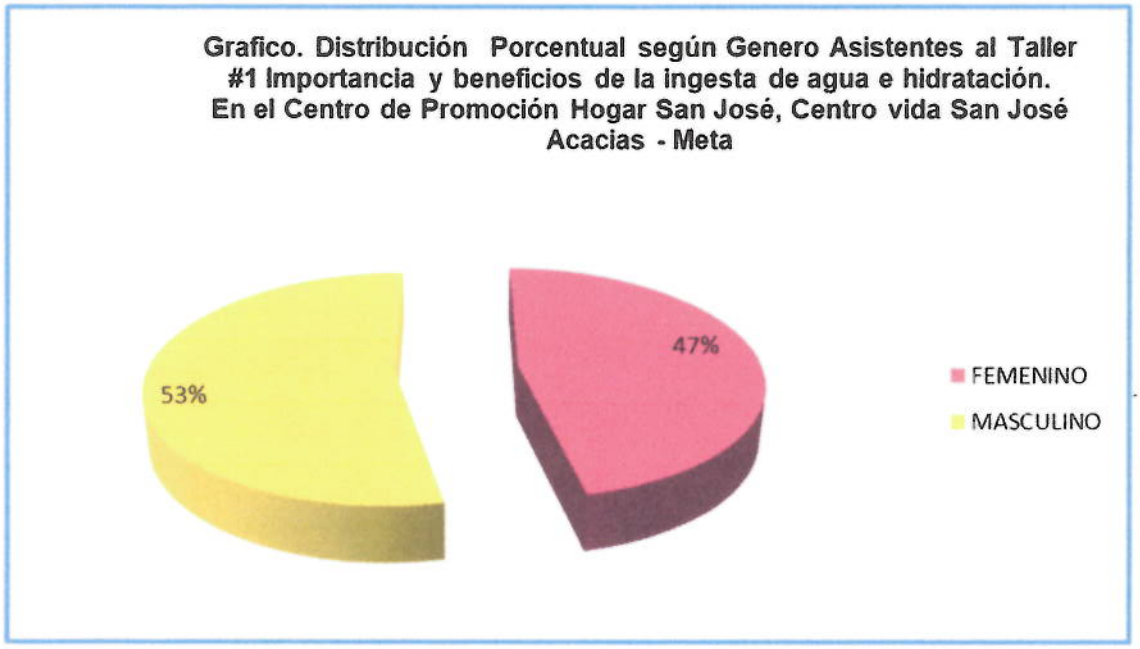


Tabla 2. De acuerdo a los datos obtenidos y analizados de asistencia al taller importancia y beneficios de la ingesta de agua e hidratación, según genero de los beneficiarios del Centro de Promoción Hogar San José, centro vida San José el 47% de los adultos mayores son de género Femenino, el 53% de la muestra pertenece al género Masculino, evidenciándose que el género masculino cuenta con mayor porcentaje en la asistencia y/o participación al taller.

REGISTRO FOTOGRÁFICO TALLER #1 IMPORTANCIA Y BENEFICIOS DE LA INGESTA DE AGUA E HIDRATACIÓN

	
Foto 1: Desarrollo taller Importancia y beneficios de la ingesta de agua e hidratación.	**Foto 2:** Desarrollo taller Importancia y beneficios de la ingesta de agua e hidratación.
	
Foto 3: Desarrollo taller Importancia y beneficios de la ingesta de agua e hidratación.	**Foto 4:** Desarrollo taller Importancia y beneficios de la ingesta de agua e hidratación.

ROCIO MILENA CAMACHO OSORIO
Nutricionista Dietista

JINNETH ASTRID MORENO CABALLERO
Directora Centro Vida San Jos

2526

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA SAN JOSE DEL MUNICIPIO DE ACACIAS 25 AL 31 DICIEMBRE 2025

FECHA Y HORA	ACTIVIDAD	PROFESIONAL RESPONSABLE
26/12/2025 Hora 8:00 - 12:00 M	Taller : Importancia y beneficios de la ingesta de agua e hidratación,	MILENA CAMACHO OSORIO Nutricionista

NOTA: LAS FECHAS PUEDEN ESTAR SUJETAS A CAMBIO, EN CASO DE SER ASI , SE REALIZARA COMUNICACIÓN DEL CAMBIO DE FECHA.

ROCIO MILENA CAMACHO OSORIO
Nutricionista Dietista

527

ALCALDÍA DE ACACÍAS

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

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT: 902.019.882-5

REGISTRO DE ASISTENCIA NUTRICIONISTA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Importancia y Beneficios de la ingesta de agua e hidratacion
NOMBRE DEL CENTRO DONDE REALIZÓ LA ACTIVIDAD: San José
FECHA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA: 26 - DIC - 2025 HORA: 10-20 am
RESPONSABLE: Rocio Milena Carrecho Osorio

	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	MODALIDAD	FIRMA Y/O HUELLA
1	Hernando Ladino	3272237	Externo	
2	Elpidio Rosales	32871144	externo	Elpidio González
3	Julio Luque	32974493	externo	
4	Jose Antonio Bacalista	2849933	Interno	
5	Luis Antonio Rebiam	3282278.	Externo	
6	José Lazaro Vargas	19141788	externo.	
7	Ramiro Moreno	3271045	externo	
8	Julio Parra	4913637	Externo	
9	Carmen Rubio	21177349.	Externo	
10	Pedro Rubio Colorado	3270209.	Externo	

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACIAS – META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA-1199-2025
"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

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT: 902.019.882-5

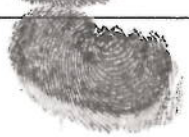
REGISTRO DE ASISTENCIA NUTRICIONISTA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Importancia y Beneficios de la ingesta de agua e hidratacion

NOMBRE DEL CENTRO DONDE REALIZÓ LA ACTIVIDAD: San Jose

FECHA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA: 26- DIC- 2025 HORA: 10:20 am

RESPONSABLE: Rocio Milena Camacho Osorio

	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	MODALIDAD	FIRMA Y/O HUELLA
11	Jose Alvaro Sanabria	3271522	Externo	
12	Fernando Pinzon	4444973	Externo	FEP
13	Hernando Martinez	4893184	Externo	Hernando Martinez
14	Gregorio Gutierrez	21177592	Interno	
15	Luis Alberto Naza	3271104	Interno	
16	Luis Humberto Prieto	17410911	Interno	
17	Dumar Agudelo	17353570	Interno	
18	Isidoro Perez	3269098.	Interno	
19	Felix Carrillo.	3286150	Externo.	
20	Martha Botacho	40431541	Interna	
21	Marina Chirivi	41699517	Interna	

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACIAS – META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA-119[illegible]-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

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT: 902.019.882-5

REGISTRO DE ASISTENCIA NUTRICIONISTA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Importancia y Beneficios de la ingesta de agua e hidratacion
NOMBRE DEL CENTRO DONDE REALIZÓ LA ACTIVIDAD: San Jose
FECHA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA: 26 - DIC - 2025 HORA: 10:20 am.
RESPONSABLE: Rocio Milena Camacho Osorio.

	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	MODALIDAD	FIRMA Y/O HUELLA
22	Blanca Cecilia Rojas.	39801268.	Externa	BCRG
23	Dioselina Celis	21175414	Interna	
24	Rosa Helena Perez	33600026	Externo	
25	Florinda. Sanabria	20193763	Interna	
26	Miguel Urquela	1096697.	Interno	
27	Jose del carmen Laturre.	17101155	Interno	
28	Nelly Jaramillo	2963018.	Externa	Nelly Jaramillo
29	Gilberto Lopez	17410144.	Interno	
30	Fidelo Bejarano.	17300171.	externo	Fidelo Bejarano

FIRMA PROFESIONAL RESPONDABLE:

Rocio Milena Camacho Osorio

2530

Acacias, 02 de Enero de 2026

CUENTA DE COBRO
UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA
Nit.: 902.019.882-5

DEBE A
ROCIO MILENA CAMACHO OSORIO
C.C 1094240410

LA SUMA DE
TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DE PESOS MCTE
($375.000)
Periodo del 26 de Diciembre al 31 de Diciembre de 2025

POR CONCEPTO DE

Pago en servicios prestados en actividades adelantadas como Nutricionista del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José, Dinamarca, Zona Alta en el marco del desarrollo del convenio 1191 de 2025.

Cordialmente,

ROCIO MILENA CAMACHO OSORIO
Teléfono 3114530403
Dirección: Cra 19 N° 2a-35 Conjunto Bosques de Vizcaya
ANEXOS Fotocopia de la cédula, RUT y cuenta bancaria

2531

INFORME SOBRE VINCULACIÓN DE DOS O MÁS TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

DIRIGIDO A:

UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA

Nit.: 902.019.882-5

Yo **ROCIO MILENA CAMACHO OSORIO** identificado con el número de cédula que aparece al pie de mi correspondiente firma, dando cumplimiento a lo dispuesto por el articulo 388 del Estatuto Tributario para los fines pertinentes, declaro bajo la gravedad de juramento que en la realización de la actividad contratada por su empresa por medio de la cual obtuve ingresos por *Honorarios y/o Compensación por Servicios Personales*, SI () NO (X) he contratado ni vinculado dos o más personas asociados a la realización de la actividad descrita en la cuenta de cobro que he presentado a ésta empresa.

Como constancia se firma hoy 02 de Enero de 2026

Atentamente,

ROCIO MILENA CAMACHO OSORIO
NUTRICIONISTA
CC 1094240410 Pamplona N/Sder

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.094.240.410**

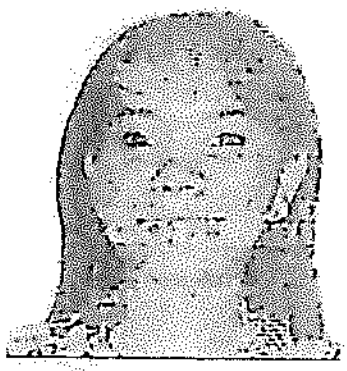
CAMACHO OSORIO

APELLIDOS

ROCIO MILENA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-OCT-1984**

RIO VIEJO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-ABR-2004 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5200100-00882791-F-1094240410-20170209 0053603527A 2 6724249165

aportes en línea

Resumen Gen) de Pago)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094240410		CAMACHO OSORIO ROCIO MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25 # 1 - 87 casa 1-6	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	93284659	9496013626	I	2026/01/06	2025/12/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$630,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$12,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$12,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$12,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
1	CC 1094240410	CAMACHO ROCIO	230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000	CCF34	30	$2,000,000	$12,000	14-11	30	$2,000,000	$48,800	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$12,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0

2534

2025/12/17 04:17 PM

aportes en línea

Resumen Gen) de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094240410		CAMACHO OSORIO ROCIO MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25 # 1 - 87 casa 1-6	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	93284659	9496013626	I	2026/01/06	2025/12/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$630,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$0	$0	$48,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$48,800	$0	$0	$48,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,000	$0	$0	$12,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$12,000	$0	$0	$12,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$630,800	$0	$0	$630,800

2534

2025/12/17 04:17 PM

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1094240410	CAMACHO	OSORIO	ROCIO	MILENA	2026-01	Sanitas	COTIZANTE
CC	1094240410	CAMACHO	OSORIO	ROCIO	MILENA	2022-06	Nueva Eps	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

2536

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

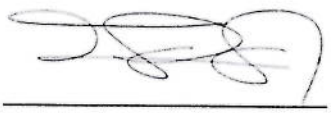
Que nuestro(a) cliente ROCIO MILENA CAMACHO OSORIO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,094,240,410 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 874044720 aperturada el 6 de enero de 2016 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 16 de febrero de 2022.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0874044720
Cuenta de 16 dígitos:	0874000200044720
Cuenta de 20 dígitos:	00130874000200044720

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

2532

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141094640197

(415)7707212489984(8020) 000014109464019 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 9 4 2 4 0 4 1 0	9	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander	5 4	Pamplona	5 1 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAMACHO	OSORIO	ROCIO	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Meta	5 0	Villavicencio	0 0 1

41. Dirección principal
CON CONDOMINIO LA TOACANA

42. Correo electrónico milenaosorio1014@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 9 0 5 2 6	8 6 9 9	2 0 0 9 0 3 2 7		8 2 9 9		2 2 2 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 22-12-2025 05:27:08PM

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Rocio Milena Camacho Osorio, identificado(a) con CC número 1094240410, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1094240410
NOMBRES Y APELLIDOS	Rocio Milena Camacho Osorio
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	14/10/1984
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/07/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/07/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1094240410 ROCIO MILENA CAMACHO OSORIO Desde 01/01/2024 - Vigente N.I.T. 900370810 FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA Desde 01/11/2024 Hasta 31/01/2025

Generado por interfaces

22/12/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

2639

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CAMACHO OSORIO ROCIO MILENA** identificado(a) con **CC** número **1.094.240.410** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de julio de 2009 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 30 de diciembre de 2025.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

ARL

sura

Medellín, 4 de febrero de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **ROCIO MILENA CAMACHO OSORIO** con documento de identidad **C1094240410**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **ROCIO MILENA CAMACHO OSORIO** con NIT **C1094240410**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-01-05	3000-12-31	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	INDEPENDIENTES VOLUNTARIOS	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 9.

INFORME PROFESIONAL TRABAJADOR SOCIAL CENTRO DE PROMOCIÓN Y VIDA HOGAR SAN JOSÉ

Viviana Elizabeth Rojas Acosta

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE.

ITEM 2.7 Profesional en Trabajo Social, para centro vida y de promoción hogar San José, con experiencia en manejo de adulto mayor mínimo de 1 un año. Su contratación será por CPS.

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

Acompañamiento social a partir del contexto psicosocial, médico, socio familiar y económico de la población objeto de contrato del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José

OBJETIVO GENERAL:

Orientar, el desarrollo psicosocial de la población persona mayor, a partir de un proceso integral y sistémico, que permita verificar condiciones socio familiares, económicas e individuales de los usuarios pertenecientes al programa del Centro de promoción y Centro Vida Hogar San José de Acacias, Meta. Simultáneamente se priorizó la creación de espacios lúdicos y pedagógicos que posibilitaron fortalecer el manejo del tiempo libre y la interacción social en el Centro.

ACTIVIDAD No 1:

Acompañamiento e intervención profesional a usuarios modalidad interna y externa del Hogar San José por parte del área de Trabajo Social

POBLACION ATENDIDA:

ACOMPAÑAMIENTOS			
DIA	**MES**	**AÑO**	**HORA**
26	DICIEMBRE	2025	9:00 AM A 10:00 AM/10:30 AM A 11:30 AM/ 2:30 PM A 3:30 PM/ 3:30 PM A 4:00 PM
29	DICIEMBRE	2025	9:00 AM A 10:00 AM/10:30 AM A 11:30 AM/ 2:30 PM A 3:30 PM/ 3:30 PM A 4:00 PM
30	DICIEMBRE	2025	9:00 AM A 10:00 AM/3:00 PM A 3:30 PM/ 3:30 PM A 4:00 PM
31	DICIEMBRE	2025	9:00 AM A 10:00 AM/10:30 AM A 11:30 AM/ 2:30 PM A 3:30 PM/ 3:30 PM A 4:00 PM

METODOLOGÍA

Estas actividades de acompañamientos y/o intervenciones profesionales estuvieron orientadas a los usuarios modalidad interna y externa del Centro Vida y de Promoción Hogar San José en el cual, se trataron, temas enfocados en la buena convivencia y la importancia de los valores humanos. Priorizando siempre el bienestar colectivo y el desarrollo integral del ser. Estos acompañamientos y/o intervenciones lograron que los usuarios sintieran cercanía con los diferentes servicios que presta el área de Trabajo Social, resaltando que en algunos de los casos un trabajo en conjunto con la directora del Hogar San José, enfermera jefe y psicóloga.

Cada acompañamiento profesional tuvo un rango de duración de media hora o una hora, dependiendo el motivo de este, el lugar que se realizó y los acuerdos o compromisos creados para las dos modalidades.

FECHA Y LUGAR: HOGAR SAN JOSÉ

POBLACION ATENDIDA			
FECHA	***HOMBRES***	***MUJERES***	***TOTAL***
26/12/2025	3	1	4
29/12/2025	2	2	4
30/12/2025	3	0	3
31/12/2025	2	2	4
TOTAL	10	5	15

GRAFICA 1



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA: Con relación a la actividad de acompañamiento profesional realizadas en el periodo comprendido del 26 diciembre del 2025 al 31 de diciembre del 2025, se llevaron a cabo la atención de un total de 15 personas mayores modalidad interna y externa del Centro Vida y de Promoción Hogar San José, de los cuales fueron 10 hombres y 5 mujeres, con un porcentaje de impacto del 10,4% de la población total del hogar.

LOGROS OBTENIDOS

Se logró crear una percepción positiva hacia los usuarios, debido a que visualizaron desde el área de Trabajo Social, una total disposición de brindar un servicio de atención y respuesta que pretende ser eficaz y efectiva. Resaltando la convivencia mejorando así su entorno social, a través de la atención de sus necesidades y carencias como elemento esencial a intervenir.

Los acompañamientos están enfocados en gran parte en la interacción de los usuarios con las diferentes atenciones que presta el Centro, por tal motivo, estas no se pueden planear y requieren siempre una buena disposición de apoyo a todo el personal que labora en el Hogar San José.

Durante los diferentes acompañamientos que se realizó a los referentes de usuarios modalidad interna y externa se logró dar claridad a los requerimientos e información necesaria para aclarar dudas sobre temas de interés.

REGISTRO FOTOGRÁFICO:



Registro fotográfico N 1.

Acompañamiento al usuario en la Modalidad interna Gilberto López



Registro fotográfico N 2.

Acompañamiento al usuario modalidad externa Pedro Emilio León



Registro fotográfico N 3.

Acompañamiento a la usuaria en la Modalidad externa Nina Bernal



Registro fotográfico N 4.

Acompañamiento al usuario modalidad interna Edgar Iván Gutiérrez



Registro fotográfico N 5.

Acompañamiento a la usuaria en la Modalidad externa Carmen Rubio Olaya

ACTIVIDAD No 2

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

Trabajos Grupales enfocados en el manejo del tiempo libre y la Interacción Familiar y social de los usuarios del Hogar San José pertenecientes a modalidad interna y externa.

FECHA Y LUGAR: CENTRO VIDA Y DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ

TRABAJOS GRUPALES			
DIA	**MES**	**AÑO**	**HORA**
30	DICIEMBRE	2025	10:30 AM A 11:30 AM

METODOLOGÍA:

Se realizaron 1 actividad grupal, enfocada en fortalecer el uso del tiempo libre, la interacción familiar y social, la buena convivencia y comportamiento de los usuarios del Hogar San José, para ello, por parte del Trabajador Social, convocó dependiendo la actividad a un número de usuarios, explicó al inicio de la actividad el objetivo y la razón de la actividad y a partir, del entendimiento mutuo, se dio el desarrollo de la misma, dando paso a la técnica y metodología a implementar. Se realizó la siguiente actividad:

- El día 30 de Diciembre de 2025, en el horario de 10:30 am a 11:30 am se realizó un taller grupal participativo sobre el uso adecuado del manejo del celular y los riesgos de las redes sociales.

POBLACIÓN ATENDIDA:

POBLACION ATENDIDA			
FECHA	***HOMBRES***	***MUJERES***	***TOTAL***
30/12/2025	25	2	27
TOTAL	25	2	27

GRAFICA 2



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA: Con relación a los Trabajos en Grupo realizados en el periodo comprendido del 26 de Diciembre del 2025 al 31 de Diciembre del 2025, de los usuarios del Centro Vida y de Promoción Hogar San José se José se atendió una población total de 27 usuarios, de los cuales fueron 25 hombres y 2 mujeres.

LOGROS OBTENIDOS:

Se logró realizar con los usuarios una actividad, que posibilitara tener un mayor manejo del tiempo libre, y a su vez, permitió compartir espacios de participación mutua con ellos, fortaleciendo la buena interacción, la convivencia, el implemento de los valores en la vida cotidiana, la coordinación entre salud física y mental, entre otros, factor fundamental para la buena convivencia y la mejora de los estados de ánimo.

Las actividades fueron bien vistas por los usuarios, y lo reconocieron como una acción destacable por parte de esta área, el contar con diferentes actividades grupales enfocadas desde la relación social, posibilito crear nuevos escenarios de participación y escucha.

REGISTRO FOTORÁFICO:



Registro fotográfico N 1.

Taller Grupal Con Usuarios Del Hogar San José para tratar el tema de uso adecuado del celular y redes sociales



Registro fotográfico N 2.

Taller Grupal Con Usuarios Del Hogar San José para tratar el tema de uso adecuado del celular y redes sociales

ACTIVIDAD No 3:

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

Valoración Inicial a usuarios modalidad interna y externa del Centro Vida y de Promoción Hogar San José

OBJETIVO GENERAL:

Orientar, el desarrollo psicosocial de la población persona mayor, a partir de un proceso integral y sistémico, que permita verificar condiciones socio familiares, económicas e individuales de los usuarios pertenecientes al programa del Centro de promoción y Centro Vida Hogar San José de Acacias, Meta. Simultáneamente se priorizó la creación de espacios lúdicos y pedagógicos que posibilitaron fortalecer el manejo del tiempo libre y la interacción social en el Centro.

FECHA Y LUGAR: HOGAR SAN JOSÉ

VALORACION INICIAL			
DIA	**MES**	**AÑO**	**HORA**
30	DICIEMBRE	2025	2:30 PM A 3:00 PM

METODOLOGÍA:

Se diligencio el formato correspondiente a la Valoración Inicial en el apartado del área de Trabajo Social, dedicando un tiempo aproximadamente de una hora para diligenciar debidamente los tres ítems de la valoración por parte de esta área, donde se tuvo que verificar las condiciones generales de la vivienda, el tipo de relaciones sociales que tiene el usuario consigo mismo y su comunidad y que tipo de apoyo social tiene y requiere desde lo social y familiar.

Acorde a esas valoraciones, se obtuvo un puntaje de valoración socio familiar por cada usuario el cual da claridad sobre el contexto en el cual vive el usuario y si se encuentra o no en un grado alto de vulnerabilidad.

Esta actividad es realizada con el fin de tener una evaluación inicial desde todas las áreas de la persona mayor, para así poder identificar y conocer el estado a manera general en el que se encuentra desde lo emocional, social y así poder orientar acciones o gestiones.

POBLACIÓN ATENDIDA:

POBLACION ATENDIDA			
	HOMBRES	***MUJERES***	***TOTAL***
30/12/2025	1	0	1
TOTAL	1	0	1

GRÁFICA 4



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA: Con relación a las Valoraciones Iniciales realizadas en el periodo comprendido del 01 de Diciembre del 2025 al 31 de Diciembre del 2025, de los usuarios del Centro Vida y de Promoción Hogar San José se atendió una población total de 1 usuario, de los cuales fue 1 hombre y 0 mujeres, con un porcentaje de 0,7%.

LOGROS OBTENIDOS

Referente a la Valoración Inicial realizada, inicialmente, se pretendió brindar una atención integral y un trato humano, que permitiera crear un espacio de dialogo y escucha activa con el usuario acorde a sus necesidades y emociones de ser parte del Centro.

Esto permitió en base a un formato estandarizado desde Secretaria Social, tener una información corroborada y actualizada del estado individual y social en el que se encuentran los usuarios pertenecientes al Centro.

Esta actividad también se inicia desde Trabajo Social para verificar y dar inicio del proceso a losnuevos usuarios que va ingresando el Centro Vida y de Promoción Hogar San José.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Registro fotográfico N 1.

Valoración inicial al usuario interno Gilberto López

Viviana Elizabeth Rojas Acosta
TRABAJADORA SOCIAL

VIVIANA ELIZABETH ROJAS ACOSTA
Trabajadora Social
Centro de Promoción Hogar San José y Centros Vida del Municipio de Acacias, Meta
T.P: 1122137491

Jinneth A. Moreno C
Licenciada en Educación Preescolar

V.B: JINNETH ASTRID MORENO CABALLERO

DIRECTORA DEL CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE

ALCALDÍA DE ACACÍAS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS																
PROFESIONAL RESPONSABLE: VIVIANA ELIZABETH ROJAS ACOSTA						PERIODO PROGRAMADO DEL 26 AL 31 DICIEMBRE 2025						ÁREA: TRABAJO SOCIAL				
LUNES 22			MARTES 23			MIERCOLES 24			JUEVES 25			VIERNES 26				
ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR A INTERVENIR	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR A INTERVENIR	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR A INTERVENIR	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR A INTERVENIR	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR A INTERVENIR		
												ACOMPAÑAMIENTO GILBERTO LOPEZ	9:00 AM 10:00 AM	HOGAR SAN JOSE		
												ACOMPAÑAMIENTO JOSE CARRILLO	10:30 AM A 11:30 AM			
												ACOMPAÑAMIENTO NELLY JARAMILLO	2:30 PM A 3:30 PM			
												ACOMPAÑAMIENTO JOSE MENESES	3:30 PM A 4:00 PM			

Sede Principal Calle 14 No. 21-32 - Barrio Cooperativo. Línea PBX: 3203509652. Línea Gratuita: 018000112996. Correo Electrónico: contactenos@acacias.gov.co Código postal: 507001. Página Web: www.acacias.gov.co.

Viviana Elizabeth Rojas Acosta
TRABAJADORA SOCIAL

ALCALDÍA DE
ACACÍAS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS																
PROFESIONAL RESPONSABLE: VIVIANA ELIZABETH ROJAS ACOSTA						PERIODO PROGRAMADO DEL 26 AL 31 DICIEMBRE 2025						ÁREA: TRABAJO SOCIAL				
LUNES 29			MARTES 30			MIERCOLES 31			JUEVES 01			VIERNES 02				
ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR A INTERVENIR	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR A INTERVENIR	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR A INTERVENIR	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR A INTERVENIR	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR A INTERVENIR	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR A INTERVENIR
ACOMPAÑAMIENTO PEDRO LEON	9:00 AM A 10:00 AM	HOGAR SAN JOSE	ACOMPAÑAMIENTO HILARION HERNANDEZ	9:00 AM A 10:00 AM	HOGAR SAN JOSE	ACOMPAÑAMIENTO CARMEN RUBIO	9:00 AM A 10:00 AM	HOGAR SAN JOSE								
ACOMPAÑAMIENTO NINA BERNAL	10:30 AM A 11:30 AM		TALLER DE MANEJO CELULAR Y REDES	10:30 AM A 11:30 AM		ACOMPAÑAMIENTO GILBERTO LOPEZ	10:30 AM A 11:30 AM									
ACOMPAÑAMIENTO ADELA	2:30 PM A 3:30 PM		VALORACION INICIAL GILBERTO LOPEZ	2:30 PM A 3:00 PM		ACOMPAÑAMIENTO FIDEL ROZO	2:30 PM A 3:30 PM									
			ACOMPAÑAMIENTO EDGAR IVAN	3:00 PM A 3:30 PM												
ACOMPAÑAMIENTO HERNANDO MARTINEZ	3:30 PM A 4:00 PM		ACOMPAÑAMIENTO TOBIAS	3:30 PM A 4:00 PM		ACOMPAÑAMIENTO DIOSELINA	3:30 PM A 4:00 PM									

1040
PROCESO GESTIÓN SOCIAL, EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
CRONOGRAMA ACTIVIDADES PROGRAMADAS
GSEC – F – 85 V3
16/01/2024

Viviana Elizabeth Rojas Acosta
TRABAJADORA SOCIAL

2555

Acacias, 02 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO
UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
Nit: 902.019.882-5

DEBE A
VIVIANA ELIZABETH ROJAS ACOSTA
C.C 1.122.137.491

SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE ($660.000)
Periodo del 26 de diciembre al 31 de diciembre de 2025

POR CONCEPTO DE

Pago en servicios prestados en actividades adelantadas como Trabajadora Social del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José, en el marco del desarrollo del convenio de asociación 1191 de 2025

Cordialmente,

VIVIANA ELIZABETH ROJAS ACOSTA
Teléfono 3118227100
Dirección: Carrera 27 # 12-23 B/ San José Acacias Meta
BANCO BBVA Nº 296213267 Ahorros
Anexos: Planilla de pago de seguridad social del mes de diciembre (1 copia), informe sobre vinculación de dos o más trabajadores asociados a la actividad (1 copia) TOTAL ANEXOS: (2)

INFORME SOBRE VINCULACIÓN DE DOS O MÁS TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

DIRIGIDO A:

UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

Nit: 902.019.882-5

Yo **VIVIANA ELIZABETH ROJAS ACOSTA** identificado con el número de cédula que aparece al pie de mi correspondiente firma, dando cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 388 del Estatuto Tributario para los fines pertinentes, declaro bajo la gravedad de juramento que en la realización de la actividad contratada por su empresa por medio de la cual obtuve ingresos por *Honorarios y/o Compensación por Servicios Personales*, SI () NO (X) he contratado ni vinculado dos o más personas asociados a la realización de la actividad descrita en la cuenta de cobro que he presentado a ésta empresa.

Como constancia se firma hoy 2 de febrero de 2025

Atentamente,

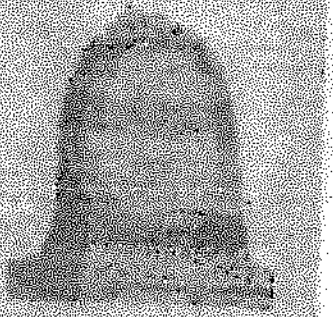
Viviana Elizabeth Rojas Acosta
TRABAJADORA SOCIAL

VIVIANA ELIZABETH ROJAS ACOSTA
TRABAJO SOCIAL
CC 1.122.137.491 Acacias -Meta

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.122.137.491
ROJAS ACOSTA
APELLIDOS
VIVIANA ELIZABETH
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-1995
ACACIAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

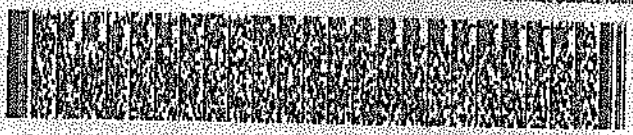
O+
G.S. RH

F
SEXO

07-JUN-2013 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-8200500-00451335-F-1122137491-20130829 0034818420A 3 39797-100

25

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-11, 09:35:08 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 83240806

Nro Planilla Corregida: 82910302 **Periodo Cotización:** diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 27/01/2026

ORTANTE

	VIVIANA ELISABETH ROJAS ACOSTA		
	CC1122137491	**Dirección**	CR 27 #12 - 23
	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118227100
	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	ACACIAS	**Departamento**	META
gal		**Identificación**	
	1	**ARP**	ARL SURA

APORTANTE

l Afiliado			Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
H ROJAS	59	00		X							C								0	25	25	25	0	(230301) PORVENIR	$ 1.166.250	$ 139.900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.166.250	$ 148.300	2,436	$ 1.166.250	$ 28.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 307.000
H ROJAS	51	00	X								C								0	5	5	5	0	(230301) PORVENIR	$ 237.250	$ 38.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 237.250	$ 29.700	2,436	$ 237.250	$ 5.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 73.500
H ROJAS	59	00		X							A								0	25	25	25	0	(230301) PORVENIR	$ 1.166.250	$ 139.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.166.250	$ 148.300	2,436	$ 1.166.250	$ 28.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 307.000

C Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 237.250	$ 237.250	$ 0	$ 38.000	$ 29.700	$ 5.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 73.500	$ 300	$ 73.800

vo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1122137491	ROJAS	ACOSTA	VIVIANA	ELIZABETH	2026-01	Salud Total	COTIZANTE
CC	1122137491	ROJAS	ACOSTA	VIVIANA	ELIZABETH	2017-07	Cafesalud	BENEFICIARIO
CC	1122137491	ROJAS	ACOSTA	VIVIANA	ELIZABETH	2018-07	Medimas	BENEFICIARIO
CC	1122137491	ROJAS	ACOSTA	VIVIANA	ELIZABETH	2019-12	Nueva Eps	COTIZANTE
CC	1122137491	ROJAS	ACOSTA	VIVIANA	ELIZABETH	2019-06	Nueva Eps	BENEFICIARIO
CC	1122137491	ROJAS	ACOSTA	VIVIANA	ELIZABETH	2015-11	Saludcoop	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2024	23	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2024	14	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2024	8	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2024	16	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Bogotá, Febrero / 11 de 2026

Salud Total EPS

Señor (a): VIVIANA ELIZABETH ROJAS ACOSTA
CC. 1122137491
CR 27 12 23
ACACIAS

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Febrero / 1 de 2020, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

256

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-6

CERTIFICA QUE:

VIVIANA ELIZABETH ROJAS ACOSTA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.122.137.491**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 2 de Febrero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

ARL

sura

Medellín, 2 de febrero de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que VIVIANA ELIZABETH ROJAS ACOSTA con documento de identidad C1122137491, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 con NIT N902019882.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2026-01-27	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PROFESIONALES	0000000007	3	2.436	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14887918437

(415)7707212489984(8020) 000001488791843 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 2 1 3 7 4 9 1	6	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 2 1 3 7 4 9 1

Lugar de expedición 26. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	ACOSTA	VIVIANA	ELIZABETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0

41. Dirección principal: CR 27 12 23 BRR SAN JOSE

42. Correo electrónico: grancolombianaingenieria@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS ACOSTA VIVIANA ELIZABETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-01-2026 07:57:05PM

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

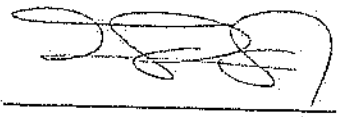
Que nuestro(a) cliente VIVIANA ELIZABETH ROJAS ACOSTA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,122,137,491 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 296213267 aperturada el 5 de octubre de 2022 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 2 de febrero de 2026.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0296213267
Cuenta de 16 dígitos:	0296000200213267
Cuenta de 20 dígitos:	00130296000200213267

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 10.

INFORME PROFESIONAL TRABAJADOR SOCIAL

CENTROS VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

Alejandra Piraban

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025
CENTRO VIDA ZONA ALTA

2.8 Profesional en Trabajo Social, para centros vida Zona Alta y Dinamarca con experiencia en manejo de adulto mayor mínimo de 1 año. Su contratación será por CPS.

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

ACOMPAÑAMIENTO PROFESIONAL POR TRABAJO SOCIAL A LOS USUARIOS DEL CENTRO VIDA ZONA ALTA

OBJETIVO ESPECÍFICO:

Brindar acompañamiento profesional y atención individualizada a los usuarios del Centro Vida Zona Alta, con el fin de identificar y abordar sus necesidades sociales, emocionales y de bienestar, favoreciendo el desarrollo de estrategias de intervención que promuevan su autonomía, integración social y mejora en la calidad de vida.

FECHA Y LUGAR:

DIA	MES	AÑO	HORARIO
26	DICIEMBRE	2025	09:00 A 10:00 am/10:30 a 11:15am/11:15 a 12:00pm/2:30 a 03:15 03:15 a 04:00
29	DICIEMBRE	2025	09:00 A 10:00 am/10:30 a 11:15am/11:15 a 12:00pm/2:30 a 03:15 pm/03:15 a 04:00
31	DICIEMBRE	2025	09:00 A 10:00 am /2:30 a 03:15 pm/03:15 a 04:00pm

METODOLOGÍA:

Los acompañamientos profesionales, tanto individuales como grupales y familiares, se inician con la revisión previa de la guía de observación del usuario para identificar si algún profesional de otras áreas ha consignado novedades relevantes que deban ser tomadas en cuenta en la atención programada. Posteriormente, se busca un espacio tranquilo y adecuado, libre de ruidos o interrupciones, donde tanto el adulto mayor como la profesional se sientan cómodos para que el usuario pueda compartir su situación y la profesional pueda escuchar, evaluar y orientar adecuadamente. Además, se atendieron a los referentes del adulto mayor con el propósito de indagar sobre el cumplimiento de los compromisos asumidos como red de apoyo. Se utilizaron metodologías como la entrevista, el modelo sistémico y la resolución de problemas, las cuales tienen como objetivo empoderar al usuario, promover su autonomía y bienestar, y mejorar sus relaciones sociales y familiares. Se realizaron más de un acompañamiento a varios usuarios.

257

POBLACION ATENDIDA DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025
CENTRO VIDA ZONA ALTA

POBLACION OBJETO	POBLACION ATENDIDA	CANTIDAD DE HOMBRES	CANTIDAD DE MUJERES	PORCENTAJE DE EJECUCION
69	13	8	5	18,57%

GRÁFICA # 2



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA

La gráfica muestra los acompañamientos en el Centro Vida Zona Alta, donde se ha atendido a 13 personas de una población objetivo de 69, logrando un porcentaje de ejecución del 18.57%. Los participantes fueron 8 hombres, con presencia de 5 mujeres.

LOGROS OBTENIDOS

- La atención personalizad
- a, permitiendo detectar necesidades y brindar apoyo oportuno para mejorar el bienestar del adulto mayor.
- Fortalecimiento de la red de apoyo.
- La creación de un espacio adecuado y libre de interrupciones permitió una comunicación más fluida y confiable entre los profesionales y los usuarios, favoreciendo una relación de confianza y respeto mutuo.
- A través del enfoque multidisciplinario y el acompañamiento tanto individual como familiar, se brindó una atención integral a los usuarios, considerando tanto sus necesidades emocionales como sociales, garantizando que recibieran el apoyo adecuado.

REGISTRO FOTOGRAFICO



R. Fotográfico No 1. Acompañamiento profesional de Maria Ladino, usuario del centro vida Zona Alta.



R. Fotográfico No 2. Acompañamiento profesional de Heráclito Castellanos, usuario del centro vida Zona Alta



R. Fotográfico No 3. Acompañamiento profesional de Florentino Jiménez, usuario del centro vida Zona Alta.



R. Fotográfico No 4. Acompañamiento profesional de Graciela Chala, usuario del centro vida Zona Alta.

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

- 31 de diciembre 2025, se realizaron actividad grupal educativa en horario de 10:30 a 12:00 pm.

REGISTRO FOTOGRAFICOS



R. Fotográfico No 1. Actividad grupal del área de trabajo social en el centro vida zona alta.

Alejandra Piraban Perez
C.C. 1.133.128.131

ALEJANDRA PIRABAN PEREZ

T.S. CENTRO VIDA DINAMARCA

Mary Luz Granados Acevedo
GERONTOLOGA
RG. 4240

MARY LUZ DE BALLEN

DIRECTORA CENTRO VIDA

2570

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025
CENTRO VIDA DINAMARCA

2.8 Profesional en Trabajo Social, para centros vida Zona Alta y Dinamarca con experiencia en manejo de adulto mayor mínimo de 1 año. Su contratación será por CPS.

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

ACOMPAÑAMIENTO PROFESIONAL POR TRABAJO SOCIAL A LOS USUARIOS DEL CENTRO VIDA DINAMARCA

OBJETIVO ESPECÍFICO:

Brindar acompañamiento profesional y atención individualizada a los usuarios del Centro Vida Dinamarca, con el fin de identificar y abordar sus necesidades sociales, emocionales y de bienestar, favoreciendo el desarrollo de estrategias de intervención que promuevan su autonomía, integración social y mejora en la calidad de vida.

FECHA Y LUGAR:

DIA	MES	AÑO	HORARIO
30	DICIEMBRE	2025	09:00 A 10:00 am/10:30 a 12:00pm/2:30 a 03:15 /03:15 a 04:00

METODOLOGÍA:

Los acompañamientos profesionales, tanto individuales como grupales y familiares, se inician con la revisión previa de la guía de observación del usuario para identificar si algún profesional de otras áreas ha consignado novedades relevantes que deban ser tomadas en cuenta en la atención programada. Posteriormente, se busca un espacio tranquilo y adecuado, libre de ruidos o interrupciones, donde tanto el adulto mayor como la profesional se sientan cómodos para que el usuario pueda compartir su situación y la profesional pueda escuchar, evaluar y orientar adecuadamente. Además, se atendieron a los referentes del adulto mayor con el propósito de indagar sobre el cumplimiento de los compromisos asumidos como red de apoyo. Se utilizaron metodologías como la entrevista, el modelo sistémico y la resolución de problemas, las cuales tienen como objetivo empoderar al usuario, promover su autonomía y bienestar, y mejorar sus relaciones sociales y familiares. Se realizaron más de un acompañamiento a varios usuarios.

POBLACION ATENDIDA DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025
CENTRO VIDA DINAMARCA

POBLACION OBJETO	POBLACION ATENDIDA	CANTIDAD DE HOMBRES	CANTIDAD DE MUJERES	PORCENTAJE DE EJECUCION
46	4	1	3	8,69%

GRÁFICA # 2



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA

La gráfica muestra los acompañamientos en el Centro Vida Dinamarca, donde se ha atendido a 4 personas de una población objetivo de 46, logrando un porcentaje de ejecución del 8.69%. Los participantes fueron 1 hombres, con presencia de 3 mujeres.

LOGROS OBTENIDOS

- La atención personalizad
- a, permitiendo detectar necesidades y brindar apoyo oportuno para mejorar el bienestar del adulto mayor.
- Fortalecimiento de la red de apoyo.
- La creación de un espacio adecuado y libre de interrupciones permitió una comunicación más fluida y confiable entre los profesionales y los usuarios, favoreciendo una relación de confianza y respeto mutuo.
- A través del enfoque multidisciplinario y el acompañamiento tanto individual como familiar, se brindó una atención integral a los usuarios, considerando tanto sus necesidades emocionales como sociales, garantizando que recibieran el apoyo adecuado.

REGISTRO FOTOGRAFICO



R. Fotográfico No 1. Acompañamiento profesional a Héctor González, usuario del centro vida Dinamarca



R. Fotográfico No 2. Acompañamiento profesional de Ligia Gamboa, usuario del centro vida Dinamarca

Alejandra Piraban Perez
C.C. 1.122.120.131
TRABAJADORA SOCIAL

ALEJANDRA PIRABAN PEREZ

T.S. CENTRO VIDA DINAMARCA

Mary Luz Gordillo Acevedo
GERONTOLOGA
RG 4240

MARY LUZ DE BALLEN

DIRECTORA CENTRO VIDA

ALCALDÍA DE ACACÍAS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS

PROFESIONAL RESPONSABLE: NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ | **PERIODO PROGRAMADO 26 DE DICIEMBRE DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE 2025** | **ÁREA:TRABAJO SOCIAL**

LUNES 29			MARTES 30			MIERCOLES 31			JUEVES 25			VIERNES 26		
ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR A INTERVENIR	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR A INTERVENIR	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR A INTERVENIR	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR A INTERVENIR	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR A INTERVENIR
									FESTIVO	FESTIVO	FESTIVO	ACOMPAÑAMIENTO PROFESIONAL	9:00 AM A 10:00 AM	CENTRO VIDA ZONA ALTA
									FESTIVO	FESTIVO		ACOMPAÑAMIENTO PROFESIONAL	10:30: a 11:15am/11:15 a 12:00 Pm	
									FESTIVO	FESTIVO		ACOMPAÑAMIENTO PROFESIONAL	2:30 PM A 4:00 PM	

Sede Principal Calle 14 No. 21-32 - Barrio Cooperativo. Línea PBX: 3203509652. Línea Gratuita: 018000112996. Correo Electrónico: contactenos@acacias.gov.co Código postal: 507001. Página Web: www.acacias.gov.co.

Mary Luz Granados Castellanos
GERONTÓLOGA
RG 4240

Alexandra Piraban Perez
C.C. 1.122.120.151

29-74

ALCALDÍA DE ACACÍAS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS																	
PROFESIONAL RESPONSABLE: NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ									PERIODO PROGRAMADO 26 DE DICIEMBRE DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE 2025						ÁREA: TRABAJO SOCIAL		
LUNES 29			MARTES 30			MIERCOLES 31			JUEVES 8			VIERNES 9					
ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR A INTERVENIR	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR A INTERVENIR	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR A INTERVENIR	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR A INTERVENIR	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR A INTERVENIR			
ACOMPAÑAMIENTO PROFESIONAL	9:00 AM 10:00 AM	CENTRO VIDA ZONA ALTA	ACOMPAÑAMIENTO PROFESIONAL	9:00 AM A 10:00 AM	CENTRO VIDA DINAMARCA	ACOMPAÑAMIENTO PROFESIONAL	9:00 AM A 10:00 AM	CENTRO VIDA ZONA ALTA									
ACOMPAÑAMIENTO PROFESIONAL	10:00 AM A 12:00 AM		ACOMPAÑAMIENTO PROFESIONAL	10:30: a 12:00 Pm		ACTIVIDAD GRUPAL	10:30 a 12:00 Pm										
ACOMPAÑAMIENTO PROFESIONAL	2:30 PM A 4:00 PM		ACOMPAÑAMIENTO PROFESIONAL	2:30 a 03:15/3:15 a 4:00pm		ACOMPAÑAMIENTO PROFESIONAL	2:30 a 03:15/3:15 a 4:00pm										

Sede Principal Calle 14 No. 21-32 - Barrio Cooperativo. Línea PBX: 3203509652. Línea Gratuita: 018000112996. Correo Electrónico: contactenos@acacias.gov.co Código postal: 507001. Página Web: www.acacias.gov.co.

2535

Acacias, 02 de enero 2026

CUENTA DE COBRO

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
Nit.902.019.882-5

DEBE A
NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ
C.C: 1122120131 DE ACACIAS (META)

LA SUMA DE
SEISIENTOS SESENTA MIL PESOS ($660.000 mcte)
Periodo del 26 de diciembre al 31de diciembre de 2025

POR CONCEPTO DE

Pago en servicios prestados en actividades adelantadas como Trabajadora Social de los Centros Vida Zona Alta y Dinamarca en el marco del desarrollo del convenio de asociación N° 1191 de 2025.

Cordialmente,

Alejandra Piraban Perez
C.C. 1122120131

NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ C.C.1122120131 DE ACACIAS (META)
Teléfono: 3144360395
Dirección: CARRERA 29B # 17-20 Asociación de Amigos
ANEXOS: Fotocopia de la cedula, RUT y cuenta bancaria.

976

INFORME SOBRE VINCULACIÓN DE DOS O MÁS TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

DIRIGIDO A:

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA-1191-2025

Nit. 902.019.882-5

Yo NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ identificado con el número de cédula 1122120131 de Acacias (Meta), que aparece al pie de mi correspondiente firma, dando cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 388 del Estatuto Tributario para los fines pertinentes, declaro bajo la gravedad de juramento que en la realización de la actividad contratada por su empresa por medio de la cual obtuve ingresos por *Honorarios y/o Compensación por Servicios Personales*, SI () NO (X) he contratado ni vinculado dos o más personas asociados a la realización de la actividad descrita en la cuenta de cobro que he presentado a ésta empresa.

Como constancia se firma hoy 02 de enero de 2026

Atentamente,

C.C. 1.122.120.131

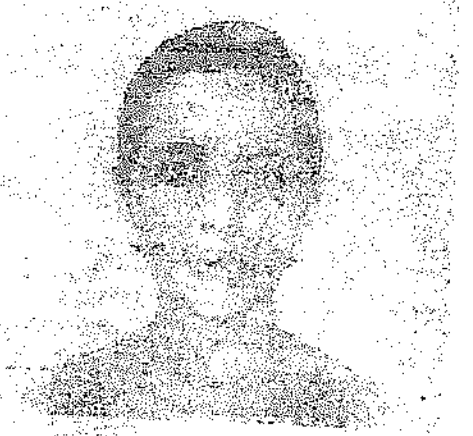
NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ
C.C. 1122120131 DE ACACIAS (META)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.122.130.131

PIRABAN PEREZ
APELLIDOS

NOHORA ALEJANDRA
NOMBRES

FIRMA





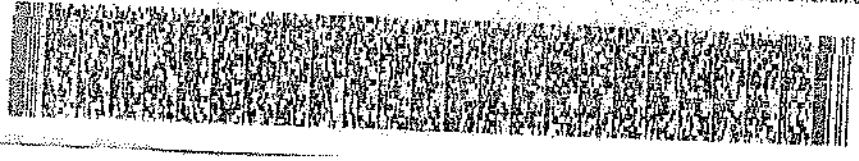
FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1987
ACACIAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-NOV-2005 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALVARO ENRIQUE ARDILA LOPEZ



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1122120131	NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ		calle23 No 16b-02 morichal	3144360395	laabelpiraban27@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	1 – Independiente			META	ACACIAS	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	08/01/2026	92628209	$440.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporta Voluntario Aportante	Aporta FSP - Solidaridad	Aporta FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IOE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

2529

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1122126134	NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ	calle23 No 16b-02 morichal	3144360395	isabelpiraban27@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			META	ACACIAS	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	08/01/2026	92628209	3440 500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar a pensión	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC - LR	AVP	VCT	IRP	Días cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor aporte voluntario	Valor aporte aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Días cot. CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1122126134	PIRABAN PEREZ NOHORA ALEJANDRA	57	0	N																		23	230501	1 429 500	327 600	0	0	0	0	EPS002	1 429 500	172 000	14-11	1 429 500	4	34,700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1122120131	PIRABAN	PEREZ	NOHORA	ALEJANDRA	2025-12	Salud Total	COTIZANTE
CC	1122120131	PIRABAN	PEREZ	NOHORA	ALEJANDRA	2022-03	Medimas	COTIZANTE
CC	1122120131	PIRABAN	PEREZ	NOHORA	ALEJANDRA	2015-11	Saludcoop	COTIZANTE
CC	1122120131	PIRABAN	PEREZ	NOHORA	ALEJANDRA	2016-11	Cafesalud	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2025	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Fecha Reporte: 14/02/2026

Este reporte fue descargado de la pagina web
www.adres.gov.co

2581