Bogotá, Febrero / 4 de 2026

Salud Total EPS

Señor (a): NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ
CC. 1122120131
CL 23 NUM 16B 02 MORICHAL
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 Marzo / 1 de 2022, 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.

2582

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 8[illegible]

CERTIFICA QUE:

NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.122.120.131**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 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, 08 de febrero de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ identificado(a) con C1122120131 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C11221201312603967497

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.11

2584

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14660209707

(415)7707212489984(8020) 000001466020970 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 2 2 1 2 0 1 3 1	5	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 2 1 2 0 1 3 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
PIRABAN	PEREZ	NOHORA	ALEJANDRA

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: CL 26 16 B 02

42. Correo electrónico: nohora.piraban@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 4 3 6 0 3 9 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 9 2 1	2 0 0 7 0 9 2 8	7 7 1 0	2 0 1 7 0 9 1 9		4 9 2 2	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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 2 0																									

20- Obtención NIT

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 PIRABAN PEREZ NOHORA ALEJANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-01-2026 06:08:49PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

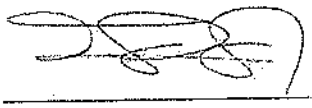
Que nuestro(a) cliente NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,122,120,131 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 296137664 aperturada el 5 de abril de 2019 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 5 de enero de 2026.

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

Cuenta de 10 dígitos:	0296137664
Cuenta de 16 dígitos:	0296000200137664
Cuenta de 20 dígitos:	00130296000200137664

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

2586



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 11.

INFORME PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA CENTRO DE PROMOCIÓN Y VIDA HOGAR SAN JOSÉ

Efrayn Merchan

2587

INFORME DE ACTIVIDADES DE PROMOCION DEL HOGAR SAN JOSE DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

2.9 Profesional en Fisioterapia, para Centro vida y de promoción hogar San José con experiencia en manejo de adulto mayor mínimo de 1 año y que cumpla con los requerimientos establecidos en la resolución No 055 de 2018. contratación por CPS

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

APOYO TERAPÉUTICO E INTERVENCIÓN EN TERAPIA FÍSICA.

1. NOMBRE DE ACTIVIDAD:

INTERVENCIÓN FISIOTERAPEÚTICA INDIVIDUAL

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

Se desarrolla intervención fisioterapéutica para mejorar cualidades físicas motoras y facilitar el movimiento. Cada sesión se personaliza según el diagnóstico de cada persona mayor. Se aplican medios físicos como crioterapia, termoterapia y masaje sedativo. También se utilizan ejercicios terapéuticos, cadenas cinéticas abiertas y autocarga. La facilitación neuromuscular propioceptiva y la mecanoterapia también son parte del tratamiento. Se incluyen técnicas y ejercicios de coordinación y propiocepción. La educación en higiene postural es fundamental. Se promueven estilos de vida saludable. Todo esto con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los residentes.

2588

OBJETIVO GENERAL

Diseñar e implementar planes de tratamiento fisioterapéutico personalizados para los adultos mayores, con el objetivo de mejorar cualidades físicas motoras, reducir dolor y promover independencia funcional, y fomentar educación y promoción de la salud para una buena calidad de vida.

FECHA Y HORA:

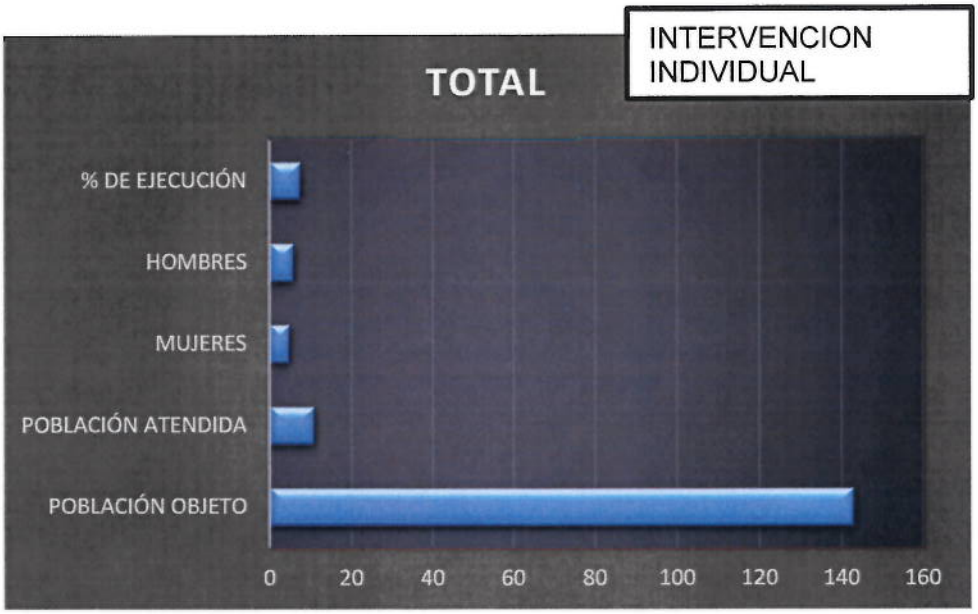
DÍA	MES	AÑO	HORA
26	DICIEMBRE	2025	9:00 a 10:00am-10:30 a 12:00am- 2:30 a 4:00pm
29	DICIEMBRE	2025	9:00 a 10:00am-10:30 a 12:00am- 2:30 a 4:00pm
30	DICIEMBRE	2025	9:00 a 10:00am-10:30 a 12:00am- 2:30 a 4:00pm
31	DICIEMBRE	2025	9:00 a 10:00am-10:30 a 12:00am- 2:30 a 4:00pm

2580

POBLACIÓN ATENDIDA

POBLACIÓN ATENDIDA	TOTAL
POBLACIÓN OBJETO	144
POBLACIÓN ATENDIDA	11
MUJERES	5
HOMBRES	6
% DE EJECUCIÓN	7.63 %

GRAFICA No 1



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA No 1: En la modalidad externa eh interna, se llevó a cabo una intervención individualizada en fisioterapia para 11 adultos mayores, correspondientes al 7.63% de porcentaje de ejecución. De estos, 5 eran mujeres y 6 hombres. En total, se realizaron 11 sesiones de terapia, lo que indica que algunos usuarios recibieron más de una sesión de tratamiento. Esta intervención permitió brindar atención personalizada y enfocada en las necesidades específicas de cada adulto mayor.

2590

REGISTRO FOTOGRAFICO



Foto N°01 Dumar Agudelo intervención individual



Foto N°02 Edgar Gutiérrez intervención individual



Foto N°3 Cosme perez intervención individual



Foto N°04 Roberto parra intervención individual

LOGROS OBTENIDOS

- Se proporcionó atención personalizada a los adultos mayores del Centro Vida zona alta, adaptada a sus necesidades individuales y siguiendo las indicaciones médicas.
- Se aplicaron técnicas especializadas para mejorar la condición física de los adultos mayores, promoviendo su bienestar y calidad de vida.
- Se educó a los adultos mayores sobre la importancia de adoptar hábitos saludables y prácticas que mejoren su condición física y funcionalidad.
- Se sensibilizó a los adultos mayores sobre la importancia de mantener una buena condición física para preservar su independencia y calidad de vida.
- Se evaluó la condición física actual de los adultos mayores del Centro Vida zona alta, identificando áreas de mejora y necesidades específicas para implementar planes de tratamiento personalizados que promuevan su funcionalidad, independencia y bienestar.

RECURSOS FISICOS

- Micrófono
- Bandas
- Kit de MMSS
- Mesa
- Silla
- Pelotas
- Conos
- Aros

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

No se evidencia actividades complementarias

Efrain Merchan Cely
C.C. 1000783515
Profesional Fisioterapia

EFRAIN JOVANNY MERCHAN CELY
Fisioterapeuta
RG. 4902

V°B° DIRECTOR CV ZA

2593

ACACIAS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS

PROFESIONAL RESPONSABLE: Efrain Marchan Cely						PERIODO PROGRAMADO: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025						ÁREA: Fisioterapia					
VIERNES 26			LUNES 29			MARTES 30			MIERCOLES 31			JUEVES 29			VIERNES 30		
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
INTERVENCION INDIVIDUAL	9:00-10:00 a. m.	SAN JOSE	INTERVENCION INDIVIDUAL	9:00-10:00 a. m.	SAN JOSE	INTERVENCION INDIVIDUAL	9:00-10:00 a. m.	SAN JOSE	INTERVENCION INDIVIDUAL	9:00-10:00 a. m.	SAN JOSE	VALORACION	9:00-10:00 a. m.	SAN JOSE	VALORACION	9:00-10:00 a. m.	SAN JOSE
INTERVENCION INDIVIDUAL	10:30-11:15 a. m.	SAN JOSE	INTERVENCION INDIVIDUAL	10:30-11:15 a. m.	SAN JOSE	INTERVENCION INDIVIDUAL	10:30-11:15 a. m.	SAN JOSE	INTERVENCION INDIVIDUAL	10:30-11:15 a. m.	SAN JOSE	INTERVENCION INDIVIDUAL	10:30-11:15 a. m.	SAN JOSE	INTERVENCION INDIVIDUAL	10:30-11:15 a. m.	SAN JOSE
INTERVENCION INDIVIDUAL	11:15-12:00 a. m.	SAN JOSE	INTERVENCION INDIVIDUAL	11:15-12:00 a. m.	SAN JOSE	INTERVENCION INDIVIDUAL	11:15-12:00 a. m.	SAN JOSE	INTERVENCION INDIVIDUAL	11:15-12:00 a. m.	SAN JOSE	INTERVENCION INDIVIDUAL	11:15-12:00 a. m.	SAN JOSE	INTERVENCION INDIVIDUAL	11:15-12:00 a. m.	SAN JOSE
INTERVENCION INDIVIDUAL	2:30-3:15 p.m. 0 3:15-4:00 p.m.	SAN JOSE	INTERVENCION INDIVIDUAL	2:30-3:15 p.m. 0 3:15-4:00 p.m.	SAN JOSE	INTERVENCION INDIVIDUAL	2:30-3:15 p.m. 0 3:15-4:00 p.m.	SAN JOSE	INTERVENCION INDIVIDUAL	2:30-3:15 p.m. 0 3:15-4:00 p.m.	SAN JOSE	INTERVENCIONES GRUPALES	2:30-3:15 p.m. 0 3:15 a 4:00 p.m.	SAN JOSE	KIT DE ASEO	2:30-3:15 p.m. 0 3:15 a 4:00 p.m.	SAN JOSE

Efrain Marchan Cely
C.C. 1006783515
Profesional Fisioterapia

Acacias,02 de ENERO del 2026

CUENTA DE COBRO
UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA

DEBE A
EFRAIN JOVANNY MERCHAN CELY
C.C:1000783545 DE ACACIAS META

Seiscientos sesenta mil pesos ($ 660.000)
Periodo del 26 de diciembre 2025 al 31 de diciembre del 2025

POR CONCEPTO DE

Pago en servicios prestados en actividades adelantadas como FISIOTERAPEUTA de el hogar centro vida san José en el marco del desarrollo del convenio de asociación N° OCA 1191-2025

Cordialmente,

Efrain Merchan Cel
C.C. 1000783545
Profesional Fisioterapia

EFRAIN JOVANNY MERCHAN CELY
C.C 1000.783.545
Teléfono:3187780966
Dirección: vereda sardinata acacias meta

259

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

DIRIGIDO A:

UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA

Yo EFRAIN JOVANNY MERCHAN CELY , identificado con el número de cédula 1000.783.545 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.

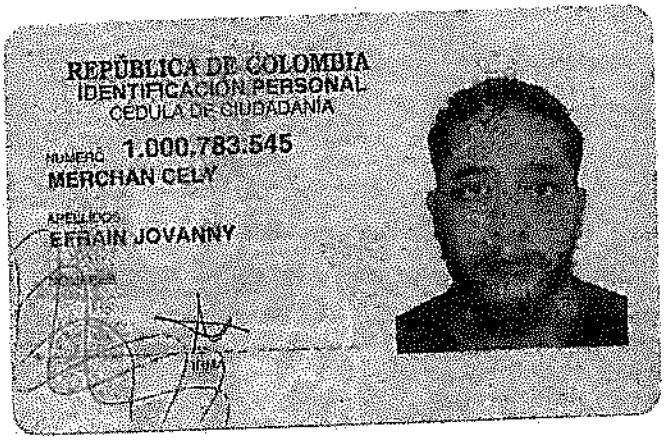
Como constancia se firma hoy 02 de enero de 2026

Atentamente,

Efrain Merchan Ce
C.C.: 1000783545
Profesional Fisioterapi

EFRAIN JOVANNY MERCHAN CELY
C.C:1000783545

2546



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.000.783.545
MERCHAN CELY

APELLIDOS
ERRAIN JOVANNY

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-2001
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.85 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-ENE-2021 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P:0200500-0120939-M-1000783545-20210131 0073247174A 1 8501398003

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **EFRAIN JOVANNY MERCHAN CELY**, identificada con **CC** número **1000783545**, aportó por **EFRAIN JOVANNY MERCHAN CELY** identificado(a) con **CC** número **1000783545** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 12 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
1	ARL SURA	59															0		30	$1,423,500	0.02436	$34,700	$0	$0	Diciembre - 2025	92686224	09/01/2026	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Diciembre - 2025	92686224	09/01/2026	NO
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Diciembre - 2025	92686224	09/01/2026	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 8 días del mes Enero de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

259

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	1000783545	MERCHAN	CELY	EFRAIN	JOVANNY	2025-02	Sanitas	BENEFICIARIO
CC	1000783545	MERCHAN	CELY	EFRAIN	JOVANNY	2026-01	Sanitas	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	22	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	02/2025	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	12/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	11/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	10/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	09/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	08/2024	10	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	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	02/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	01/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	12/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	11/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

2590

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 Efrain Jovanny Merchan Cely, identificado(a) con CC número 1000783545, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1000783545
NOMBRES Y APELLIDOS	Efrain Jovanny Merchan Cely
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	02/08/2001
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/11/2019
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	56 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	47 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	19/02/2025
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1000783545 EFRAIN JOVANNY MERCHAN CELY Desde 10/03/2025 - Vigente N.I.T. 901541806 MULTISERVICIO JYJ SAS Desde 26/03/2025 Hasta 31/03/2025N.I.T. 901369799 CONSTRUCOLOMBIA JM SAS Desde 19/02/2025 Hasta 19/02/2025N.I.T. 901541806 MULTISERVICIO JYJ SAS Desde 19/02/2025 Hasta 19/02/2025

Generado por interfaces 12/02/2026

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

1600

ARL | sura

Medellín, 12 de febrero de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que EFRAIN JOVANNY MERCHAN CELY identificado(a) con C1000783545 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10007835452604324915

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.19

2607

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MERCHAN CELY EFRAIN JOVANNY** identificado(a) con **CC** número **1.000.783.545** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 20 de marzo de 2024 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 12 de febrero de 2026.

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/**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141184010405

(415)7707212489984(8020) 000014118401040 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 0 0 7 8 3 5 4 5	2	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 0 0 7 8 3 5 4 5

Lugar de expedición	28. 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
MERCHAN	CELY	EFRAIN	JOVANNY

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: VDA EL SARDINAL

42. Correo electrónico: efrain.merchan@ecr.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 7 7 8 0 9 6 6	

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 2 9 9	2 0 2 5 0 3 1 0	7 4 9 0	2 0 2 5 0 3 1 0				

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

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

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: PERDOMO BERNAL ISMAEL ENRIQUE

985. Cargo: Analista IV

Fecha generación documento PDF: 12-02-2026 07:18:37A

2603



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 12.

INFORME PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA

CENTROS VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

Linda Cely Cabrera

2604

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

2.10 Profesional en Fisioterapia, para Centro Vida Zona Alta y Dinamarca con experiencia en manejo de adulto mayor mínimo de 1 año año y que cumpla con los requerimientos establecidos en la Resolución N°. 055 DE 2018. Contratación por CPS.

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

APOYO TERAPÉUTICO E INTERVENCIÓN EN TERAPIA FÍSICA.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL:

Realizar valoración inicial a las personas mayores del centro vida y de promoción Zona alta con el fin de buscar estrategias de tratamiento que minimicen la inactividad física y así mismo promover una mayor independencia funcional.

OBJETIVO GENERAL:

Realizar identificación de la condición física, neurológica y patológica de las personas mayores que ingresan al servicio de fisioterapia, donde se recolectan datos personales, diagnóstico médico, antecedentes con el fin de realizar el plan de intervención y seguimiento fisioterapéutico con el fin de facilitar el desarrollo psicomotor y por ende el desempeño en las actividades de la vida diaria y actividades básicas cotidianas promoviendo la mayor independencia posible.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

Diligenciamiento de ficha de valoración inicial de ingreso en el formato GSEC-F-28 V4

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Realizar valoración fisioterapéutica para posterior atención en terapia física individual con diferentes métodos de intervención con medios físicos, ejercicios terapéuticos, ejercicios de equilibrio y coordinación.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL:

Realizar valoración a los adultos mayores del centro vida Zona alta con el fin de buscar estrategias de tratamiento que minimicen la inactividad física y así mismo promover una mayor independencia funcional.

OBJETIVO GENERAL:

Realizar seguimiento en la evolución de la condición física, neurológica y patológica de los adultos mayores y el desempeño en las actividades de la vida diaria y actividades básicas cotidianas teniendo en cuenta los hallazgos encontrados en la valoración.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

Seguimiento de evolución fisioterapéutica.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Realizar valoración de seguimiento fisioterapéutica para posterior atención en terapia física individual con diferentes métodos de intervención con medios físicos, ejercicios terapéuticos, ejercicios de equilibrio y coordinación.

FECHAS Y HORA:

DÍA	MES	AÑO	HORA
29	DICIEMBRE	2025	9:00 AM - 10:00 AM 10:30 A.M. – 12:00 M
31	DICIEMBRE	2025	10:30 A.M. – 12:00 M

METODOLOGÍA:

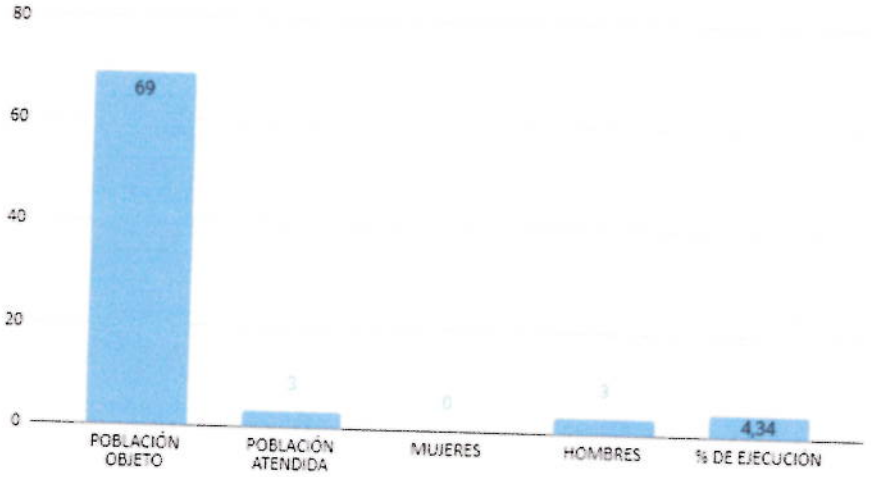
Tomando como referencia la intervención fisioterapéutica cuya duración en promedio es de 20 minutos a 30 minutos; la valoración individual se realiza por medio de ejercicios de movilidad, fuerza muscular, desplazamientos, marcha, coordinación y equilibrio; con el fin de evaluar el grado de funcionalidad y el desempeño en las actividades de la vida diaria y básicas cotidianas.

POBLACIÓN ATENDIDA:

POBLACIÓN ATENDIDA	TOTAL
POBLACIÓN OBJETO	69
POBLACIÓN ATENDIDA	3
MUJERES	0
HOMBRES	3
% DE EJECUCIÓN	4,34

GRÁFICA No. 1

VALORACIÓN



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA No 1: Se puede evidenciar que se les realizó valoración por el área de fisioterapia a 3 usuarios de los cuales 3 fueron hombres, logrando una ejecución del 4,34% de la población del centro vida y de promoción Zona Alta.

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Foto No 1: Usuario de modalidad externa **Jose Fernando Pachón** realizándole valoración terapéutica.

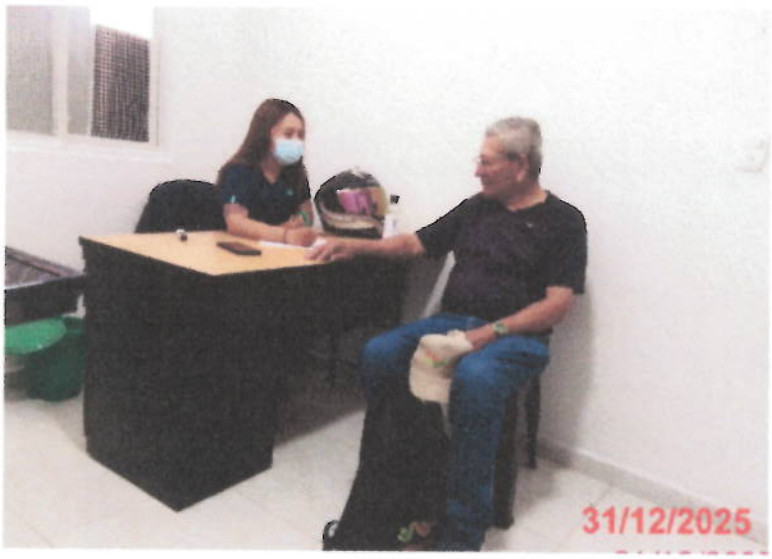


Foto No 2: Usuaria de modalidad externa **Raul Antonio Leal** realizándole valoración terapéutica.

LOGROS OBTENIDOS:

Se observaron las condiciones osteomusculares y neurológicas de los usuarios.
Se evidencio en qué estado está la condición osteo articular.
Se observó cómo se encuentra de equilibrio y coordinación.
Se entregaron recomendaciones a los usuarios sobre la importancia de realizar actividad física diaria.

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

INTERVENCIÓN EN FISIOTERAPIA

OBJETIVO GENERAL:

Realizar identificación de la condición física, neurológica y patológica de las personas mayores que ingresan al servicio de fisioterapia, donde se recolectan datos personales, diagnóstico médico, antecedentes con el fin de realizar el plan de intervención y seguimiento fisioterapéutico con el fin de facilitar el desarrollo psicomotor y por ende el desempeño en las actividades de la vida diaria y actividades básicas cotidianas promoviendo la mayor independencia posible.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

TERAPIA FÍSICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Realizar intervención fisioterapéutica con diferentes métodos de ejercicio terapéutico, medios físicos, ejercicios de reeducación en marcha, equilibrio y coordinación para mantener las capacidades físico motoras de los adultos.

FECHAS Y HORA:

DÍA	MES	AÑO	HORA
29	DICIEMBRE	2025	2:30 PM- 4:00 PM
31	DICIEMBRE	2025	2:30 PM- 4:00 PM

2610

ATENCIONES INDIVIDUALES EN FISIOTERAPIA.

La sesión de terapia física se desarrolla en el centro vida y de promoción Zona Alta de acuerdo al tipo de patología presente; aplicando medios físicos como termoterapia, crioterapia, masaje terapéutico sedativo, estimulante; electroterapia tens en modo burts o convencional; ejercicios terapéuticos con diferentes técnicas de facilitación neuromuscular propioceptiva, Bobath, Kabah, Mackenzie; mecanoterapia como bicicletas, caminadora, escaladora, balonterapia, rehabilitación de la marcha, actividades de equilibrio y coordinación.

EXPLICACIÓN DE CADA SESIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO Y REHABILITACIÓN FISIOTERAPÉUTICA.

Se realiza en el centro vida y de promoción Zona Alta; la sesión de terapia física que dura en promedio de 30 min a 45 min dependiendo de la patología a tratar y las capacidades de la persona mayor; la cual se desarrolla con la aplicación de electroterapia, medios físico calor o frío según corresponda, terapia manual, vibración, movilizaciones pasivas o activas según necesidad , estiramientos dinámicos o estáticos, ejercicios de fortalecimiento muscular, reeducación de la marcha, corrección postural, entrenamiento del equilibrio y coordinación.

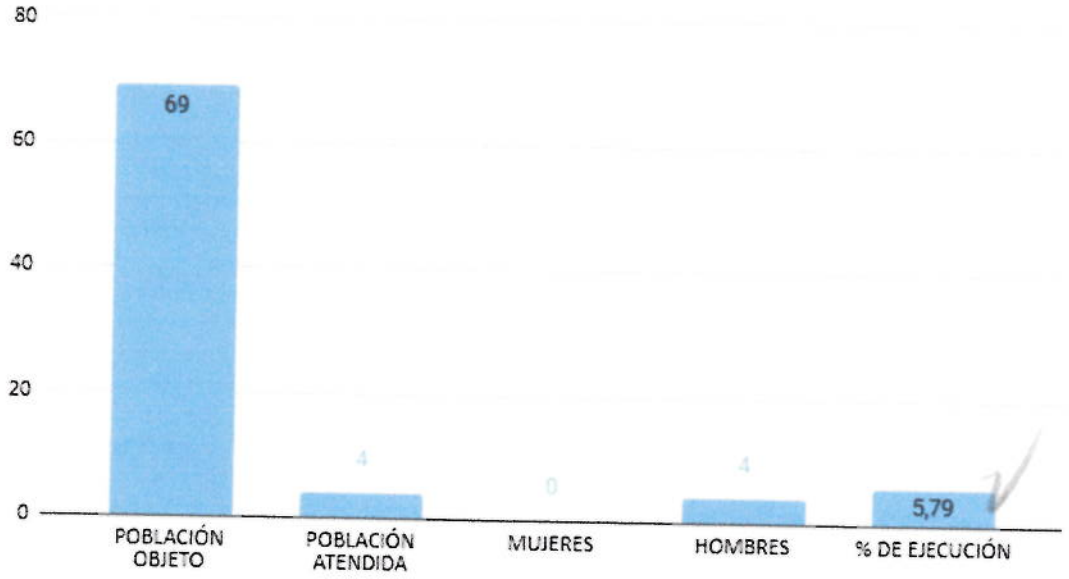
Nota: En la atención en fisioterapia cabe resaltar que se realiza en tiempo compartido y algunas personas mayores pertenecientes al centro vida y de promoción Zona Alta asisten más de una vez a desarrollar su proceso de rehabilitación.

POBLACIÓN ATENDIDA

POBLACIÓN ATENDIDA	TOTAL
POBLACIÓN OBJETO	69
POBLACIÓN ATENDIDA	4
MUJERES	0
HOMBRES	4
% DE EJECUCIÓN	5,74

GRÁFICA No. 2

TERAPIA INDIVIDUAL



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA No 2: Se puede evidenciar que se le realizó intervención terapéutica por el área de fisioterapia a 4 usuarios de los cuales fueron 4 hombres, logrando una ejecución del 5,79% de la población del centro vida y de promoción Zona Alta; se aclara que durante la intervención terapéutica individual algunos de los usuarios asisten más de una vez a desarrollar su proceso de rehabilitación debido a lo anterior.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Foto No 1: Usuaria de modalidad externa **Librada Briseño** recibiendo terapia física - en zona cervical con cinturón térmico.



Foto No 2: Usuario de modalidad externa **Florentino Jimenez** recibiendo balón terapia para movilidad articular en zona lumbar.

LOGROS OBTENIDOS:

Se observaron las condiciones osteomusculares y neurológicas de los usuarios.
Se evidencio en qué estado está la condición osteo articular
Se observó cómo se encuentra de equilibrio y coordinación
Se entregaron recomendaciones a los usuarios sobre la importancia de realizar actividad física diaria.

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

APOYO TERAPÉUTICO E INTERVENCIÓN EN TERAPIA FÍSICA.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL:

Realizar taller acerca de la importancia de la actividad física en los adultos mayores del centro vida y de promoción hogar san José con el fin de mantener las capacidades psicomotrices implementando ejercicios de movilidad, flexibilidad y fortalecimiento muscular.

OBJETIVO GENERAL:

Incorporar normas y hábitos de vida que contribuyan al bienestar general de las personas mayores; que le permitan enfrentar adecuadamente el deterioro orgánico y motor, derivado del proceso natural de envejecimiento; motivando la práctica de actividad física sistemática y regular, como un elemento significativo en la prevención, fomento, desarrollo y rehabilitación de la salud.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

Taller "IMPORTANCIA DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN USUARIO ADULTO MAYOR"

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Realizar taller de actividad física de manera grupal por medio de charla y explicación de ejercicios.

FECHAS Y HORA:

DÍA	MES	AÑO	HORA
31	DICIEMBRE	2025	9:00 AM – 10:00 AM

METODOLOGÍA:

Tomando como referencia los protocolos y cuidados COVID-19 se estableció que los talleres grupales se desarrollarian en un espacio abierto con una duración en promedio es de 45 minutos a 1 hora; donde se realizará charla educativa, explicación de ejercicios con el fin de mejorar el grado de funcionalidad y el desempeño de las actividades de la vida diaria y básicas cotidianas.

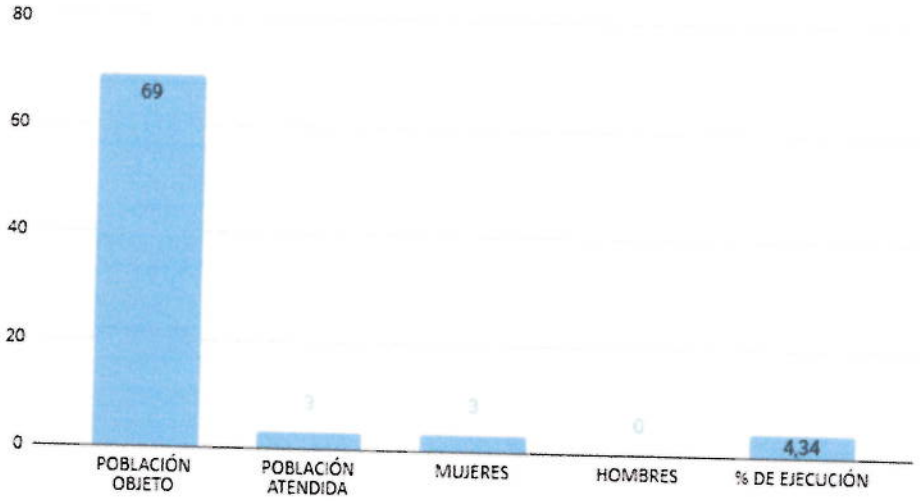
El día 31 de Diciembre se desarrolló la sesión grupal enfocada en el fortalecimiento de las diferentes pinzas junto con el entrenamiento óculo manual y la coordinación.

POBLACIÓN ATENDIDA:

POBLACIÓN ATENDIDA	TOTAL
POBLACIÓN OBJETO	69
POBLACIÓN ATENDIDA	3
MUJERES	3
HOMBRES	0
% DE EJECUCIÓN	4,34

GRÁFICA No. 3

TALLERES



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA No 3: Se puede evidenciar que participaron en el taller desarrollado por el área de fisioterapia 3 usuarios de los cuales fueron 3 mujeres logrando una ejecución del 4,34% de la población del centro vida Zona Alta

REGISTRO FOTOGRAFICO



Foto No 1: Usuarios de modalidad externa realizando taller enfocado en la movilidad articular y fortalecimiento de los músculos de la mano junto con la coordinación óculo manual.

Linda L. Cely Cabrera
FISIOTERAPEUTA
T.P. 1019149532

LINDA LUCIA CELY CABRERA
FIOTERAPEUTA
T.P. 1019149532

Mary Luz Granados Acevedo
GERONTÓLOGA
RG 4240

MARY LUZ GRANADOS
DIRECTORA DEL CENTRO VIDA ZONA ALTA

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

2.10 Profesional en Fisioterapia, para Centro Vida Zona Alta y Dinamrca, con experiencia profesional igual o mayor a tres (03) años y experiencia específico con población adulta mayor mínimo de 1 año y que cumpla con los requerimientos establecidos en la Resolución N°. 055 DE 2018. Contratación por CPS.

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

APOYO TERAPÉUTICO E INTERVENCIÓN EN TERAPIA FÍSICA.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL:

Realizar valoración inicial a las personas mayores del centro vida y de promoción Dinamarca con el fin de buscar estrategias de tratamiento que minimicen la inactividad física y así mismo promover una mayor independencia funcional.

OBJETIVO GENERAL:

Realizar identificación de la condición física, neurológica y patológica de las personas mayores que ingresan al servicio de fisioterapia, donde se recolectan datos personales, diagnóstico médico, antecedentes con el fin de realizar el plan de intervención y seguimiento fisioterapéutico con el fin de facilitar el desarrollo psicomotor y por ende el desempeño en las actividades de la vida diaria y actividades básicas cotidianas promoviendo la mayor independencia posible.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

Diligenciamiento de ficha de valoración inicial de ingreso en el formato GSEC-F-28 V4

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Realizar valoración fisioterapéutica para posterior atención en terapia física individual con diferentes métodos de intervención con medios físicos, ejercicios terapéuticos, ejercicios de equilibrio y coordinación.

2613-

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL:

Realizar valoración a los adultos mayores del centro vida Dinamarca con el fin de buscar estrategias de tratamiento que minimicen la inactividad física y así mismo promover una mayor independencia funcional.

OBJETIVO GENERAL:

Realizar seguimiento en la evolución de la condición física, neurológica y patológica de los adultos mayores y el desempeño en las actividades de la vida diaria y actividades básicas cotidianas teniendo en cuenta los hallazgos encontrados en la valoración.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

Seguimiento de evolución fisioterapéutica.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Realizar valoración de seguimiento fisioterapéutica para posterior atención en terapia física individual con diferentes métodos de intervención con medios físicos, ejercicios terapéuticos, ejercicios de equilibrio y coordinación.

FECHAS Y HORA:

DÍA	MES	AÑO	HORA
26	DICIEMBRE	2025	9:00 AM - 10:00 AM 10:30 A.M. – 12:00 M
30	DICIEMBRE	2025	9:00 AM - 10:00 AM 10:30 A.M. – 12:00 M

METODOLOGÍA:

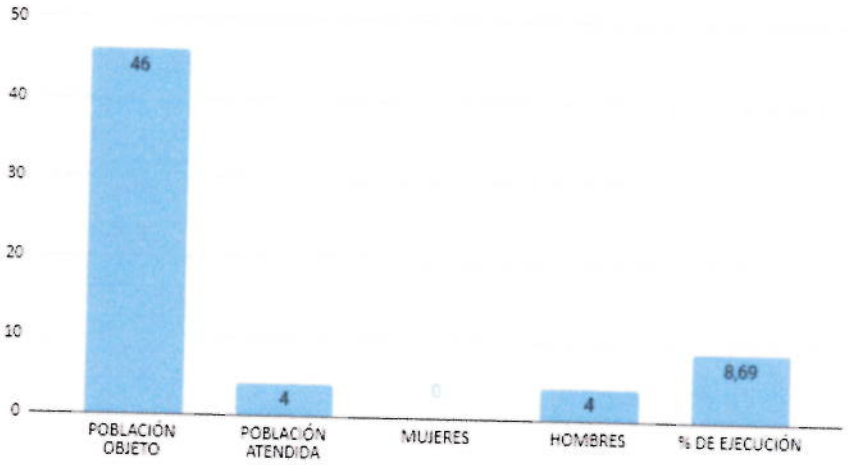
Tomando como referencia la intervención fisioterapéutica cuya duración en promedio es de 20 minutos a 30 minutos; la valoración individual se realiza por medio de ejercicios de movilidad, fuerza muscular, desplazamientos, marcha, coordinación y equilibrio; con el fin de evaluar el grado de funcionalidad y el desempeño en las actividades de la vida diaria y básicas cotidianas.

POBLACIÓN ATENDIDA:

POBLACIÓN ATENDIDA	TOTAL
POBLACIÓN OBJETO	46
POBLACIÓN ATENDIDA	4
MUJERES	0
HOMBRES	4
% DE EJECUCIÓN	8,69

GRÁFICA No. 1

VALORACIÓN FISIOTERAPIA



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA No 1: Se puede evidenciar que se les realizó valoración por el área de fisioterapia a 4 usuarios de los cuales fueron 4 hombres, logrando una ejecución del 8.69% de la población del centro vida y de promoción Dinamarca

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Foto No 1: Usuario de modalidad externa **Eutimo Torres** realizándole valoración terapéutica.



Foto No 2: Usuario de modalidad externa **Luis Carlos Rodriguez** realizándole valoración terapéutica.

LOGROS OBTENIDOS:

Se observaron las condiciones osteomusculares y neurológicas de los usuarios.
Se evidencio en qué estado está la condición osteo articular.
Se observó cómo se encuentra de equilibrio y coordinación.
Se entregaron recomendaciones a los usuarios sobre la importancia de realizar actividad física diaria.

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

INTERVENCIÓN EN FISIOTERAPIA

OBJETIVO GENERAL:

Realizar identificación de la condición física, neurológica y patológica de las personas mayores que ingresan al servicio de fisioterapia, donde se recolectan datos personales, diagnóstico médico, antecedentes con el fin de realizar el plan de intervención y seguimiento fisioterapéutico con el fin de facilitar el desarrollo psicomotor y por ende el desempeño en las actividades de la vida diaria y actividades básicas cotidianas promoviendo la mayor independencia posible.

2622

TERAPIA FÍSICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Realizar intervención fisioterapéutica con diferentes métodos de ejercicio terapéutico, medios físicos, ejercicios de reeducación en marcha, equilibrio y coordinación para mantener las capacidades físico motoras de los adultos.

FECHAS Y HORA:

DÍA	MES	AÑO	HORA
26	DICIEMBRE	2025	2:30 PM- 4:00 PM
30	DICIEMBRE	2025	2:30 PM- 4:00 PM

ATENCIONES INDIVIDUALES EN FISIOTERAPIA.

La sesión de terapia física se desarrolla en el centro vida y de promoción Dinamarca de acuerdo al tipo de patología presente; aplicando medios físicos como termoterapia, crioterapia, masaje terapéutico sedativo, estimulante; electroterapia tens en modo burts o convencional; ejercicios terapéuticos con diferentes técnicas de facilitación neuromuscular propioceptiva, Bobath, Kabah, Mackenzie; mecanoterapia como bicicletas, caminadora, escaladora, balonterapia, rehabilitación de la marcha, actividades de equilibrio y coordinación.

EXPLICACIÓN DE CADA SESIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO Y REHABILITACIÓN FISIOTERAPÉUTICA.

Se realiza en el centro vida y de promoción Dinamarca; la sesión de terapia física que dura en promedio de 30 min a 45 min dependiendo de la patología a tratar y las capacidades de la persona mayor; la cual se desarrolla con la aplicación de electroterapia, medios físico calor o frío según corresponda, terapia manual, vibración, movilizaciones pasivas o activas según necesidad , estiramientos dinámicos o estáticos, ejercicios de fortalecimiento muscular, reeducación de la marcha, corrección postural, entrenamiento del equilibrio y coordinación.

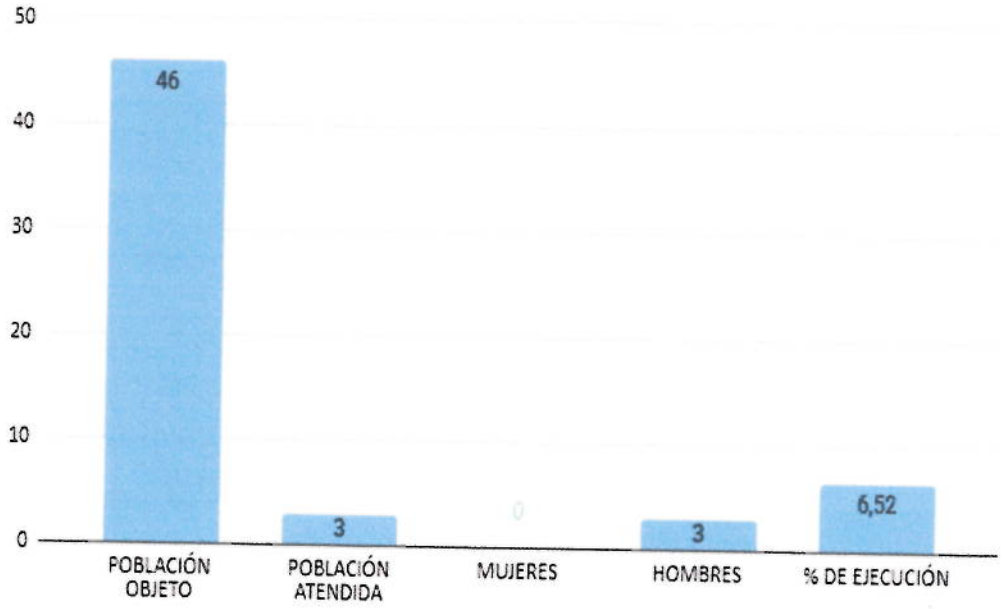
Nota: En la atención en fisioterapia cabe resaltar que se realiza en tiempo compartido y algunas personas mayores pertenecientes al centro vida Dainamarca asisten más de una vez a desarrollar su proceso de rehabilitación.

POBLACIÓN ATENDIDA

POBLACIÓN ATENDIDA	TOTAL
POBLACIÓN OBJETO	46
POBLACIÓN ATENDIDA	3
MUJERES	0
HOMBRES	3
% DE EJECUCIÓN	6,52

GRÁFICA No. 2

TERAPIA FISICA



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA No 2: Se puede evidenciar que se le realizó intervención terapéutica por el área de fisioterapia a 3 usuarios de los cuales fueron 3 hombres, logrando una ejecución del 6,52% de la población del centro vida y de promoción Dinamarca; se aclara que durante la intervención terapéutica individual algunos de los usuarios asisten más de una vez a desarrollar su proceso de rehabilitación debido a lo anterior, se realizaron 3 sesiones de fisioterapia.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Foto No 1: Usuario de modalidad externa **Bernardo Arias** recibiendo terapia física - en manguito rotador.



Foto No 2: Usuario de modalidad externa **Roberto Antonio Arias** recibiendo balón terapia para fortalecimiento de hombros.



Foto No 3: Usuario de modalidad externa **Guillermo Perdomo** recibiendo terapia con electroterapia para dolor de hombro.

Linda L. Cely Cabrera
FISIOTERAPEUTA

LINDA LUCIA CELY CABRERA
FIOTERAPEUTA
T.P. 1019149532

Mary Luz Granados Moreno
PSICOLOGA
RG 4240

MARY LUZ GRANADOS
DIRECTORA DEL CENTRO VIDA ZONA ALTA

ALCALDÍA DE ACACÍAS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS

PROFESIONAL RESPONSABLE: Linda Lucia Cely Cabrera						PERIODO PROGRAMADO: del 26 de Diciembre al 31 de Diciembre 2025						ÁREA: Fisioterapia		
LUNES 29			MARTES			MIERCOLES 31			JUEVES			VIERNES		
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
Valoracón	09:00 - 10:00 A.M.	ZONA ALTA				Intervención grupal	09:00 - 10:00 A.M.	ZONA ALTA						
Valoracón	10:30 - 12:00 M	ZONA ALTA				Valoracón	10:30 - 12:00 M	ZONA ALTA						
Terapia individual	2:30 - 4:00 P.M.	ZONA ALTA				Terapia individual	2:30 - 4:00 P.M.	ZONA ALTA						

Linda L. Cely Cabrera
FISIOTERAPEUTA
TP 1019149532

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 Acevedo
GERONTOLOGA
RG. 4240

ALCALDÍA DE ACACÍAS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS

PROFESIONAL RESPONSABLE: Linda Lucia Cely Cabrera						PERIODO PROGRAMADO: del 26 de Diciembre al 31 de Diciembre 2025						ÁREA: Fisioterapia		
LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			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
												Valoracón	09:00 - 10:00 A. M.	DINAMARCA
												Valoracón	10:30 - 12:00 M	DINAMARCA
												Terapia individual	2:30 - 4: 00 P.M.	DINAMARCA

LUNES			MARTES 30			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES		
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
			Valoracón	09:00 - 10:00 A. M.	DINAMARCA									
			Valoracón	10:30 - 12:00 M	DINAMARCA									
			Terapia individual	2:30 - 4: 00 P.M.	DINAMARCA									

Mary Luz Granados Acevedo
GERONTOLOGA
RG 4240

Linda L. Cely Cabrera
FISIOTERAPEUTA
TP 101914953[illegible]

Acacias, 2 de Enero del 2026.

CUENTA DE COBRO
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA
Nit.: 902.019.882 - 5
DEBE A

Linda Lucia Cely Cabrera .
CC:1019149532 de Bogotá D.C
SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE. ($660.000)
Periodo del 26 de Diciembre al 31 de Diciembre del 2025.

POR CONCEPTO DE

Pago de honorarios en actividades adelantadas como Profesional en el área de Fisioterapia del centro vida Dinamarca y Zona Alta, en el marco del desarrollo del convenio de asociación 363 de 2025.

Cordialmente,

Linda L. Cely Cabrera
FISIOTERAPEUTA
TP 1019149532

Linda Lucia Cely Cabrera
C.C: 1019149532 de Bogotá D.C
Teléfono: 3222427534
Dirección: KM 5 Vía Antigua Villavicencio- Bogotá
Cuenta de ahorros Nº 17238202574
Bancolombia.

Anexos: una (01) fotocopia de cédula, una (01) fotocopia del RUT, una (01) fotocopia de pago de seguridad social (planilla). (01) informe sobre vinculación de dos o más trabajadores asociados a la actividad

2630

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

DIRIGIDO A:

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA
Nit.: 902.019.882 - 5

Linda Lucia Cely Cabrera identificada con cédula de ciudadanía número 1019149532 de Bogotá D.C. 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 Enero de 2026

Atentamente,

Linda L. Cely Cabrera
FISIOTERAPEUTA
TP 1019149532

Linda Lucia Cely Cabrera
C.C : 1019149532 Bogotá D.C

1 of 1


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellidos
CELY CABRERA

NUIP 1.019.149.532

Nombres
LINDA LUCIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
18 JUN 1999

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
23 JUN 2017, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
13 SEPT 2032

Firma


.CO

00386070 6

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL00386070621500 1<<<<<<<<<<
9906183F3209136COL10191495 32<6
CELY<CABRERA<<LINDA<LUCIA<<<<<

2637

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019149532		CELY CABRERA LINDA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KILOMETRO 5 VIA VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO-META	3125270268	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	2031587667	9496805071	I	2026/01/09	2025/12/23	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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

2633

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019149532		CELY CABRERA LINDA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KILOMETRO 5 VIA VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO-META	3125270268	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	2031587667	9496805071	I	2026/01/09	2025/12/23	BANCOLOMBIA	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1019149532	CELY LINDA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$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

2634

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	1019149532	CELY	CABRERA	LINDA	LUCIA	2026-01	Nueva Eps	COTIZANTE
CC	1019149532	CELY	CABRERA	LINDA	LUCIA	2022-05	Nueva Eps	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	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	11	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2025	14	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	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2024	9	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2024	23	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

2635

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) LINDA LUCIA CELY CABRERA identificado(a) con CC 1019149532 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/02/2020

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS-VILLAVICENCIO-PGP**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 2 días del mes 2 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

2636.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CELY CABRERA LINDA LUCIA** identificado(a) con **CC** número **1.019.149.532** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de enero de 2020 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 01 de febrero de 2026.

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/**

2637

Medellín, 02 de february de 2026

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

CERTIFICA:

Que LINDA LUCIA CELY CABRERA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1019149532 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 03/02/2026 **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: 0000000007 - PROFESIONALES

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3869201 - ACTIVIDADES DE APOYO TERAPÉUTICO, INCLUYE ACTIVIDADES DE ENFERMEROS, FISIOTERAPEUTAS, TERAPISTAS RESPIRATORIOS, TERAPISTAS OCUPACIONALES, FONOAUDIÓLOGOS U OTRO PERSONAL PARAMÉDICO COMO ENFERMEROS ESCOLARES, TERAPEUTAS DENTALES E HIGIENISTAS DENTALES, QUE PUEDEN ATENDER PACIENTES SIN LA PRESENCIA DEL MÉDICO U ODONTÓLOGO, PERO SON SUPERVISADOS PERIÓDICAMENTE POR ESTOS; LAS ACTIVIDADES DE PERSONAL PARAMÉDICO ESPECIALIZADO EN OPTOMETRÍA, NUTRICIÓN; PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DE TRATAMIENTO TERAPÉUTICO REMITIDO POR EL PERSONAL MÉDICO U ODONTOLÓGICO, PARA LA REHABILITACIÓN FÍSICA Y MENTAL, REALIZADA FUERA DE LA ACTIVIDAD DE LOS HOSPITALES Y CLÍNICAS CON INTERNACIÓN, ESTAS ACTIVIDADES PUEDEN REALIZARSE A PACIENTES EXTERNOS O AMBULATORIOS, EN CONSULTORIOS PRIVADOS, CENTROS MÉDICOS, PUESTOS DE SALUD, CLÍNICAS ASOCIADAS CON EMPRESAS, ESCUELAS, HOGARES PARA ANCIANOS, ORGANIZACIONES SINDICALES Y ASOCIACIONES PROFESIONALES, ASÍ COMO EN EL DOMICILIO DE LOS PACIENTES; TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPIA DE LENGUAJE

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3869201 - ACTIVIDADES DE APOYO TERAPÉUTICO, INCLUYE ACTIVIDADES DE ENFERMEROS, FISIOTERAPEUTAS, TERAPISTAS RESPIRATORIOS, TERAPISTAS OCUPACIONALES, FONOAUDIÓLOGOS U OTRO PERSONAL PARAMÉDICO COMO ENFERMEROS ESCOLARES, TERAPEUTAS DENTALES E HIGIENISTAS DENTALES, QUE PUEDEN ATENDER PACIENTES SIN LA PRESENCIA DEL MÉDICO U ODONTÓLOGO, PERO SON SUPERVISADOS PERIÓDICAMENTE POR ESTOS; LAS ACTIVIDADES DE PERSONAL PARAMÉDICO ESPECIALIZADO EN OPTOMETRÍA, NUTRICIÓN; PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DE TRATAMIENTO TERAPÉUTICO REMITIDO POR EL PERSONAL MÉDICO U ODONTOLÓGICO, PARA LA REHABILITACIÓN FÍSICA Y MENTAL, REALIZADA FUERA DE LA ACTIVIDAD DE LOS HOSPITALES Y CLÍNICAS CON INTERNACIÓN, ESTAS ACTIVIDADES PUEDEN REALIZARSE A PACIENTES EXTERNOS O AMBULATORIOS, EN CONSULTORIOS PRIVADOS, CENTROS MÉDICOS, PUESTOS DE SALUD, CLÍNICAS ASOCIADAS CON EMPRESAS, ESCUELAS, HOGARES PARA ANCIANOS, ORGANIZACIONES SINDICALES Y ASOCIACIONES PROFESIONALES, ASÍ COMO EN EL DOMICILIO DE LOS PACIENTES; TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPIA DE LENGUAJE

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3869201

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

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

2634

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 141088204455

(415)7707212489984(8020) 000014108820445 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional / Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
1019149532	8	32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1019149532

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
CELY	CABRERA	LINDA	LUCIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CL 128 B # 87 D 27 BRR SUBA RINCON

42. Correo electrónico: antoniylucia18@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3222427534	

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
8692	2022 04 21	0010	2023 02 23					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 22

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 05-01-2026 11:56:26AM

COPIA NO OFICIAL
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Domingo, 01 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LINDA LUCIA CELY CABREARA identificado(a) con CC 1019149532, 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	17238202574	2022-06-16	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 Cortés 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



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 13.

INFORME PROFESIONAL EN PSICOLOGIA CENTRO DE PROMOCIÓN Y VIDA HOGAR SAN JOSÉ

Marbelia García

2641

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

2.11 Profesional en Psicologia, para-Centro vida y de promoción hogar San Jose, con experiencia en manejo de adulto mayor mínimo de 1 año y que cumpla con los requerimientos establecidos en la Resolución No 055 de 2018. contratación por CPS.

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL

Desarrollar actividades lúdico-pedagógicas, acompañamientos, valoraciones, orientaciones, evoluciones y visitas domiciliarias desde el área de psicología entre otros aspectos importantes, estimular y promover la comunicación, la motivación, las relaciones interpersonales y las habilidades sociales de la población objeto del centro de promoción y centro vida Hogar San José, a través de la intervención con talleres, grupales de estimulación cognitiva y las emociones, con el fin de mitigar los problemas de memoria y potenciar aquellas funciones ejecutivas que aún conservan las personas adultas mayores.

ACTIVIDAD No.1

ACOMPAÑAMIENTO PROFESIONAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR SAN JOSÉ.

OBJETIVO:

Brindar atención y orientación psicológica a los adultos mayores que lo requieran, sea por motivos personales, referidos por otra persona o el equipo interdisciplinario; a través del dialogo asertivo, herramientas pedagógicas que permitan regular sus emociones y conductas, para mejorar en todos los aspectos que componen el ser.

2642

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

DIA	MES	AÑO	HORA
26	DICIEMBRE	2025	9:00 AM A 10:00 AM
29	DICIEMBRE	2025	9:00 AM A 10:00 AM
30	DICIEMBRE	2025	9:00 AM A 10:00 AM
31	DICIEMBRE	2025	9:00 AM A 10:00 AM

METODOLOGÍA:

Se realizaron acompañamientos requeridos por equipo profesional, por comportamientos de algunos adultos mayores. Estos acompañamientos se realizaron bajo consentimiento de cada usuario, se brindaron herramientas como la expresión de sentimientos y emociones reprimidas liberando todo aquello que le produce alteraciones en el estado de ánimo, buscando la estabilidad emocional que el adulto mayor requería. Cabe resaltar que lo aquí expresado es confidencial y los resultados dependen en gran parte de la disposición de la persona mayor y de la dedicación del tiempo.

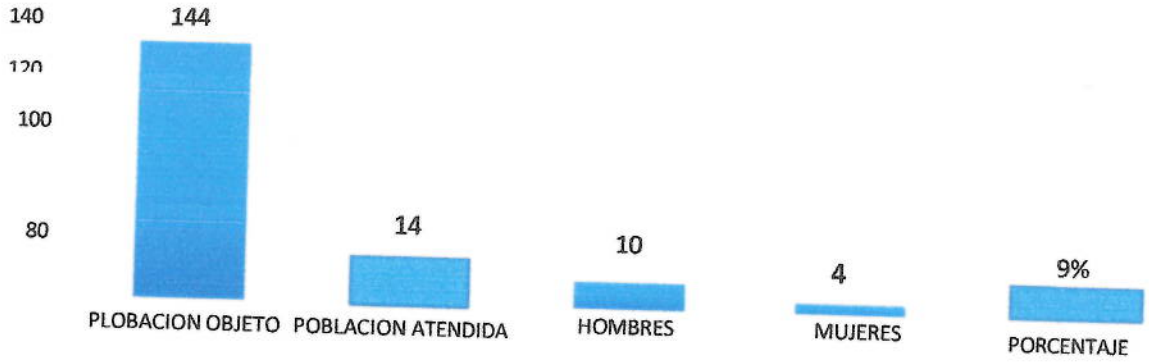
Cada acompañamiento profesional tuvo un rango de duración de 15, 30, 60 minutos, dependiendo del motivo de este, el lugar que se realizó y los acuerdos y compromisos creados. Se realiza acompañamientos individuales en las diferentes actividades tanto recreativas como lúdicas pedagógicas, entre otros aspectos importantes la participación e intervención de reuniones a referentes de los adultos mayores del hogar San José, se fomenta las normas de convivencia, las relaciones interpersonales resolución de conflictos la integración e interacción social enfocadas en fortalecer y mantener las capacidades, habilidades como es enfatizar un excelente y buen trato al adulto mayor.

POBLACION ATENDIDA

FECHA	PONLACION ATENDIDA HOMBRES	POBLACION ATENDIDA MUJERES	TOTAL
26 DE DICIEMBRE DE 2025	2	1	3
29 DE DICIEMBRE DE 2025	3	1	4
30 DE DICIEMBRE DE 2025	3	1	4
31 DE DICIEMBRE DE 2025	2	1	3
TOTAL	10	4	14

2643

GRAFICA # 1. Acompañamientos



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA

Con relación a los acompañamientos psicosocial realizados en el periodo comprendido del 26 de diciembre al 31 de diciembre 2025, se atendieron 14 adultos mayores del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José, de los cuales se evidencia que fueron 10 hombres y 4 mujeres, lo que corresponde al 9 % de la población objeto

LOGROS OBTENIDOS

Dentro del marco del respeto y la protección de la integridad y bienestar social, socioeconómico y emocional de los adultos mayores, se preserva la Calidad digna de la vida humana mediante estos aspectos, se generó un clima de confianza que permitió la libre expresión de sentimientos, y de escucha activa Se brindaron herramientas psicoeducativas que permitieron reconocer los factores influyentes que causan estados de depresión, ansiedad y estrés en los adultos mayores. Se implementaron estrategias para lograr una adecuada gestión emocional. Se promovieron destrezas para aplicar en el diario vivir y mejorar la convivencia de todos en el entorno social

REGISTRO FOTOGRAFICO

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>Registro fotografico 1. Acompañamiento al adulto mayor Gilberto Lopez de modalidad interna del hogar San Jose</td>
<td>Registro fotografico 2. Acompañamiento a la referente de la adulta mayor Amparo Torres de modalidad interna del hogar San Jose</td>
</tr>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>Registro fotografico 3. Acompañamiento al adulto mayor Martin Garzon de modalidad externa del hogar San Jose</td>
<td>Registro fotografico 4. Acompañamiento al adulto mayor Luis Antonio Bejarano de modalidad externa del hogar San Jose</td>
</tr>
</table>

2645

ACTIVIDAD No 2.

REGISTRO DE ATENCION INDIVIDUAL

OBJETIVO ESPECÍFICO:

Valorar el estado de ánimo, emocional y psicológico de los adultos mayores del Centro de Promoción y vida Hogar San José

FECHA Y LUGAR: CENTRO DE PROMOCIÓN Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE

DIA	MES	AÑO	HORA
26	DICIEMBRE	2025	10:30 AM A 11:30 AM
29	DICIEMBRE	2025	10:30 AM A 11:30 AM
31	DICIEMBRE	2025	10:30 AM A 11:30 AM

METODOLOGIA

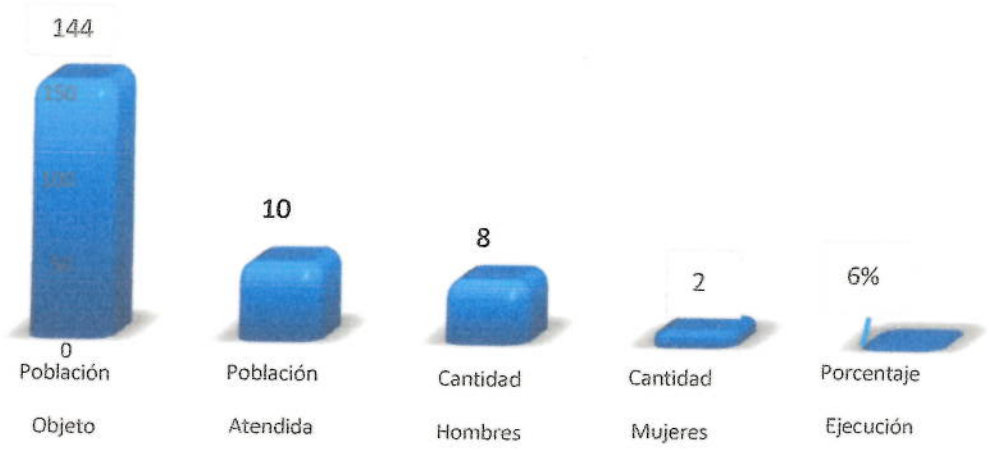
Se realizó valoración inicial con los usuarios del hogar San José, con el fin de conocer el estado mental de los mismos. Para ello se contó con el formato de registro diario donde se administró el instrumento de depresión geriátrica "yesavage", cuyo resultado permite valorar el estado anímico de la persona mayor. Estas entrevistas realizadas en las instalaciones del Centro de Promoción y centro vida Hogar San José, permitieron, además, lograr un primer acercamiento con los usuarios recién vinculados al programa, y de esta manera empezar a generar un reconocimiento por parte de los mismos en la importancia de la salud mental. El tiempo estimado para esta valoración es de 30 Y 60 minutos, pero puede variar según la condición del adulto mayor, su estado emocional y su fluidez verbal. Desde una perspectiva analítica y con fundamento profesional de lleva a cabo la valoración de registro diario a los adultos mayores, potenciando las habilidades y capacidades que van desarrollando en el trayecto de su vida y que se tiene frente a la expresión visual y verbal, del cual permite al profesional evaluar detalladamente el estado de ánimo emocional y psicológico

FECHA	POBLACIÓN ATENDIDA HOMBRES	POBLACIÓN ATENDIDA MUJERES	TOTAL
26 DE DICIEMBRE DE 2025	3	1	3
29 DE DICIEMBRE DE 2025	3	1	4
31 DE DICIEMBRE DE 2025	2	0	3
TOTAL	8	2	10

PORCENTAJE DE POBLACIÓN BENEFICIADA

POBLACIÓN OBJETO	POBLACIÓN ATENDIDA	CANTIDAD DE HOMBRES	CANTIDAD DE MUJERES	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
144	10	8	2	6%

VALORACIÓN INICIAL. GRAFICO



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA

Con relación a la valoración inicial en el periodo comprendido del 01 de diciembre de 2025 al 25 de diciembre de 2025, se les brinda una orientación y acompañamiento a los adultos mayores del centro de promoción y centro vida Hogar San José durante la intervención requerida a cada usuario, del cual se atendieron 8 hombres y 2 mujeres para un total de 10 adultos, lo que corresponde al 6 % de la población objeto.

LOGROS OBTENIDOS

Se generó un clima de confianza que permitió la libre expresión de sentimientos y emociones del cual Se valoró el estado de ánimo, emocional de los adultos mayores del Centro de Promoción y centro vida del hogar San José. Es importante fomentar espacios de crecimiento personal al generar pautas de Promoción para promover la salud mental.

Se acompañó a los adultos mayores del Centro de Promoción y centro vida hogar San José, en su proceso de aceptación y adaptación que van de la mano con el manual de convivencia.
es fundamental analizar ciertas competencias a partir de la consideración de la mente y el aprendizaje como construcción social Hymes (1996), define el concepto de competencias comunicativas como "el empleo efectivo del lenguaje y de la lingüística en situaciones específicas de comunicación teniendo en cuenta las demandas del entorno" (p.2) en esta misma orientación Vygotsky (1979), en su teoría manifestó que el desarrollo cognitivo del fragmento de la apropiación, la internalización que el sujeto realiza de los elementos culturales su contacto del mundo social

La teoría de Vygotsky, aunque principalmente se centraba en el desarrollo infantil se preocupaba en distintas perspectivas relevantes para atender el desarrollo cognitivo en adultos mayores, especialmente a través de la interacción social y el uso de herramientas culturales. Aunque no se enfocaba directamente en esta etapa de la vida, sus principios sobre la influencia del contexto social y cultural en el aprendizaje son aplicables a cualquier edad, considerando fundamental la interacción con otros con más capacidad de aprendizaje avanzados, por tal motivo es válido en la vejez donde el intercambio con otras personas de diferentes generaciones y experiencias pueden enriquecer el aprendizaje y la adaptación



Registro fotografico 1. Atencion individual al adulto mayor Miguel Orguela de modalidad interna del hogar San Jose



Registro fotografico 2. Atencion individual al adulto mayor Jose Ignacio Carrillo de modalidad externa del hogar San Jose



Registro fotografico 3. Atencion individual al adulto mayor Jose del Carmen Guiza de modalidad interna del hogar San Jose



Registro fotografico 4. Atencion individual a la adulta mayor Marina Chirivy de modalidad interna del hogar San Jose

ACTIVIDAD 3

ACOMPAÑAMIENTO DE ACUERDO AL PAI

OBJETIVO ESPECÍFICO

Realizar la evolución pertinente del área de psicología a los usuarios de modalidad externa interna del Centro de Promoción y Centro vida Hogar San José. A través de la intervención, observación percepción, preguntas abiertas, de la cual permite recolectar la información integral y necesaria de la persona mayor.

2649

FECHA Y LUGAR:

DIA	MES	AÑO	HORA
26	DICIEMBRE	2025	2:30 PM A 4:00 PM
29	DICIEMBRE	2025	2:30 PM A 4:00 PM
30	DICIEMBRE	2025	2:30 PM A 4:00 PM
31	DICIEMBRE	2025	2:30 PM A 4:00 PM

METODOLOGIA

Se realizan las evoluciones de acuerdo al PAI mediante la intervención psicosocial a los adultos mayores, con el objetivo de evaluar el estado de ánimo, emocional, la salud mental y el comportamiento disruptivos de algunos usuarios. Estos acompañamientos se realizaron bajo consentimiento de cada usuario, se brindaron herramientas como la expresión de sentimientos, las emociones reprimidas liberando todo aquello que le produce alteraciones en el estado de ánimo, buscando la estabilidad emocional que el usuario requería. Cabe resaltar que lo aquí expresado es confidencial que los resultados dependen en gran parte de la disposición de la persona mayor o de la dedicación del tiempo, cada evolución tiene un rango de duración de 15, 30, hasta 60 minutos, dependiendo sea el caso, de los compromisos acordados. Desde una perspectiva analítica y con fundamento profesionales lleva a cabo la valoración a los adultos mayores, potenciando las habilidades, capacidades que van desarrollando en el trayecto de su vida.

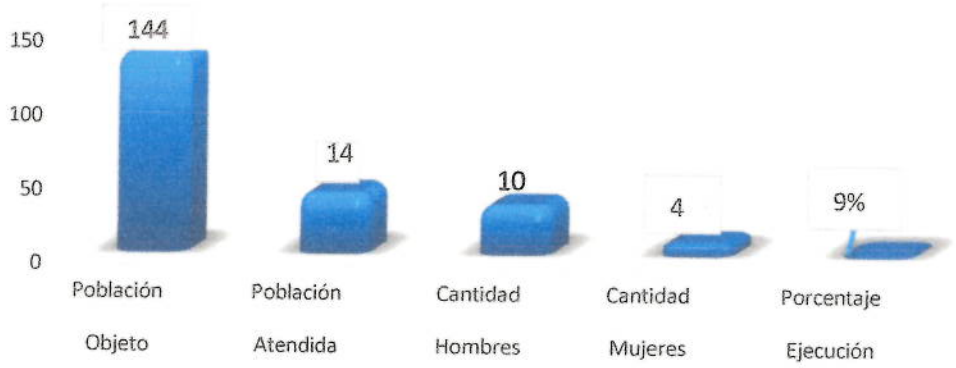
POBLACIÓN ATENDIDA:

FECHA	POBLACIÓNATENDIDA HOMBRES	POBLACIÓN ATENDIDA MUJERES	TOTAL
26 DE DICIEMBRE DE 2025	3	1	4
29 DE DICIEMBRE DE 2025	3	1	4
30 DE DICIEMBRE DE 2025	2	1	3
31 DE DICIEMBRE DE 2025	2	1	3
TOTAL	10	4	14

PORCENTAJE DE POBLACIÓN BENEFICIADA

POBLACIÓN OBJETO	POBLACIÓN ATENDIDA	CANTIDAD DE HOMBRES	CANTIDAD DE MUJERES	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
144	14	10	4	9%

GRAFICA



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA

De acuerdo al Pai se realizan evoluciones por parte de psicología llevando un seguimiento detallado a los adultos mayores, de los cuales algunos son de modalidad externa y modalidad interna que de igual manera presentan alguna dificultad para integrarse y socializarse con todos los demás compañeros del Centro de Promoción y Centro vida Hogar San José, Sin embargo se llevaron a cabo los respectivos acompañamientos del 26 de diciembre 2025 al 31 de diciembre de 2025,con el fin de conocer e identificar la condición a nivel social, físico, emocional, o psicológico, Se puede evidenciar que algunas personas mayores presentan un deterioro cognitivo en curso, en algunos casos asociado a enfermedades neurodegenerativas o por la falta de desarrollo escolar. Por consiguiente, tenemos aquellas personas mayores funcionales, independientes, participativas, que presentan un buen estado físico, emocional psicológico, y que se esfuerzan por luchar tener una vejez activa saludable. Es importante aclarar que, por cada usuario atendido, se llevaba a cabo aproximadamente entre 15, 30 y hasta 60 minutos, esto dependiendo de las condiciones psicológicas, físicas o del estado de ánimo de la persona mayor.

Del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José, se evidencia que se realizaron una totalidad de evoluciones de acuerdo al Pai en las personas adultas mayores de modalidad externa e internas, las cuales se dividen en 4 mujeres y 10 hombres, lo que corresponde al 9 % de la población objeto.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Refistro fotografico 1. Acompañamiento de acuerdo al Pai a la adulta mayor Diocelina Celis de modalidad interna del hogar san Jose



Refistro fotografico 2. Acompañamiento de acuerdo al Pai a la adulta mayor Rosenda Castro de modalidad externa del hogar san Jose



Refistro fotografico 2. Acompañamiento de acuerdo al Pai al adulto mayor Vicente Cruz de modalidad externa del hogar san Jose



Refistro fotografico 2. Acompañamiento de acuerdo al Pai al adulto mayor Pedro Emilio Leon de modalidad externa del hogar san Jose

ACTIVIDAD 4

TALLER GRUPAL EN GENERAL

OBJETIVO ESPECÍFICO:

Desarrollar actividades lúdica-pedagógicas, y a través del acompañamiento psicosocial, brindar un espacio lugar y tiempo con los usuarios del Hogar San José, utilizando distintas estrategias de estimulación cognitiva, habilidades sociales fortalecimiento del manual de convivencia estimulación de las emociones con el fin de fortalecer los procesos ejecutivos, de las relaciones interpersonales, resolución de los conflictos logrando una mejor convivencia para todos

METODOLOGIA

Se realizan las actividades mediante el acompañamiento Psicosocial, del cual se lleva a cabo el manejo de las emociones, estimulación cognitiva con el objetivo de fomentar la salud mental en Temas como resolución de los conflictos, la sana convivencia, conserver la integridad, el bienestar de los adultos mayores del gar San Jose

30/12/2025 Taller estimulación cognitiva del cual se busca mejorar o mantener las funciones cerebrales a través de actividades motricidad fina para potenciar la memoria, la atención, concentración, el lenguaje y la resolución de problemas, a través de ejercicios de las habilidades para la vida

FECHA Y LUGAR

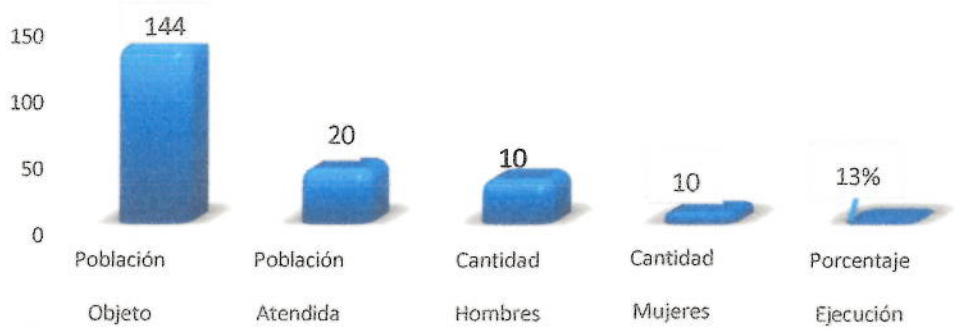
DIA	MES	AÑO	HORA
30	DICIEMBRE	2025	10:30 AM A 11:30 AM

POBLACIÓN ATENDIDA		
HOMBRE	MUJERES	TOTAL
	30 DE DICIEMBRE	
10	10	20
TOTAL 10	10	20

POBLACIÓN ATENDIDA

POBLACION OBJETO	POBLACIÓN ATENDIDA EN CADA ACTIVIDAD	CANTIDAD DE HOMBRES	CANTIDAD MUJERES	Porcentaje Ejecución
144	20	10	10	13 %

Grafica No. 4.



ANALISIS DE LA GRAFICA

Se puede evidenciar que el día 30 de diciembre 2025 se realiza una actividad cognitiva del cual se trabaja un ejercicio de motricidad fina estimulando las extremidades y las emociones, con el fin de fortalecer la salud fisica y mental

Del cual se evidencia que participaron 10 hombres y 10 mujeres para un total de población atendida de 20 adultos mayores en total del 13 % de la población objeto. Cabe resaltar que se debe tener en cuenta que los adultos mayores participaron en talleres más de una vez en el centro de promoción hogar San José

LOGROS OBTENIDOS

Se logró que los adultos mayores ocuparan el tiempo libre en la participación de la actividad productiva del conocimiento humano del pensamiento, sentimientos y de enriquecimiento intelectual. Con el fin de disminuir episodios de ansiedad, depresión y tener un equilibrio emocional priorizando la salud mental. Se contribuyó efectivamente al mejoramiento de la calidad de vida de la persona mayor. Se desarrolló ejercicios para la memoria, que ayudaran a mitigar el deterioro cognitivo de una manera progresiva en la persona mayor.

Se fortaleció las capacidades o funciones ejecutivas en la persona mayor. En cuanto a la atención memoria

	
Registro fotografico 1. Taller estimulación cognitiva con los adultos mayores del hogar San Jose	**Registro fotografico 2.** Taller estimulación cognitiva con los adultos mayores del hogar San Jose

PSICOLOGA: MARBELIA GARCIA
CENTRO DE PROMOCION Y
CENTRO VIDA DEL HOGAR SAN JOSE
TP 218029

DIRECTORA: YINNETH ASTRID MORENO CABALLERO DE CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA DEL HOGAR SAN JOSE

ALCALDÍA DE
ACACÍAS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS																
PROFESIONAL RESPONSABLE: MARBELIA GARCIA						PERIODO PROGRAMADO 26 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE 2025						ÁREA: PSICOLOGÍA					
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	9:00 AM A 10:00 AM	HOGAR SAN JOSE		
												ATENCION INDIVIDUAL	10:30 AM A 11:30 AM			
												ACOMPAÑAMIENTO	2:30 PM A 4:00 PM			

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

Marbelia Garcia
Psicologa
T.P. 218023

ALCALDÍA DE ACACIAS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS														
PROFESIONAL RESPONSABLE: MARBELIA GARCIA						PERIODO PROGRAMADO 26 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBREE 2025						ÁREA: PSICOLOGIA		
LUNES 29			MARTES 30			MIERCOLES 31								
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	9:00 AM A 10:00 AM	HOGAR SAN JOSE	ACOMPAÑAMIENTO	9:00 AM A 10:00 AM	HOGAR SAN JOSE	ACOMPAÑAMIENTO	9:00 AM A 10:00 AM	HOGAR SAN JOSE						
ATENCION INDIVIDUAL	10:30 AM A 11:30 AM		TALLER	10:30 AM A 11:30 AM		ATENCION INDIVIDUAL	10:30 AM A 11:30 AM							
ACOMPAÑAMIENTO DESARROLLO PAI	2:30 PM A 4:00 PM		ACOMPAÑAMIENTO DESARROLLO PAI	2:30 PM A 4:00 PM		ACOMPAÑAMIENTO DESARROLLO PAI	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.

Marbelia García
Psicóloga

Acacias, 02 de enero de 2026

CUENTA DE COBRO
Unión temporal cuidado y esperanza 2026

Nit: 902.019.882-5

DEBE A
MARBELIA GARCIA
C.C 60353626

LA SUMA DE
SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE
($660.000)
Periodo del 26 de diciembre al 31 de diciembre de 2026

POR CONCEPTO DE

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

Cordialmente,

Marbelia Garcia
Psicologa
T.P. 218025

MARBELIA GARCIA
Teléfono 3164050744
Dirección: Calle 14 N° 33-60 Bachue Acacias Meta
ANEXOS Fotocopia de la cédula, RUT y cuenta bancaria

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 **MARBELIA GARCIA** 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 02 de enero de 2026

Atentamente,

MARBELIA GARCIA
PSICOLOGA
CC 60353626 Acacias -Meta

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.353.626

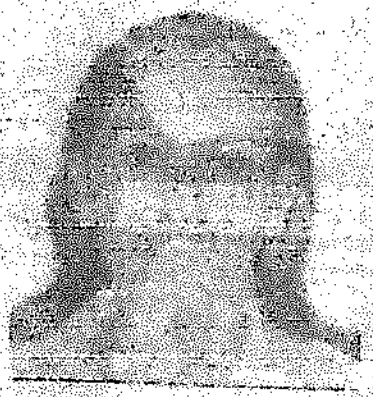
GARCIA

APELLIDOS

MARBELIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1972

TIBU
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-MAR-1991 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00125693-F-0060353626-20081107 0005435999A 1 6890004025

enlínea

Resumen de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 60353626		GARCIA MARBELIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle14 33-60 barrio bachue	ACACIAS-META	6170812	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	1000001186	9401900994	1	2026/01/08	2026/01/07	BANCO DE BOGOTA	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 60353626		GARCIA MARBELIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle14 33-60 barrio Bachue	ACACIAS-META	6670812	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	1000001286	94869009 94	1	2026/01/08	2026/01/07	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
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
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
1	CC 60353626	GARCIA MARBELIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

266

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	60353626	GARCIA		MARBELIA		2022-03	Medimas	BENEFICIARIO
CC	60353626	GARCIA		MARBELIA		2026-01	Nueva Eps	COTIZANTE
CC	60353626	GARCIA		MARBELIA		2017-07	Cafesalud	BENEFICIARIO
CC	60353626	GARCIA		MARBELIA		2023-12	Nueva Eps	BENEFICIARIO
CC	60353626	GARCIA		MARBELIA		2015-11	Saludcoop	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	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	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

26

DAVIVIENDA

CERTIFICATION

ACACIAS, META, **18/01/2026**
COLOMBIA,
A quien interese

Banco Davivienda S.A. (Bank) certifies that **Mr. MARBELIA GARCIA** with ID Number **60353626**,

Holds in the Bank:

SAVINGS ACCOUNT

Number	**0550488429732636**
Opening Date	**26/04/2022**

Sincerely,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141063666726

(415)7707212489984(8020) 000014106366672 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 0 3 5 3 6 2 6	3	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	6 0 3 5 3 6 2 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA		MARBELIA	

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 13 A 33 A 11 BRR BANCARIOS

42. Correo electrónico: marbel77garcia@gmail.com

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

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
Código	4	9																								

- No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

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: GARCIA MARBELIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

ARL | sura

Medellín, 28 de diciembre de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que MARBELIA GARCIA identificado(a) con C60353626 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C603536262535835068

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARBELIA GARCIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **60353626,** se encuentra afiliado/a desde **01/12/2012** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 28 de diciembre de 2025.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

266

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MARBELIA GARCIA identificado(a) con CC 60353626 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 2° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**15/03/2022**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**MULTISALUD SAS NUTIVARA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 28 día del mes de diciembre del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

266

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.353.626

GARCIA

APELLIDOS

MARBELIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1972

TIBU
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

19-MAR-1991 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00125693-F-0060353626-20081107 0005435999A 1 6890004025



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 14.

INFORME PROFESIONAL EN PSICOLOGIA

CENTROS VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

Betsy Orjuela

2670

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 26 DE DICIEMBRE HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 202 CENTRO VIDA ZONA ALTA.

2,12
Profesional en psicología, para el centro vida zona alta y centro vida Dinamarca, con experiencia en manejo de adulto mayor mínimo de 1 año y que cumpla con los requerimientos establecidos en la resolución No 055 de 2018 contratados por CPS.

ACTIVIDAD No 1.

INTERVENCION INDIVIDUAL

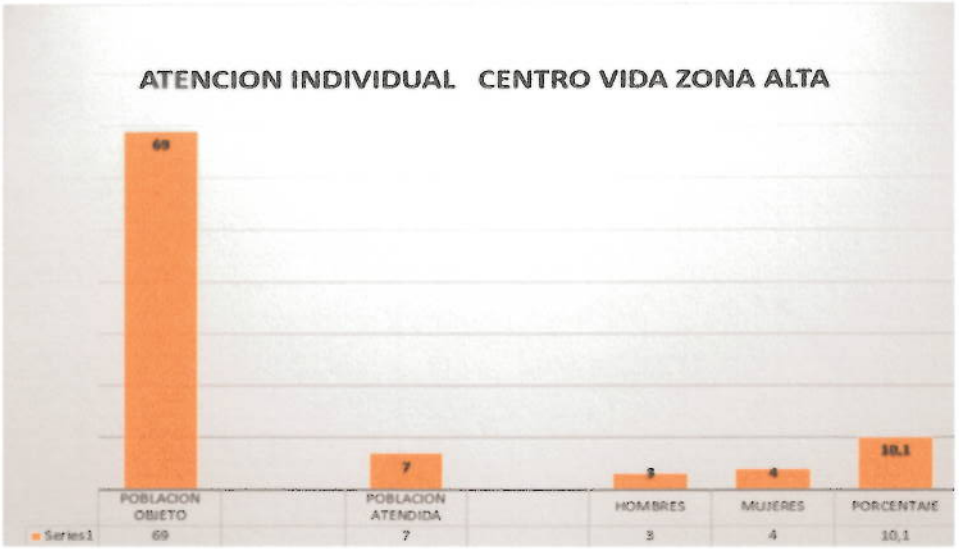
OBJETIVO:

Realizar atención individual a casos particulares que meriten atención prioritaria según el estado emocional y/o resultado de prueba psicológica. Además de alguna eventualidad que dé lugar a situaciones familiares o sociales que afecten el estado emocional del usuario del Centro Vida Zona Alta.

FECHA	HORA	POBLACIÓN OBJETO	POBLACIÓN ATENDIDA	
			HOMBRES	MUJERES
29-12-2022	9:00 AM A 10:00 AM 10:30 PM A 12:00 PM-2:30 PM A 4:00 PM	69	1	3
30-12-2025	9:00 AM A 10:00 AM 10:30 PM A 12:00 PM-2:30 PM A 4:00 PM	69	2	2
	TOTAL	69	3	4

2671

Gráfica # 1 POBLACIÓN ATENDIDA DURANTE INTERVENCIONES INDIVIDUALES



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA SOBRE INTERVENCIONES INDIVIDUALES

Durante periodo comprendido del 26 de diciembre al 31 de diciembre, el proceso de intervenciones individuales se atendieron 7 usuarios, entre ellos 3 hombres y 4 mujeres.
.

2677

REGISTRO FOTOGRÁFICO



R. Fotográfico N₀ 1 Intervención individual, a la usuaria María Ladino del centro Vida Zona Alta modalidad externa.



R. Fotográfico N₀ 2 Intervención individual al usuario Feminiano Ruiz del centro Vida Zona Alta modalidad externa.

Betsy Orjuela Pinto
PSICOLOGA SOCIAL
T.P. 116013

BETSY ORJUELA PINTO
PSICÓLOGA CENTRO VIDA ZONA ALTA
T.P: 116013

Mary Luz Granados Elevado
GERONTÓLOGA
RG 4240

MARY LUZ DE BALLEN
DIRECTORA CENTRO VIDA ZONA ALTA
V.°B.°

267

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 26 DE DICIEMBRE HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 202 CENTRO VIDA DINAMARCA.

2,12
Profesional en psicología, para el centro vida zona alta y centro vida Dinamarca, con experiencia en manejo de adulto mayor mínimo de 1 año y que cumpla con los requerimientos establecidos en la resolución No 055 de 2018 contratados por CPS.

ACTIVIDAD No 1.

INTERVENCION INDIVIDUAL

OBJETIVO:

Realizar atención individual a casos particulares que meriten atención prioritaria según el estado emocional y/o resultado de prueba psicológica. Además de alguna eventualidad que dé lugar a situaciones familiares o sociales que afecten el estado emocional del usuario del Centro Vida Zona Alta.

FECHA Y LUGAR: CENTRO VIDA DINAMARCA.

DIA	MES	AÑO	HORA
26	DICIEMBRE	2025	9:00 AM A 10:00 AM 10:30 PM A 12:00 PM-2:30 PM A 4:00 PM
7	DICIEMBRE	2025	9:00 AM A 10:00 AM 10:30 PM A 12:00 PM-2:30 PM A 4:00 PM

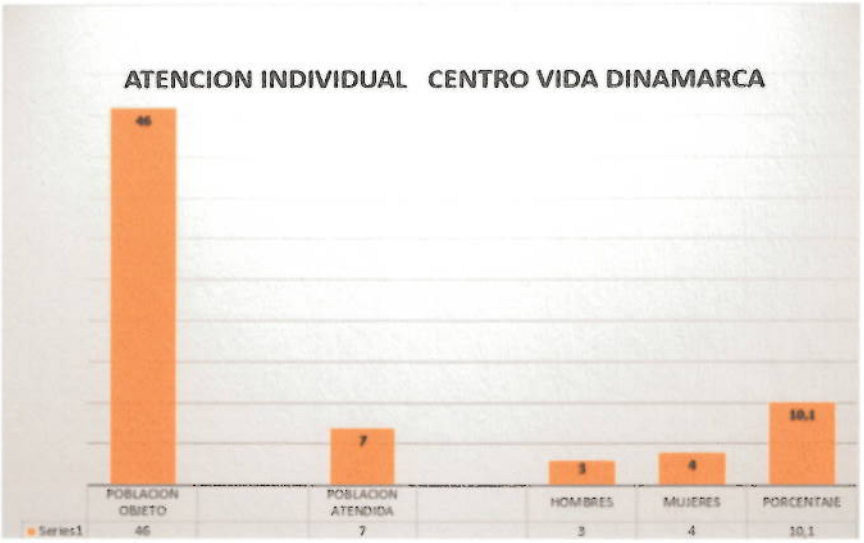
METODOLOGIA

Mediante la identificación de usuarios que se encuentran afectados emocionalmente debido a alguna situación social, familiar, de salud u otras eventualidades. Se focalice la atención integral individual para implementar actividad de catarsis y escucha active en la cual el usuario pueda recibir orientación.

De igual manera se identifica en el usuario(a) si hay situaciones de riesgo emocional, autolesión, hetero agresión, depresión, afectación del ciclo del sueño, de alimentación entre otras alteraciones comportamentales que afectan el ciclo vital de la persona.

POBLACIÓN ATENDIDA			
FECHA	***HOMBRES***	***MUJERES***	***TOTAL***
26/12/2025	2	2	4
31/12/2025	2	1	2
TOTAL	3	4	7

Grafica # 3 POBLACIÓN ATENDIDA DURANTE INTERVENCIONES INDIVIDUALES



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA SOBRE INTERVENCIONES INDIVIDUALES

Durante periodo comprendido del 1 de septiembre al 25 de septiembre el proceso de intervenciones individuales, se realizó a 7 usuarios en el mes de entre ellos 3 hombres y 4 mujeres.

REGISTRO FOTOGRÁFICO



R. Fotográfico No 1. Intervención individual, al usuario Luis Carlos Rodriguez del centro de vida Dinamarca modalidad externa



R. Fotográfico No 2 Intervención individual, a la usuaria Martha Cecilia Giraldo del centro de vida Dinamarca modalidad externa

Betsy Orjuela Pinto
PSICOLOGA SOCIAL
T.P. 116013

BETSY ORJUELA PINTO
PSICÓLOGA CENTRO VIDA ZONA ALTA
T.P:

Mary Luz Granados Acevedo
GERONTÓLOGA

MARY LUZ DE BALLEN
DIRECTORA CENTRO VIDA ZONA ALTA
V.°B.°

ALCALDÍA DE ACACÍAS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS														
PROFESIONAL RESPONSABLE: BETSY ORJUELA						PERIODO PROGRAMADO 26 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE 2025						ÁREA: PSICOLOGIA		
LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			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
												ATENCION INDIVIDUAL	9:00 AM A 10:00 AM	
												ATENCION INDIVIDUAL	10:30 AM A 12:00 AM	DINAMARCA
												ATENCION INDIVIDUAL	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.

PSICOLOGA SOCIAL T.P. 116013

GERONTOLOGA RG 4240

ALCALDÍA DE ACACÍAS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS														
PROFESIONAL RESPONSABLE: BETSY ORJUELA						PERIODO PROGRAMADO 26 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE 2025						ÁREA: PSICOLOGIA		
LUNES 29			MARTES 30			MIERCOLES 31			JUEVES			VIERNES		
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
ATENCION INDIVIDUAL	9:00 AM 10:00 AM		ATENCION INDIVIDUAL	9:00 AM 10:00 AM		ATENCION INDIVIDUAL	9:00 AM 10:00 AM							
ATENCION INDIVIDUAL	10:30 AM A 12:00 AM	ZONA ALTA	ATENCION INDIVIDUAL	10:30 AM A 12:00 AM	ZONA ALTA	ATENCION INDIVIDUAL	10:30 AM A 12:00 AM	DINAMARCA						
ATENCION INDIVIDUAL	2:30 PM A 4:00 PM		ATENCION INDIVIDUAL	2:30 PM A 4:00 PM		ATENCION INDIVIDUAL	2:30 PM A 4:00 PM							

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

Mary Luz Granados Acevedo
GERONTÓLOGA
RG. 4240

Betsy Orjuela Pinto
PSICÓLOGA SOCIAL
T.P. 116013

Acacias, 2 de enero 2026

CUENTA DE COBRO
UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA
Nit.9020.19882-5

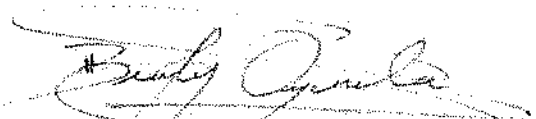
DEBE A
BETSY ORJUELA PINTO
C.C: 40428487 DE ACACIAS (META)

LA SUMA DE
($660.000 mcte)
Periodo del 26 de diciembre al 31 de diciembre de 2026

POR CONCEPTO DE

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

Cordialmente,



BETSY ORJUEJA PINTO 40428487 DE ACACIAS (META)
Teléfono: 3142228484
Dirección: CALLE 16 #34-69 BARRIO BACHUE
ANEXOS: Fotocopia de la cedula, RUT y cuenta bancaria, ARL, Salud.

26

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

DIRIGIDO A:

UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA

Nit. 9020.19882-5

Yo BETSY ORJUELA PINTO identificado con el número de cédula 40428487 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 2 de enero de 2026

Atentamente,

Linda C. Cely Cabrera
FISIOTERAPEUTA
TP 1019149532

BETSY ORJUELA PINTO
C.C: 40428487 DE ACACIAS (META)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

40.428.487
NUMERO

ORJUELA PINTO
APELLIDOS

BETSY STELLA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-1972

ACACIAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

08-NOV-1991 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-5200500-69140701-F-0040428487-20051011 02837 05283B 02 191982724

268

Made with Xodo PDF Reader and Editor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40428487
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BETSY STELLA ORJUELA PINTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO CARREÑO	DEPARTAMENTO:	VICHADA
DIRECCIÓN:	CRA 13 # 26 - 10	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadores de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	66049845316			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/08			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996373434

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227,800	$ 0	$ 227,800
SUBTOTALES:										**$ 227,800**	**$ 0**	**$ 227,800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 178,000
SUBTOTALES:													**$ 178,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178,000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34,700	$ 34,700	$ 0	$ 0	$ 34,700
SUBTOTALES:									**$ 34,700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34,700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																							PENSIÓN									SALUD					ARP														
																							ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP																												
1	CC 40428487	ORJUELA PINTO BETSY STELLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,423,500				NO														230301-PORVENIR	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,423,500	40428487	$ 34,700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada

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	Ti
CC	40428487	ORJUELA	PINTO	BETSY	STELLA	2021-08	Nueva Eps	COTI
CC	40428487	ORJUELA	PINTO	BETSY	STELLA	2025-04	Salud Total	BENE
CC	40428487	ORJUELA	PINTO	BETSY	STELLA	2021-04	Nueva Eps	BENE
CC	40428487	ORJUELA	PINTO	BETSY	STELLA	2025-12	Salud Total	COTI

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observ
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con c
Salud Total	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con c
Salud Total	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con c
Salud Total	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con c
Salud Total	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con c
Salud Total	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con c
Salud Total	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con c
Salud Total	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con c
Salud Total	04/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con c
Salud Total	04/2025	0	COTIZANTE	Pago con c
Salud Total	03/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con c
Salud Total	03/2025	0	COTIZANTE	Pago con c
Salud Total	02/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con c
Salud Total	01/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con c
Salud Total	12/2024	16	COTIZANTE	Pago con c
Salud Total	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con c
Salud Total	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con c
Salud Total	09/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con c
Salud Total	09/2024	0	COTIZANTE	Pago con c
Salud Total	08/2024	17	COTIZANTE	Pago con c
Salud Total	07/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con c
Salud Total	06/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con c
Salud Total	05/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con c
Salud Total	04/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con c
Salud Total	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con c
Salud Total	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con c

Made with Xodo PDF Reader and Editor

Bogotá, Febrero / 1 de 2026

Señor (a): BETSY STELLA ORJUELA PINTO
CC. 40428487
CL 16 34 69
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 Julio / 27 de 2021, y su estado afiliación es Activo como CONYUGE.

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.

268

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 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

BETSY STELLA ORJUELA PINTO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **40.428.487**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Febrero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

269

Medellín, 01 de febrero de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que BETSY STELLA ORJUELA PINTO identificado(a) con C40428487 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C404284872603259139

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18

269

Made with Xodo PDF Reader and Editor

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141168667529

(415)7707212489984(8020) 000014116866752 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 4 2 8 4 8 7	7	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	4 0 4 2 8 4 8 7

Lugar de expedición / 28. 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
ORJUELA	PINTO	BETSY	STELLA

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: CL 16 34 69 BRR BACHUE

42. Correo electrónico: betsyorjuela@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 2 2 2 8 4 8 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
7 7 2 2 0	2 0 2 1 1 1 0 1	8 6 9 2	2 0 2 1 1 1 0 9		8 2 9 9		3 4 6 0	

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 ORJUELA PINTO BETSY STELLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

1687

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **BETSY STELLA ORJUELA PINTO**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 40.428.487** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 296026388** aperturada el **10 de febrero de 2014**, 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 1 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:	0296026388
Cuenta de 16 dígitos:	0296000200026388
Cuenta de 20 dígitos:	00130296000200026388

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 15.

INFORME JEFE DE ENFERMERÍA

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

PATRICIA GONZALEZ

269

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

ITEM 2.13 PROFESIONAL ENFERMERIA, CON EXPERIENCIA EN MANEJO DE ADULTO MAYOR MINIMO DE 1 AÑO Y QUE CUMPLA CON LOS REQUERIMIENOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION NO 055 DE 2018. PARA CENTRO VIDA Y DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSE, CENTRO VIDA ZONA ALTA Y CENTRO VIDA DINAMARCA, CONTRATACION POR CPS.

1. NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

Garantizar el acompañamiento a los adultos Mayores para que gocen de un óptimo estado de salud a través de conductas alimentarias acordes a las necesidades propias de su edad, teniendo en cuenta la minuta patrón establecida por el profesional en nutrición y dietética, los hábitos y condiciones de salud individuales, de manera que puedan mantener un peso adecuado y evitar la aparición de enfermedades crónicas o la progresión de enfermedades existentes relacionadas o no con la nutrición y así mismo evitar la ingesta excesiva de algunos nutrientes.

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

ACOMPAÑAMIENTO EN LA ALIMENTACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

El proceso de Alimentación en los adultos Mayores hace parte de aquellas actividades de la vida diaria en la que se conjugan varios factores para el goce efectivo de una buena nutrición y por tanto de una buena salud; acompañar este proceso es fundamental para su calidad de vida, ya que el personal de enfermería se enfoca en entregar, supervisar y apoyar a aquellos adultos que no pueden alimentarse por sí mismos, de manera que se garantice que todos los adultos reciban las raciones correspondientes pero que además se supervise y verifique la ingesta adecuada, tanto en calidad como en cantidad.

En la actualidad el Centro de Promoción Hogar San José cuenta con 69 adultos Mayores en la modalidad interna a los cuales se les brinda la alimentación durante el día, para ello se les clasifico en dos grupos a la hora de recibir sus alimentos en donde el personal auxiliar de Enfermería realiza el llamado a lista para su verificación:

Grupo I: Adultos Mayores funcionales que realizan su proceso de alimentación sin asistencia
Grupo II: Adultos Mayores que requieren de alimentación asistida
En ese orden los adultos pasan a recibir su alimentación, permitiendo a los adultos Mayores de alimentación asistida, comer con más tranquilidad y garantizar que reciban su alimento.

FECHA Y LUGAR: DIA	MES	AÑO	LUGAR	HORA
26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE	DICIEMBRE	2025	Centro de Promoción Hogar San José	7:30 A.M A 8:30 A.M. 11:30 A. M. 12:30 M. 3:30 P.M 4:30 P.M

POBLACIÓN ATENDIDA:

DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025			
HOMBRES	MUJERES	TOTAL	% DE USUARIOS IMPACTADOS
48	21	69	100%

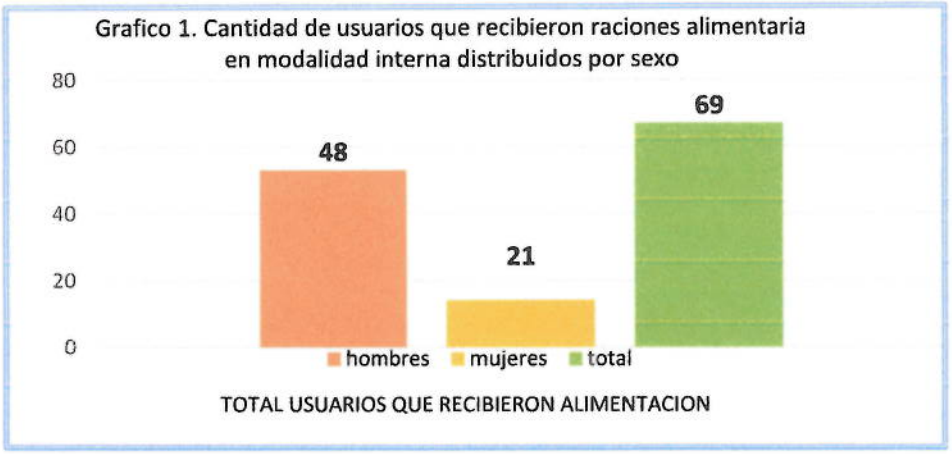
De los 69 adultos Mayores que recibieron raciones de alimentación en caliente, se reportan las siguientes novedades:

- El adulto PEDRO COLORADO hospitalizado del 27 de DICIEMBRE hasta la fecha
- El adulto CIRO MARTINEZ estuvo inasistente a la fecha .
- El adulto LUIS DAZA estuvo de permiso del 26 de DICIEMBRE al 5 de ENERO
- El adulto JULIAN SAAVEDRA estuvo de permiso del 26 de DICIEMBRE al 8 de ENERO
- El adulto JAIME GIRON estuvo de permiso del 26 de DICIEMBRE al 7 de ENERO
- El adulto CARLOS JULIO GONZALEZ estuvo de permiso del 26 de DICIEMBRE al 13 de ENERO
-

INGRESOS

1	GILBERTO LOPEZ INGRESO 26/12/2025

GRAFICA # 1



ANALISIS DE LA GRAFICA: 1

El 100% de los usuarios recibió raciones alimentarias durante el periodo a reportar, de los cuales 21 son mujeres y 48 son hombres.

RECURSOS UTILIZADOS:

HUMANOS: Adultos Mayores, Auxiliares de cocina y Auxiliares de Enfermería
LOCATIVOS: Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José.
MATERIALES: Elementos de bioseguridad, Alimentos, menaje, comedor con mesas y silletería.

LOGROS OBTENIDOS:

*Se logró la clasificación de dos grupos de los adultos Mayores a la hora de recibir los alimentos; permitiendo así una adecuada ingesta de alimentos.
* En el momento de la alimentación de los adultos Mayores que componen el grupo II las auxiliares de enfermería realizaron la alimentación asistida.
* Se llevó a cabo vigilancia y supervisión diaria para garantizar que los adultos Mayores recibieran su alimentación y que se diera cumplimiento a la minuta establecida.

REGISTRO FOTOGRAFICO

<table>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Registro Fotográfico N°1: auxiliar de enfermería Mireya Alape comparte Desayuno a los adultos internos de movilidad reducida, Leonor Vargas, Jesus, Alzate,Carlina Buitrago,Florinda, Sanabria, Nubia Sandoval adulta, externa, Olga Gutiérrez</td>
<td>Registro Fotográfico N°2: Evidencia fotográfica auxiliar de enfermería Maira Robles Se comparte almuerzo con los adultos de modalidad interna Nubia Perdomo, Benedicta Calderón,Marina Martinez y Teresa Gaona</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Registro Fotográfico N°3: Evidencia fotográfica auxiliar de enfermería Nancy Quimbaya Se les comparte desayuno a los adultos Teresa Gaona, nubia sandoval, benedicta Calderón, marina Martinez de modalidad interna y la adulta Olga Gutiérrez de modalidad externa</td>
<td>Registro Fotográfico N°4: Evidencia fotográfica auxiliar de enfermería Nancy Quimbaya Se les comparte almuerzo a los adultos Estefanía cortes de modalidad externa y margarita García, Roberto Parra, Custodio Celis, Teresa Pérez, Florinda Saavedra, de modalidad interna</td>
</tr>
</table>

2. NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

ASISTENCIA EN ALIMENTACIÓN USUARIOS EXTERNOS

OBJETIVO GENERAL:

Acompañar los procesos de alimentación del adulto Mayor.

Cabe resaltar que se realizó apertura del Centro de Vida Hogar San José a los adultos de modalidad externa para asistir a recibir su alimentación diaria como son desayuno, almuerzo, cena y refrigerios.

Además la participación en las diferentes actividades que se realizan por los profesionales.

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

ACOMPAÑAMIENTO EN LA ALIMENTACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSÉ

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

En la actualidad el Centro de Promoción Hogar San José cuenta con 75 externos adultos Mayores en la modalidad externa a los cuales se les brinda la alimentación durante el día, para ello el personal auxiliar de Enfermería realiza el llamado a lista para su verificación:

Grupo I: Adultos Mayores funcionales que realizan su proceso de alimentación sin asistencia
En ese orden los adultos pasan a recibir su alimentación, permitiendo a los adultos Mayores recibir una adecuada alimentación de acuerdo a la minuta establecida.

DIA	MES	AÑO	LUGAR	HORA
26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE	DICIEMBRE	2025	Centro Vida Hogar San José	7:30 A.M 8:30 A.M. 11:30 A. M. 12:30 M. 3:30 P.M 4:30 P.M

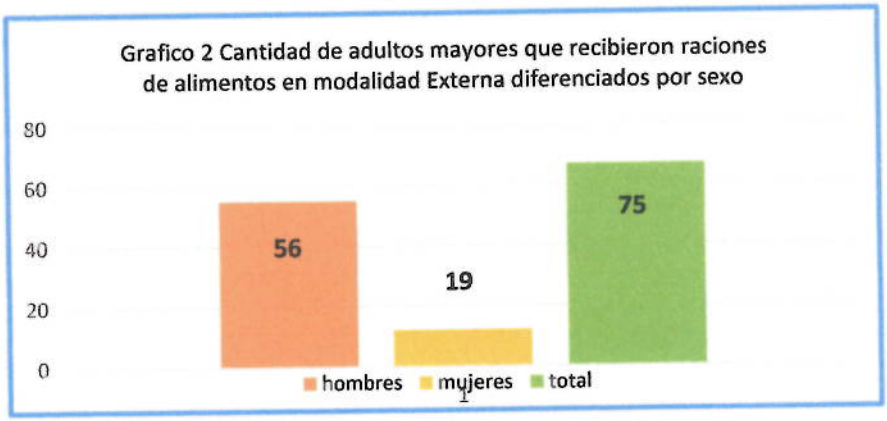
DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025			
HOMBRES	**MUJERES**	**TOTAL**	**% DE USUARIOS IMPACTADOS**
56	19	75	100 %

De los 75 adultos Mayores beneficiarios del programa, se reportan las siguientes novedades:

- El adulto VILMA PALACIOS estuvo de permiso del 26 de DICIEMBRE al 7 de ENERO
- El adulto ANA CASTRO estuvo de permiso del 26 de DICIEMBRE al 5 de ENERO
- El adulto ALCIDEZ DIAS estuvo de permiso del 26 de DICIEMBRE al 5 de ENERO
- El adulto JOSE DURANGO estuvo de permiso del 26 de DICIEMBRE al 5 de ENERO
- El adulto NELLY JARAMILLO estuvo de permiso del 27 de DICIEMBRE al 7 de ENERO
- El adulto BAUDILIO MAHECHA estuvo de permiso del 29 de DICIEMBRE al 7 de ENERO
- El adulto AQUINO MOLINA estuvo de permiso del 31 de DICIEMBRE al 7 de ENERO
- El adulto CARMEN SANABRIA estuvo de permiso del 31 de DICIEMBRE al 7 de ENERO
- El adulto FILOMENA MORALES estuvo de permiso del 27 de DICIEMBRE al 5 de ENERO
- El adulto ADELA MONTES estuvo de permiso del 29 de DICIEMBRE al 7 de ENERO
- El adulto MERCEDES QUIÑONEZ estuvo de permiso del 30 de DICIEMBRE al 13 de ENERO

El adulto MARIA SANCHEZ estuvo de permiso del 26 de DICIEMBRE al 5 de ENERO

GRAFICA # 2



ANALISIS DE LA GRÁFICA:

Del 100% de los 75 adultos externos que recibieron la ración correspondiente al periodo reportado, 56 son hombres y 19 son mujeres.

RECURSOS UTILIZADOS:

HUMANOS: Adultos Mayores, Auxiliares de cocina y Auxiliares de Enfermería

LOGROS OBTENIDOS:

* Se llevó a cabo entrega tres veces al día de los alimentos y dos refrigerios para los adultos Mayores modalidad externa dando cumplimiento a la minuta establecida

REGISTRO FOTOGRAFICO



Registro Fotográfico N°05: Evidencia fotográfica auxiliar de enfermería Teresa Atehortura entregando Refrigerio adulto mayor externo Diego Trujillo



Registro Fotográfico N°6: Evidencia fotográfica auxiliar de enfermería Teresa Atehortua entregando refrigerio a los siguientes adultos externoss Ramiro Ramírez



Registro Fotográfico N°7: Evidencia fotográfica auxiliar de enfermería Maira Robles se comparte Desayuno con los adultos Ramón García, José La torre,Argemiro Rojas, Misael Briñez modalidad externa Auxiliar



Registro Fotográfico N°8: Evidencia fotográfica auxiliar de enfermería Elizabeth Daleman Se comparte almuerzo con los adultos Ramiro Morenos externo, lázaro Vargas externo e hilarion hernandez interno

1. NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

FARMACIA

OBJETIVO GENERAL:

Verificar la correcta administración de medicamentos de los usuarios del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José, prescritos por el médico tratante aplicando los diez correctos y medidas de bioseguridad.

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

ACOMPAÑAMIENTO EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

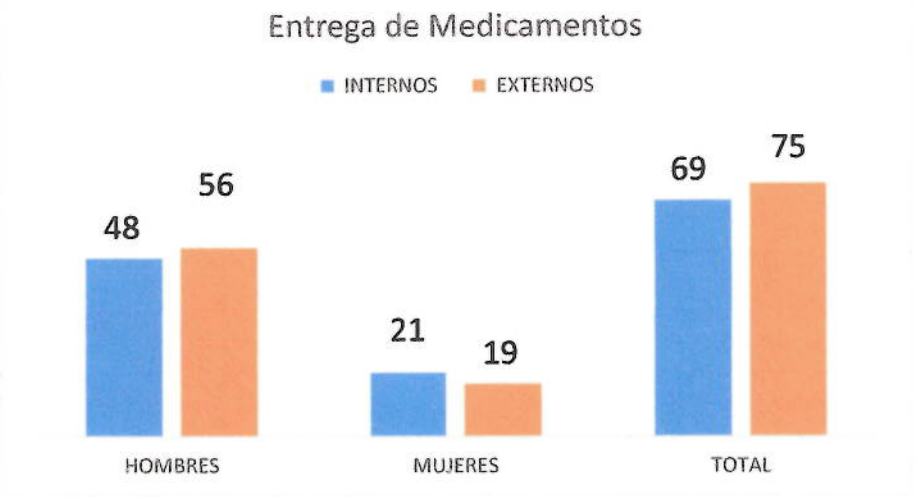
La auxiliar de Farmacia y auxiliares de enfermería, basándose en el Kardex de medicamentos de cada usuario donde se especifican, datos básicos completos, nombre del medicamento, presentación, dosis ordenada, vía de administración y frecuencia con la que se deben administrar, realizan el alistamiento de los medicamentos según la hora en la que se deben administrar. Posteriormente utilizando las medidas de bioseguridad, se organizan los medicamentos en sus recipientes rotulados, en la bandeja de medicamentos y se inicia la distribución de estos según vía de administración, respaldado siempre con la orden medica actual.

POBLACIÓN ATENDIDA:

26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025			
MODALIDAD	**HOMBRES**	**MUJERES**	**TOTAL**
INTERNOS	48	21	69
EXTERNOS	56	19	75
TOTAL			144

Nota Aclaratoria: Actualmente los usuarios externos asisten al hogar para recibir sus tratamientos.

GRAFICA # 3



ANALISIS DE LA GRÁFICA:

69 adultos Mayores en modalidad interna reciben algún tipo de medicación, de los cuales 48 son hombres y 21 son mujeres, Y 75 adultos externos 56 hombres y 19 mujeres se le presta el servicio de administración de medicamentos.

RECURSOS REQUERIDOS:

HUMANOS: Auxiliar de farmacia, usuarios

LOCATIVOS: Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José.

MATERIALES: Historia Clínica de los usuarios, Ultima fórmulas de medicamentos, Kardex, Medicamentos, Copas de medicamentos, Agua

LOGROS OBTENIDOS:

Se gestionó con diferentes Instituciones Prestadoras de Salud para la asignación de citas de adultos Mayores, garantizando la continuidad de los tratamientos, se

Realizaron las atenciones con médicos generales y especialistas. Se realizaron rondas de seguridad dando revisión de los formatos de medicamentos

Se realiza acompañamiento a la auxiliar de farmacia en el proceso de verificación de fechas de vencimiento de los medicamentos que se encuentran en la farmacia, para posterior clasificación y semaforización garantizando de esta manera el correcto uso de los medicamentos. Se realiza refuerzo con el personal auxiliar sobre el correcto diligenciamiento del Kardex, se verifican los ajustes al mismo teniendo en cuenta órdenes médicas. Se verificó el proceso de administración de medicamentos teniendo en cuenta los diez correctos, que es el proceso de verificación que se debe tener en cuenta a la hora de administrar medicamentos con el fin de disminuir eventos adversos que puedan poner en riesgo la salud de los adultos Mayores, explicando a los usuarios la necesidad de cada medicamento.

REGISTRO FOTOGRAFICO

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>Registro Fotográfico N°09: Evidencia fotográfica auxiliar Derly Romero suministrando medicamentos al adulto de modalidad externa Benedicta Calderón</td>
<td>Registro Fotográfico N°10: Evidencia fotográfica auxiliar Ingrid Tunjano Administración de medicamentos con la adulta mayor interno Adán Gaitán</td>
</tr>
</table>

	
Registro Fotográfico N°11: Evidencia fotográfica auxiliar Ingrid Tunjano realizando administración de medicamento al adulto mayor de modalidad Interna Dumar Agudelo	**Registro Fotográfico N°12: Evidencia fotográfica auxiliar Ingrid Tunjano realizando administración de medicamentos a la adulta mayor de modalidad Interna María Buitrago**

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL: TOMA DE SIGNOS VITALES

OBJETIVO GENERAL:

Realizar la toma de signos vitales con frecuencia diaria a todos los usuarios pertenecientes al Centro de Promoción Hogar San José y en el caso de personas hipertensas realizándolo en la mañana y en la tarde.

Conocer el estado de salud del usuario, basado en las constantes vitales permitiendo el seguimiento diario y detección oportuna de su alteración

A los adultos Mayores externos que se les administra medicamentos se les hace toma de signos vitales previo a su administración

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

TOMA DE SIGNOS VITALES DEL CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSÉ: Frecuencia Cardiaca, Temperatura, Frecuencia Respiratoria, Tensión Arterial y oximetría.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

La toma de signos vitales se realiza diariamente ininterrumpidamente a los usuarios de modalidad Interna. La Auxiliar de Enfermería realiza el alistamiento de los implementos a utilizar en este caso:

- Termómetro
- Tensiómetro
- Reloj
- Oxímetro
- Algodón
- Alcohol
- Hoja de registro de signos vitales

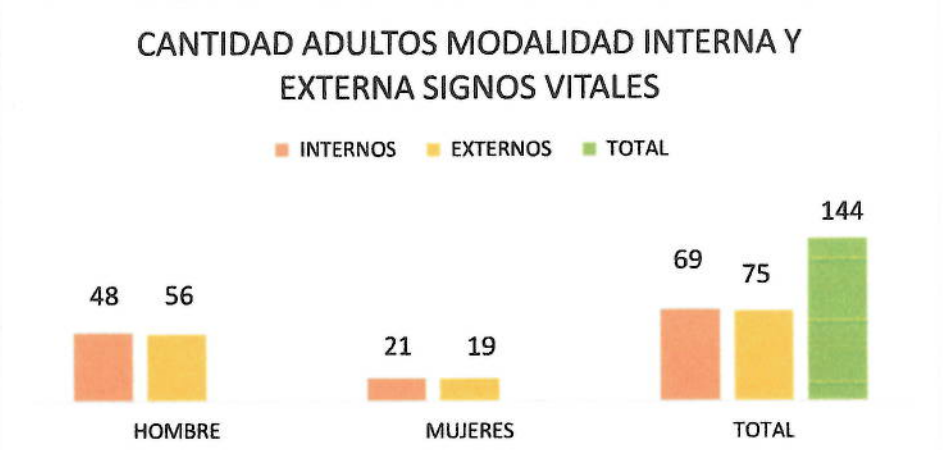
Posteriormente con todas las medidas de bioseguridad, se inicia el procedimiento de toma de signos vitales en adultos Mayores sin patologías previas y dos veces al día en adultos con antecedentes de hipertensión.

1. Se le explica al usuario el procedimiento a realizar
2. Se inicia con la toma de temperatura
3. De manera simultánea la toma de tensión arterial
4. Terminado este procedimiento se ubica el Oxímetro para verificar saturación y frecuencia cardiaca
5. Por otro lado, con el uso del reloj se le toma la frecuencia respiratoria.
6. Se informa al usuario los hallazgos y se registran en la hoja de Signos Vitales
7. Si los resultados reportan alteración se informa inmediatamente a la Enfermera Profesional
8. Finalmente se realiza desinfección de elementos utilizados

POBLACIÓN ATENDIDA:

DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025			
MODALIDAD	**HOMBRES**	**MUJERES**	**TOTAL**
INTERNOS	48	21	69
EXTERNOS	56	19	75
TOTAL			144

GRAFICA # 4



ANALISIS DE LA GRÁFICA

Se realizó toma de signos vitales a 144 adultos Mayores de los cuales 48 son hombres internos, 21 mujeres internas, 56 hombres externos y 19 mujeres externas.

RECURSOS UTILIZADOS:

HUMANOS: Adultos Mayores, auxiliares de enfermería
LOCATIVOS: Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José.
MATERIALES: Elementos de bioseguridad, termómetro, Tensiómetro, Reloj, Oxímetro, Algodón, Alcohol, Hoja de registro de signos vitales

LOGROS OBTENIDOS:

El control de los signos vitales permitió tener un riguroso seguimiento de los adultos Mayores, en diferentes momentos del día e instaurar planes de acción si esto lo ameritaba. En el momento en el que se reportó alteración de los signos vitales se realizó el seguimiento al caso y si se consideraba pertinente se remitió para la parte médica quien realiza el correspondiente ajuste de medicamentos. Teniendo en cuenta las características del servicio se decide realizar una sola toma de signos vitales al día excepto para los casos especiales que requieren un Mayor control o según ordenes médicas.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Registro Fotográfico N° 13: Evidencia fotográfica Auxiliar de Enfermería Jesika Toro realizando toma de signos vitales a la adulta adelina medina modalidad interna



Registro Fotográfico N° 14 Evidencia fotográfica Auxiliar de Enfermería Maira Robles realizando toma de signos Vitales al adulto Félix Rosendo rey modalidad interna.



Registro Fotográfico N° 15: Evidencia fotográfica Auxiliar de Enfermería Nancy Quimbaya toma Signos vitales al adulto fidolo Bejarano de modalidad externa.



Registro Fotográfico N° 16 Evidencia fotográfica Auxiliar de Enfermería Nancy Quimbaya realizando toma signos vitales al adulto Edgar iban Gutiérrez de modalidad interna.

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

CURACIONES

OBJETIVO GENERAL:

Facilitar el proceso de cicatrización de las personas que presentan alteración en la continuidad de la piel en sus diferentes grados de complejidad

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

COORDINAR LA REALIZACIÓN DE CURACIONES A LAS PERSONAS CON ALTERACIÓN DE LA CONTINUIDAD DE LA PIEL

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

FECHA:

DIA	MES	AÑO	LUGAR	HORA
DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE	DICIEMBRE	2025	Centro de Promoción Hogar San José	5:00 A.M. A 06:00 A.M. 3:00 P.M. A 4:00 P.M.

POBLACIÓN ATENDIDA:

DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025			
MODALIDAD	**HOMBRES**	**MUJERES**	**TOTAL**
INTERNOS	1	2	3
EXTERNOS	0	0	0
total			3

ADULTOS A QUIENES SE LES REALIZÓ CURACIONES

NO.	NOMBRE Y APELLIDOS	CANTIDAD DE CURACIONES REALIZADAS
1	María Teresa Gaona	36
3	Argemiro Rojas	6
4	Maria Ines Molina	6
TOTAL		**48**

RECURSOS UTILIZADOS:

HUMANOS: Adultos Mayores, Auxiliares de enfermería.

LOCATIVOS: Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José.

MATERIALES: Elementos de bioseguridad, Vendas elásticas, Micropore, Jeringas, Vaselina, Solución Salina, Gasas Estériles, Apósitos

LOGROS OBTENIDOS:

* Dirigir y capacitar en el proceso de curación para la aplicación de estos conocimientos ya que nos permite a diario lograr una cicatrización permanente, funcional y estética, al facilitar el proceso fisiológico y prevenir o eliminar los factores locales, sistémicos o externos que lo alteran, contribuyendo así al bienestar físico y mental del paciente durante todo el periodo que dure el proceso de curación.

* Estandarizar las técnicas de curación simple y avanzadas, con el fin de entregar atención de calidad y permitir la continuidad de la atención del usuario

* Mejorar el confort en los pacientes en estado paliativo contribuyendo a mantener una calidad de vida del usuario

REGISTRO FOTOGRAFICO



Registro Fotográfico N° 17 Evidencia fotográfica Auxiliar de Enfermería Gloria Romero realizando curación a la Adulta interna Teresa Gaona



Registro Fotográfico N° 18 Evidencia fotográfica auxiliar de enfermería Mireya Alape realizando curación la adulto Mayor Argemiro rojas modalidad Interno.



Registro Fotográfico N° 19: Evidencia fotográfica auxiliar de enfermería Elizabeth Daleman realizando curación a la adulto Mayor Ines Molina modalidad interno.



Registro Fotográfico N° 20: Evidencia fotográfica Jefe de Enfermería Nancy Quimbaya realizando curacion a la adulta teresa gaona de modalidad interna.

5 NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

TOMA DE GLUCOMETRIA

OBJETIVO GENERAL:

Identificar los niveles de glucosa en la sangre de los adultos Mayores, con fines diagnósticos y /o terapéuticos, mediante la toma de glucometrías para mantener estable los niveles de glucosa en sangre, evitando hipoglucemias o hiperglucemias.

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

COORDINAR Y REVISAR LA MONITORIZACIÓN DE LA DIABETES

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

El elemento utilizado para la toma de glicemia en sangre es el glucómetro el cual es un instrumento que permite monitorear o medir la concentración de glucosa en sangre casi de manera instantánea.

Para su medición es necesario en primer lugar, insertar una tirilla dentro del glucómetro y luego se debe realizar una pequeña punción con una lanceta estéril en una de las caras laterales más distales de los dedos, para obtener una gota de sangre; esa gota debe depositarse en uno de los extremos de la tirilla y esperar unos segundos para obtener el resultado.

Una persona diabética debe saber controlar regularmente su glucemia sanguínea; esto permite comprobar la influencia de las comidas y de la alimentación sobre el nivel de su glucemia y modificar después ciertas prácticas alimentarias que tengan una influencia negativa sobre ella; al igual que controlar la influencia de la actividad deportiva sobre la glucemia, para así mismo poder adaptar su tratamiento con medicamentos hipoglucemiantes orales o insulinas y prevenir la aparición de complicaciones.

Las horas de toma de Glucometría pueden variar de persona a persona y estarán definidas según prescripción médica.

DIA	MES	AÑO	LUGAR	HORA
DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE	DICIEMBRE	2025	Centro de Promoción Hogar San José	5:00 A.M. A 6:00 A.M. 9:00 A.M. A 11:00 A.M. 3:00 P.M. A 4:00 P.M.

POBLACIÓN ATENDIDA:

No.	NOMBRE COMPLETO	MODALIDAD	TOTAL GLUCOMETRIAS
1	DIOSELINA CELIS	INTERNO	3
2	LUIS ENRIQUE CARDENAS	INTERNO	12
3	MARGARITA GARCIA	INTERNO	18
4	MARIANA CHIRIVI	INTERNO	18
5	FILOMENA MORALES	EXTERNO	1
6	OLGA MARINA GUTIERREZ	EXTERNO	6
TOTAL			**58**

RECURSOS UTILIZADOS:

HUMANOS: Adultos Mayores, auxiliares de enfermería
LOCATIVOS: Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José.
MATERIALES: Elementos de bioseguridad, Guantes, Tapabocas, Glucómetro, Tiras de Glucometría, Lancetas, Torundas

LOGROS OBTENIDOS:

Se identificaron los niveles de glucosa en la sangre del adulto Mayor, con fines diagnósticos y /o terapéuticos, mediante la toma de glucometrías para mantener estable los niveles de glucosa en sangre, evitando hipoglucemias e hiperglucemias.

Se supervisó que los auxiliares de enfermería, realizaran los diferentes controles de glucosa en sangre según los horarios establecidos por orden médica a los adultos Mayores, que hasta el momento pertenecen al programa de toma de glucometrías, con el fin de reducir los riesgos más comunes de esta patología, como lo son: La ceguera relacionada con la diabetes y la enfermedad renal causada por el daño de los pequeños vasos sanguíneos.
Se coordinó con la auxiliar de referencia y la auxiliar de farmacia, programar y acompañar a los adultos Mayores de este programa a los diferentes controles médicos, con el fin de disminuir el riesgo de un ataque al corazón o infarto, los cuales detectados a tiempo y con un manejo adecuado de la presión sanguínea, la realización de los exámenes de laboratorio, y la administración del tratamiento ordenado a tiempo, podamos controlar los niveles de azúcar en la sangre y así evitar que estas dichas complicaciones nos puedan generar la muerte del usuario. Se continua control con Glucometría a adultos con diagnostico establecido.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Registro Fotográfico N°21: Evidencia fotográfica Auxiliar de Enfermería Ingrid Tunjano realizando toma de Glucometría al adulto mayor interna Marina Chirivi



Registro Fotográfico N°22 Evidencia fotográfica Auxiliar de Enfermería Gladys Mendieta realizando toma de Glucometría al adulto mayor interna Marina Chirivi.



Registro Fotográfico N°23: Evidencia fotográfica Auxiliar de Ingrid Tunjano realizando toma de Glucometría a la adulta Interna Margarita García



Registro Fotográfico N°24 Evidencia fotográfica Auxiliar de Enfermería Ingrid Tunjano realizando toma de Glucometría a el adulto interno Luis Enrique Cárdenas

6. NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

ACTIVIDADES GENERALES DE ENFERMERIA

OBJETIVO GENERAL:

Realizar actividades diarias, tales como cambió de tendidos, corte de uñas, hidratación, lubricación de piel a usuarios de movilidad reducida, visitas a adultos hospitalizados, rondas por enfermería, aseo general a sillas de ruedas del Centro Vida Hogar San José.

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

CUIDADOS DE ENFERMERIA

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

DIA	MES	AÑO	LUGAR	HORA
DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE	DICIEMBRE	2025	Centro de Promoción y centro vida hogar San José	07:00 A.M. A 01:00 P.M. 01:00 P.M. A 07:00 P.M.

POBLACIÓN ATENDIDA:

DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBREDEL 2025			
MODALIDAD	**HOMBRES**	**MUJERES**	**TOTAL**
INTERNOS Y EXTERNOS	104	40	144

RECURSOS REQUERIDOS:

HUMANOS: Adultos Mayores, auxiliares de enfermería

LOCATIVOS: Centro de Promoción hogar San José

MATERIALES: Kit de atención que incluye: kit de arreglo de las uñas, Equipo de signos vitales, Medicamentos de usuarios internos y externos cuando se requiere, equipo de curación, Formatos de registro, Peso, Cinta métrica

LOGROS OBTENIDOS:

Se lograron 144 atenciones de adultos Mayores modalidad internos y externos. Se brindó atención básica y arreglo de habitaciones, sillas de ruedas con respectiva asepsia, piel en optimas condiciones por la lubricación de la piel, buena hidratación en tiempos establecidos.
Se logró que el usuario identifique al Hogar San José como un referente que está pendiente de su cuidado, realizando supervisión diaria de sus necesidades diarias y así poder realizar un seguimiento a los casos que lo requieran, seguimientos de usuarios hospitalizados con visitas diarias dos veces al dia.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Registro Fotográfico N° 25: Evidencia fotográfica Auxiliar de Enfermería Derly Romero Realizando gasa para estilizar.



Registro Fotográfico N° 26: Evidencia fotográfica Auxiliar de Enfermería Maira Robles realizando tendido de camas.

	
Registro Fotográfico N°27 : Evidencia fotográfica Auxiliar de Enfermería Mireya Alape realizando corte de uñas.	**Registro Fotográfico N° 28 Evidencia fotográfica Auxiliar de Enfermería Jesika Toro Se realiza tendido de camas de los adultos**

7. NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

COORDINACIÓN Y APOYO EN TEMAS DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA Y MEDICAMENTOS DE LOS ADULTOS MAYORES

OBJETIVO GENERAL:

Brindar acompañamiento a la auxiliar de enfermería en procesos de referencia de rutina acorde a la necesidad de los usuarios en modalidad interna y casos especiales en modalidad externa

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

ACOMPAÑAMIENTO A PROCESOS DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR SAN JOSÉ.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

Se brindó acompañamiento a la auxiliar de enfermería en procesos de referencia, se coordinó los controles de pacientes crónicos y controles médicos con el Hospital Municipal de Acacias, se logró coordinar con la Clínica Renovar para la asignación de citas de control por psiquiatría, se logró avanzar con exámenes diagnósticos, pruebas de laboratorio y medicamentos que venían con cierto nivel de atraso en la entrega. Se logró la gestión antes las EPS para la entrega de pasajes para los usuarios y acompañante en rutas intermunicipales y el aporte de

pasajes para los usuarios y acompañante en rutas intermunicipales y el aporte de la corporación para los traslados internos y taxis en ruta intermunicipal. Se solicitó mediante correo electrónico ajustes en medicación de usuarios con enfermedad mental.
Se logró apoyar la asignación de citas para usuarios externos con fallida red de apoyo familiar, o con necesidades especiales identificadas mediante las visitas domiciliarias.

DIA	MES	AÑO	LUGAR	HORA
DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE	DICIEMBRE	2025	Centro de Promoción Hogar San José	Lunes a Sabado 08:00 A.M. A 04:00 P.M.

POBLACIÓN ATENDIDA

DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE			
MODALIDAD	**HOMBRES**	**MUJERES**	**TOTAL**
INTERNOS	48	21	69
EXTERNOS	56	19	75
TOTAL	104	40	144

RECURSOS REQUERIDO:

HUMANOS: Adultos Mayores, Auxiliar de Referencia
LOCATIVOS: Hogar San José
MATERIALES: Computador, internet, historias clínicas, ordenes médicas y autorizaciones

LOGROS OBTENIDOS:

- Se logró acelerar el proceso de atención médica para usuarios con citas con especialistas vencidas, aplazadas y no autorizadas por la EPS-S.
- Se logró facilitar la entrega de medicamentos MIPRES.
- Se logró acelerar el proceso de atención médica y de enfermería en control de crónicos

REGISTRO FOTOGRAFICO

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Registro Fotográfico N° 29: Evidencia Fotográfica Auxiliar de enfermería Luz Mery Infante Se viene el día de hoy al hospital de acacias a sacar unas citas algunos adultos del hogar me refiere la chica de caja que no hay agenda después de la segunda semana de enero 2026</td>
<td>Registro Fotográfico N° 30: Evidencia fotográfica Auxiliar de Referencia Luz Mery Infante con la dra Alexandra Moreno del programa de cronicos validando base de usuarios para la vigencia del 2026 a medicina general en multisalud de la 14</td>
</tr>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>Registro Fotográfico N° 31 Evidencia fotográfica Auxiliar de enfermería Luz Mery Infante Salgo e le hace entrega de los medicamentos ala adulto mayor Justidiano Suarez</td>
<td>Registro Fotográfico N° 32 Evidencia fotográfica Auxiliar de enfermería Maira Robles Salgo para cita de medicina general al puesto de salud de la independencia con el adulto Gilberto López</td>
</tr>
</table>

8. NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA PROFESIONAL A USUARIOS DE LOS CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE.

OBJETIVO GENERAL:

Brindar acompañamiento profesional a los adultos Mayores del Hogar San José

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA PROFESIONAL A USUARIOS DEL HOGAR SAN JOSÉ

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

Se realiza ajuste al cuadro de turnos de enfermería para el desarrollo de actividades de cuidado en el Hogar San José y supervisión y acompañamiento a las mismas.

Se realizó actualización de bases de datos, asignación de nuevos usuarios a las auxiliares y reorganización de la distribución de usuarios internos y externos.

Se atienden solicitudes telefónicas de información por parte de familiares de los adultos Mayores del Hogar San José.

Se participa mensualmente en el comité institucional con el equipo interdisciplinario.

Se participa en las actividades mensuales que se realizan con los adultos Mayores.

DIA	MES	AÑO	LUGAR	HORA
DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE	DICIEMBRE	2025	Centro Promoción Hogar San José	Lunes a Sabado 07:00 A.M. A 03:00 P.M.

POBLACIÓN ATENDIDA:

DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025			
MODALIDAD	**HOMBRES**	**MUJERES**	**TOTAL**
INTERNOS	48	21	69
EXTERNOS	54	19	75
TOTAL	104	39	144

RECURSOS REQUERIDOS:

HUMANOS: Adultos Mayores
LOCATIVOS: Hogar San José
MATERIALES: Elementos de bioseguridad

LOGROS OBTENIDOS:

REGISTRO FOTOGRAFICO



Registro Fotográfico N° 33: Evidencia fotográfica de Jefe De Enfermera Patricia González Recibe del libro de bitácoras.



Registro Fotográfico N° 34 Evidencia fotográfica de Jefe Enfermera PATRICIA GONZALEZ CASTRO revisando kardes.

	
Registro Fotográfico N°35 Evidencia fotográfica de Jefe Enfermera PATRICIA GONZALEZ CASTRO Verificando con auxiliar de enfermería agenda crónicos enero del 2026.	**Registro Fotográfico N°36 Evidencia fotográfica de Jefe Enfermera PATRICIA GONZALEZ CASTRO Revisando bitacoras de los adultos mayores.**

PATRICIA GONZÁLEZ CASTRO
ENFERMERA
RG: 046816

PATRICIA GONZALEZ CASTRO
Enfermera Jefe centro de promoción y centro vida san José

JINNETH ASTRID MORENO CABALLERO
Directora centro de promoción y centro vida san José

CENTRO VIDA ZONA ALTA

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

ITEM 2.13 PROFESIONAL ENFERMERIA, CON EXPERIENCIA EN MANEJO DE ADULTO MAYOR MINIMO DE 1 AÑO Y QUE CUMPLA CON LOS REQUERIMIENOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION NO 055 DE 2018. PARA CENTRO VIDA Y DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSE, CENTRO VIDA ZONA ALTA Y CENTRO VIDA DINAMARCA, CONTRATACION POR CPS.

1. **NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:**

ASISTENCIA EN ALIMENTACIÓN USUARIOS EXTERNOS

OBJETIVO GENERAL:

Garantizar el acompañamiento a los adultos Mayores para que gocen de un óptimo estado de salud a través de conductas alimentarias acordes a las necesidades propias de su edad, teniendo en cuenta la minuta patrón establecida por el profesional en nutrición y dietética, los hábitos y condiciones de salud individuales, de manera que puedan mantener un peso adecuado y evitar la aparición de enfermedades crónicas o la progresión de enfermedades existentes relacionadas o no con la nutrición y así mismo evitar la ingesta excesiva de algunos nutrientes.

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

ACOMPAÑAMIENTO EN LA ALIMENTACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO VIDA ZONA ALTA.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

El proceso de Alimentación en los adultos Mayores hace parte de aquellas actividades de la vida diaria en la que se conjugan varios factores para el goce efectivo de una buena nutrición y por tanto de una buena salud; acompañar este proceso es fundamental para su calidad de vida, ya que el personal de enfermería se enfoca en entregar, supervisar y apoyar a aquellos adultos que presenten alguna limitación para alimentarse por sí mismos, de manera que se garantice que todos los adultos reciban las raciones correspondientes pero que además se supervise y verifique la ingesta adecuada, tanto en calidad como en cantidad.
En la actualidad el Centro Vida zona Alta cuenta con 70 adultos Mayores en la modalidad externa a los cuales se les brinda la alimentación durante el día, el personal auxiliar de Enfermería realiza el llamado a lista para su verificación:
Adultos Mayores funcionales que realizan su proceso de alimentación sin asistencia.
En ese orden los adultos pasan a recibir su alimentación

FECHA Y LUGAR: DIA	MES	AÑO	LUGAR	HORA
DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE	DICIEMBRE	2025	Centro Vida Zona Alta	7:30 A.M A 8:30 A.M. 11:30 A. M. 12:30 M. 3:30 P.M 4:30 P.M

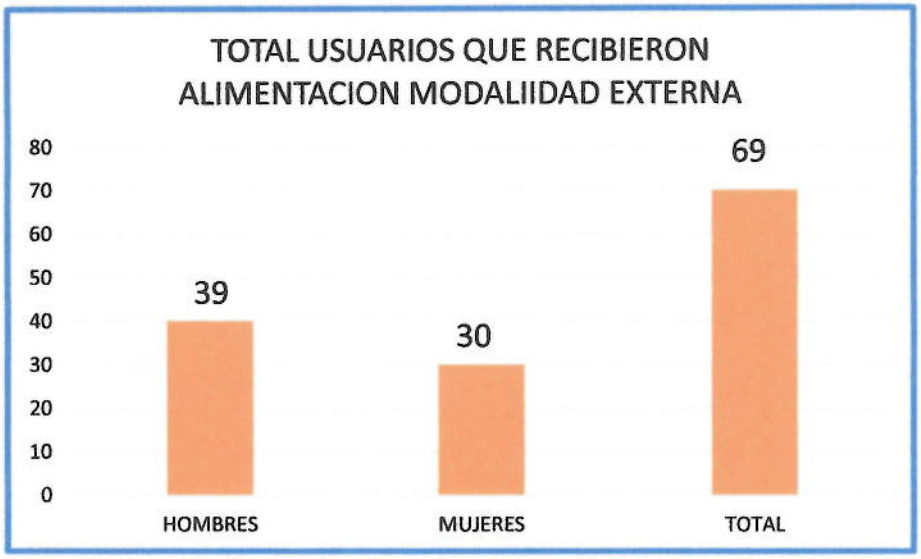
POBLACIÓN ATENDIDA:

DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025			
HOMBRES	MUJERES	TOTAL	% DE USUARIOS IMPACTADOS
39	30	69	100%

De los 69 adultos Mayores que recibieron raciones de alimentación en caliente, se reportan las siguientes novedades:

- Firmo retiro voluntario del adulto Gilberto Lopez

GRAFICA # 1



ANALISIS DE LA GRAFICA:

El 100% de los usuarios recibió raciones alimentarias durante el periodo a reportar, de los cuales 30 son mujeres y 39 son hombres.

RECURSOS UTILIZADO:

HUMANOS: Adultos Mayores, Auxiliares de cocina y Auxiliares de Enfermería
LOCATIVOS: Centro Vida Zona Alta.
MATERIALES: Elementos de bioseguridad, Alimentos, menaje, comedor con mesas y silletería.

LOGROS OBTENIDOS:

*Se logró la correcta ubicación de los adultos Mayores a la hora de recibir los alimentos; permitiendo así una adecuada ingesta de alimentos.
* En el momento de la alimentación de los adultos Mayores la auxiliar de enfermería se encarga de la distribución de los alimentos.

* Se llevó a cabo vigilancia y supervisión diaria para garantizar que los adultos Mayores recibieran su alimentación y que se diera cumplimiento a la minuta establecida.

REGISTRO FOTOGRAFICO	
	
Registro Fotográfico N° 1: Evidencia fotográfica Auxiliar de Enfermería Isabel compartiendo desayuno adultos mayores Pedro Castañeda, Heráclito castellanos, Roque julio Patiño, Inés cantor, Reinaldo castellanos, Daniel Gómez y Pedro Díaz.	**Registro Fotográfico N° 2: Evidencia fotográfica Auxiliar de Enfermería Adriana Roldan Compartiendo refrigerio con adultos mayores Florentino Jiménez, Jaime Morales, Manuel Ruiz.**

2. NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

TOMA DE SIGNOS VITALES

OBJETIVO GENERAL:

Realizar la toma de signos vitales semanalmente a todos los usuarios pertenecientes al Centro Vida Zona Alta.
Conocer el estado de salud del usuario, basado en las constantes vitales permitiendo el seguimiento continuo y detección oportuna de su alteración

La toma de signos vitales se realiza semanalmente ininterrumpidamente a los usuarios de modalidad externa. La Auxiliar de Enfermería realiza el alistamiento de los implementos a utilizar en este caso:

- Termómetro
- Tensiómetro
- Reloj
- Oxímetro
- Algodón
- Alcohol
- Hoja de registro de signos vitales

Posteriormente con todas las medidas de bioseguridad, se inicia el procedimiento de toma de signos vitales en adultos Mayores.

1. Se le explica al usuario el procedimiento a realizar
2. Se inicia con la toma de temperatura
3. De manera simultánea la toma de tensión arterial
4. Terminado este procedimiento se ubica el Oxímetro para verificar saturación y frecuencia cardiaca
5. Por otro lado, con el uso del reloj se le toma la frecuencia respiratoria.
6. Se informa al usuario los hallazgos y se registran en la hoja de Signos Vitales 7. Si los resultados reportan alteración se informa inmediatamente a la Enfermera Profesional
8. Finalmente se realiza desinfección de elementos utilizados

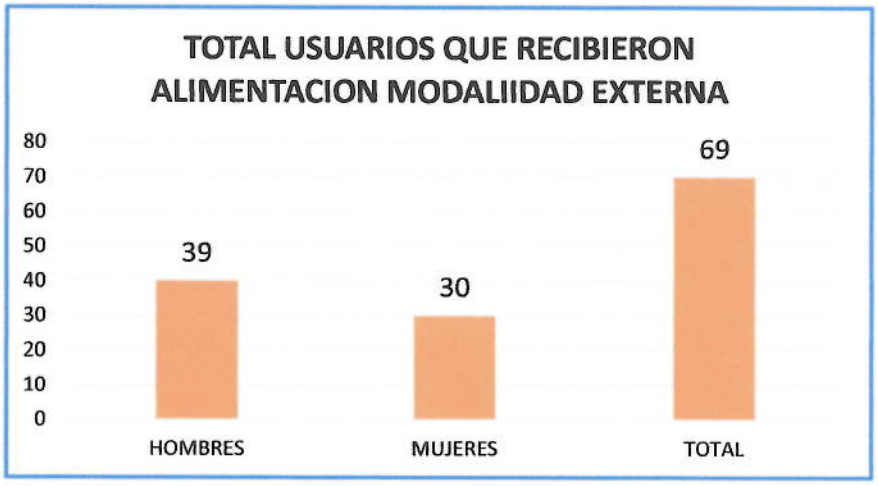
NOMBRE DE ACTIVIDAD:

TOMA DE SIGNOS VITALES DEL CENTRO VIDA ZONA ALTA: Frecuencia Cardiaca, Temperatura, Frecuencia Respiratoria, Tensión Arterial y oximetría.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:
POBLACIÓN ATENDIDA:

DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBREDEL 2025 DEL 2025			
MODALIDAD	**HOMBRES**	**MUJERES**	**TOTAL**
EXTERNOS	39	30	69

GRAFICA # 2



ANALISIS DE LA GRÁFICA:

Se realizó toma de signos vitales a 69 adultos Mayores de los cuales 39 son hombres y 30 mujeres.

RECURSOS UTILIZADOS:

HUMANOS: Adultos Mayores, auxiliares de enfermería
LOCATIVOS: Centro Vida Zona Alta
MATERIALES: Elementos de bioseguridad, termómetro, Tensiómetro, Reloj, Oxímetro, Algodón, Alcohol, Hoja de registro de signos vitales

LOGROS OBTENIDOS:

El control de los signos vitales permitió tener un riguroso seguimiento de los adultos Mayores, en diferentes momentos del día e instaurar planes de acción si esto lo ameritaba. En el momento en el que se reportó alteración de los signos vitales se realizó el seguimiento al caso y si se consideraba pertinente se remitió para la parte médica quien realiza el correspondiente ajuste de medicamentos. Teniendo en cuenta las características del servicio se decide realizar una sola toma de signos vitales al día excepto para los casos especiales que requieren un Mayor control o según ordenes médicas.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Registro Fotográfico N° 3: Evidencia fotográfica Auxiliar de Enfermería Isabel Morales realizando toma de signos Vitales a el adulto Mayor externo Luis Alfonso rogarles



Registro Fotográfico N° 4: Evidencia fotográfica Auxiliar de Enfermería Adriana Roldan realizando toma de signos Vitales a la adulta Jaime Morales.

3. NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

ATENCIÓN EN EL CENTRO DE VIDA ZONA ALTA

OBJETIVO GENERAL:

Brindar acompañamiento a los adultos Mayores del Centro Vida Zona Alta, con el fin de hacer seguimiento a su estado actual de salud o cualquier aspecto que afecte su calidad de vida

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

COORDINAR LA ATENCIÓN INTEGRAL PARA LOS USUARIOS EXTERNOS DEL CENTRO VIDA ZONA ALTA.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

La auxiliar de Enfermería que lidera un grupo de adultos Mayores externos se encargara durante su jornada laboral a realizar una valoración del estado de salud realizando las siguientes actividades:
Toma de Signos Vitales
Evaluación del grado de Funcionalidad
Garantizar por parte de los usuarios el reconocimiento de sus Líderes de Enfermería para contar con un apoyo en el caso que lo requiera.
Administración de Medicamentos
Toma de Glucometría.

La auxiliar de enfermería se dirige con su equipo de signos vitales y realiza la valoración de la persona afectada, posterior a esto se realiza la notificación del caso y si es pertinente se activa el llamado a la ambulancia si la urgencia lo amerita; de lo contrario se realiza la atención y se le hace seguimiento. Se realiza el registro fotográfico y el diligenciamiento de los formatos respectivos.

DIA	MES	AÑO	LUGAR	HORA
DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE	DICIEMBRE	2025	Centro Vida Zona Alta	07:00 A.M. A 01:00 P.M. 01:00 P.M. A 07:00 P.M.

POBLACIÓN ATENDIDA:

26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE			
MODALIDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
EXTERNOS	39	30	69

RECURSOS REQUERIDOS:

HUMANOS: Adultos Mayores, auxiliares de enfermería

LOCATIVOS: centro de vida del adulto Mayor

MATERIALES: Kit de atención domiciliaria que incluye: Equipo de signos vitales, Medicamentos de usuarios externos cuando se requiere, Formatos de registro, Peso, Cinta métrica.

LOGROS OBTENIDOS:

Se lograron 69 atenciones de adultos Mayores modalidad externa. Se brindó atención básica a los usuarios externos que lo requerían, teniendo en cuenta que muchos de ellos son personas que viven solas y no tienen a quien recurrir en caso de algún evento de salud.
Se logró que el usuario identifique al Centro Vida Zona Alta como un referente que está pendiente de su cuidado, realizando supervisión diaria de sus necesidades diarias y así poder realizar un seguimiento a los casos que lo requieran.

4. NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA PROFESIONAL A USUARIOS DEL CENTRO VIDA ZONA ALTA

OBJETIVO GENERAL:

Brindar acompañamiento profesional a los adultos Mayores de Zona Alta.

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA PROFESIONAL A USUARIOS DEL CENTRO VIDA ZONA ALTA

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

Se realizó visita al Centro de Vida Zona Alta, 1 vez al mes, donde se realizó la interacción con los adultos Mayores por parte de la Enfermera Profesional a la población adulta Mayor, para identificar así sus necesidades de apoyo en el área de enfermería.

población adulta Mayor, para identificar así sus necesidades de apoyo en el área de enfermería.

DIA	MES	AÑO	LUGAR	HORA
DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE	DICIEMBRE	2025	Centro Vida Zona Alta	Lunes a Viernes 07:00 A.M. A 04:00 P.M.

POBLACIÓN ATENDIDA:

DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE			
MODALIDAD	**HOMBRES**	**MUJERES**	**TOTAL**
EXTERNOS	39	30	69

RECURSOS REQUERIDOS:

HUMANOS: Adultos Mayores
LOCATIVOS: Centro Vida Zona Alta
MATERIALES: Elementos de bioseguridad

Se logró mejorar las condiciones de salud de algunos adultos Mayores garantizando la atención oportuna por parte de sus EPS-S.

LOGROS OBTENIDOS:

- Se logró identificar necesidades específicas en los usuarios del Centro Vida Zona Alta gracias a la interacción en el día a día con los usuarios.
- Se logró coordinar acciones interdisciplinarias para el manejo de casos especiales.
- Se logró valorar usuarios con necesidades de atención en salud urgentes y prioritarias para garantizar manejo médico adecuado y oportuno.
- Se logró mejorar la calidad de vida y bienestar de usuarios con alteraciones de su salud física y mental.
- Se logró realizar actividades de orden administrativo para la mejora continua en el desarrollo de las actividades de cuidado de enfermería.

- Se logró mejorar la capacidad de respuesta del personal de enfermería para la atención institucional de casos limitando la consulta por el servicio de urgencias teniendo en cuenta el tercer gran pico de la pandemia.

PATRICIA GONZÁLEZ CASTRO
ENFERMERA
RG: 04[illegible]

PATRICIA GONZALEZ CASTRO
Enfermera Jefe centro de promoción y centro vida zona alta

Mary Luz Granados Acevedo
GERONTÓLOGA
RG. 4240

MARY LUZ GRANADOS
Directora centro de promoción y centro vida zona alta

INFORME CENTRO VIDA DINAMARCA

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

ITEM 2.13 PROFESIONAL ENFERMERIA, CON EXPERIENCIA EN MANEJO DE ADULTO MAYOR MINIMO DE 1 AÑO Y QUE CUMPLA CON LOS REQUERIMIENOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION NO 055 DE 2018. PARA CENTRO VIDA Y DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSE, CENTRO VIDA ZONA ALTA Y CENTRO VIDA DINAMARCA, CONTRATACION POR CPS.

1. NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

ASISTENCIA EN ALIMENTACIÓN USUARIOS EXTERNOS

OBJETIVO GENERAL:

Garantizar el acompañamiento a los adultos Mayores para que gocen de un óptimo estado de salud a través de conductas alimentarias acordes a las necesidades propias de su edad, teniendo en cuenta la minuta patrón establecida por el profesional en nutrición y dietética, los hábitos y condiciones de salud individuales, de manera que puedan mantener un peso adecuado y evitar la aparición de enfermedades crónicas o la progresión de enfermedades existentes relacionadas o no con la nutrición y así mismo evitar la ingesta excesiva de algunos nutrientes.

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

ACOMPAÑAMIENTO EN LA ALIMENTACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO VIDA DINAMARCA

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

El proceso de Alimentación en los adultos Mayores hace parte de aquellas actividades de la vida diaria en la que se conjugan varios factores para el goce efectivo de una buena nutrición y por tanto de una buena salud; acompañar este proceso es fundamental para su calidad de vida, ya que el personal de enfermería se enfoca en entregar, supervisar y apoyar a aquellos adultos que presenten alguna limitación para alimentarse por sí mismos, de manera que se garantice

que todos los adultos reciban las raciones correspondientes pero que además se supervise y verifique la ingesta adecuada, tanto en calidad como en cantidad.
En la actualidad el Centro Vida Dinamarca cuenta con 46 adultos Mayores en la modalidad externa a los cuales se les brinda la alimentación durante el día, el personal auxiliar de Enfermería realiza el llamado a lista para su verificación:
Adultos Mayores funcionales que realizan su proceso de alimentación sin asistencia. En ese orden los adultos pasan a recibir su alimentación.

FECHA Y LUGAR: DIA	MES	AÑO	LUGAR	HORA
26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE	DICIEMBRE	2025	Centro Vida Dinamarca	7:30 A.M A 8:30 A.M. 11:30 A. M. 12:30 M. 3:30 P.M 4:30 P.M

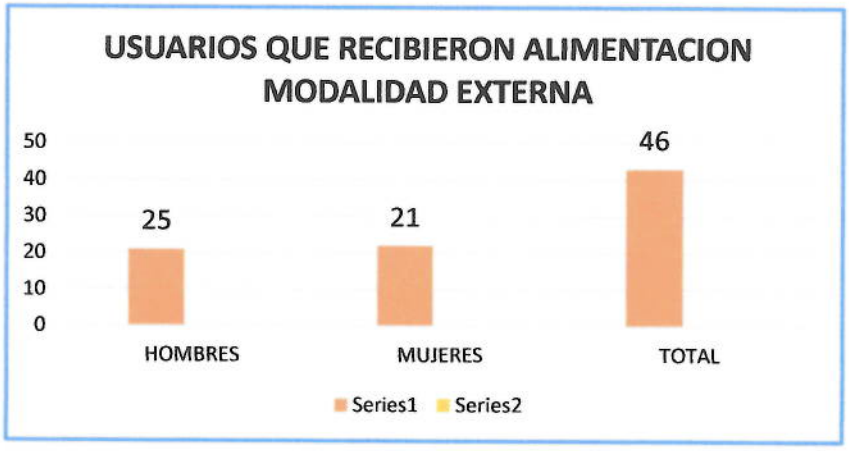
POBLACIÓN ATENDIDA:

26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBREDE 2025			
HOMBRES	MUJERES	TOTAL	% DE USUARIOS IMPACTADOS
25	21	46	100%

De los 46 adultos Mayores que recibieron raciones de alimentación en caliente, se reportó las siguientes novedades durante el periodo

Adulto mayor Héctor María González hospitalizado desde el 30 de diciembre hasta la fecha

GRAFICA # 1



ANALISIS DE LA GRAFICA:

El 100% de los usuarios recibió raciones alimentarias durante el periodo a reportar, de los cuales 25 son hombres y 21 son mujeres.

RECURSOS UTILIZADOS:

HUMANOS: Adultos Mayores, Auxiliares de cocina y Auxiliares de Enfermería
LOCATIVOS: Centro Vida Dinamarca.
MATERIALES: Elementos de bioseguridad, Alimentos, menaje, comedor con mesas y silletería.

LOGROS OBTENIDOS:

*Se logró la correcta ubicación de los adultos Mayores a la hora de recibir los alimentos; permitiendo así una adecuada ingesta de alimentos.
* En el momento de la alimentación de los adultos Mayores la auxiliar de enfermería se encarga de la distribución de los alimentos.
* Se llevó a cabo vigilancia y supervisión diaria para garantizar que los adultos Mayores recibieran su alimentación y que se diera cumplimiento a la minuta establecida.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Registro Fotográfico N°1: Evidencia fotográfica Auxiliar de enfermería Yulitza Viveros Entrega De Almuerzo Adultos Mayores Amanda Rodriguez, Luis Carlos Rodriguez, Ana Betulia salgado, Jesus Antonio Duran.



Registro Fotográfico N°2: Evidencia fotográfica Auxiliar de enfermería Monica Tique entregando alimentación Entrega de desayunos Adultos mayores Luis Carlos Rodríguez, Roberto Antonio López, Rosalba luna, Amilcar Medina, José Manuel Gutiérrez Jiménez Sildana.

2730

2. NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

TOMA DE SIGNOS VITALES Y TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS

OBJETIVO GENERAL:

Realizar la toma de signos vitales semanalmente a todos los usuarios pertenecientes al Centro vida Dinamarca.
Conocer el estado de salud del usuario, basado en las constantes vitales permitiendo el seguimiento continuo y detección oportuna de su alteración

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

TOMA DE SIGNOS VITALES DEL CENTRO VIDA DINAMARCA: Frecuencia Cardiaca, Temperatura, Frecuencia Respiratoria, Tensión Arterial y oximetría.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

La toma de signos vitales se realiza semanalmente ininterrumpidamente a los usuarios de modalidad externa. La Auxiliar de Enfermería realiza el alistamiento de los implementos a utilizar en este caso:

- Termómetro
- Tensiómetro
- Reloj
- Oxímetro
- Algodón
- Alcohol
- Hoja de registro de signos vitales

Posteriormente con todas las medidas de bioseguridad, se inicia el procedimiento de toma de signos vitales en adultos Mayores.

1. Se le explica al usuario el procedimiento a realizar
2. Se inicia con la toma de temperatura
3. De manera simultánea la toma de tensión arterial
4. Terminado este procedimiento se ubica el Oxímetro para verificar saturación y frecuencia cardiaca
5. Por otro lado, con el uso del reloj se le toma la frecuencia respiratoria.
6. Se informa al usuario los hallazgos y se registran en la hoja de Signos Vitales
7. Si los resultados reportan alteración se informa inmediatamente a la Enfermera Profesional
8. Finalmente se realiza desinfección de elementos utilizados

2931