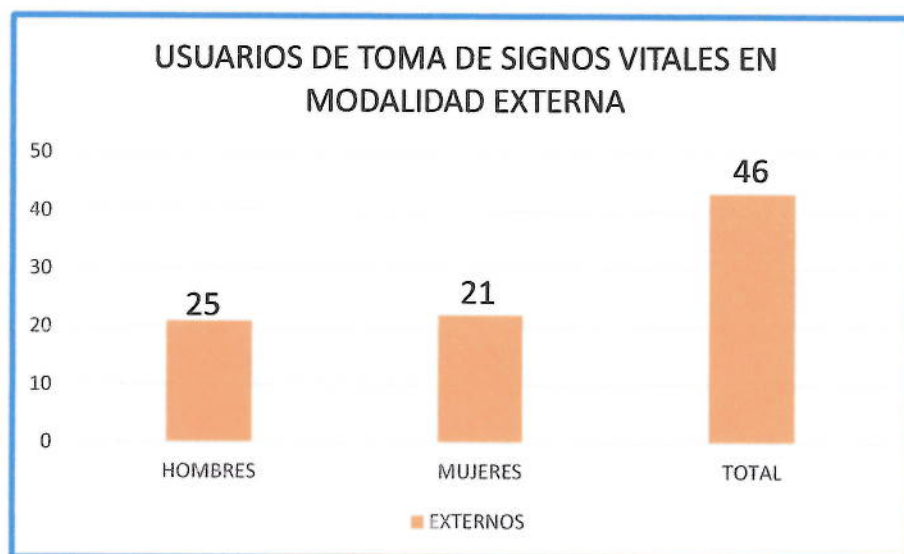


POBLACIÓN ATENDIDA:

26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025			
MODALIDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
EXTERNOS	25	21	46



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA

Se realizó toma de signos vitales a 46 adultos Mayores de los cuales 25 son hombres y 21 son mujeres.

RECURSOS UTILIZADOS:

HUMANOS: Adultos Mayores, auxiliares de enfermería

LOCATIVOS: Centro Vida Dinamarca

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

REGISTRO FOTOGRAFICO



Registro Fotográfico N° 3: Evidencia fotográfica Auxiliar de Enfermería Yulitza Viveros realizando toma de signos vitales al adulto Mayor Jose Manuel Gutierrez.



Registro Fotográfico N° 4: Evidencia fotográfica Auxiliar de Enfermería Yulitza Viveros realizando toma de signos vitales la adulto Nicodemus pulido de modalidad externa.

3. NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

ATENCIÓN EN EL CENTRO DE VIDA DINAMARCA

OBJETIVO GENERAL:

Brindar acompañamiento a los adultos Mayores del Centro Vida Dinamarca, 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 DINAMARCA

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

Toma de Peso y Talla

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 Dinamarca	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 DEL 2025			
MODALIDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
EXTERNOS	25	21	46

RECURSOS REQUERIDOS

HUMANOS: Adultos Mayores, auxiliares de enfermería

LOCATIVOS: Centro vida Dinamarca

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

LOGROS OBTENIDOS:

Se lograron 46 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 de Vida de Dinamarca 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 DE LOS CENTROS VIDA DINAMARCA

OBJETIVO GENERAL:

Brindar acompañamiento profesional a los adultos Mayores de Dinamarca.

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA PROFESIONAL A USUARIOS DEL CENTRO DE VIDA DINAMARCA

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

Se realizó visita al Centro de vida Dinamarca, 1 vez al mes, donde se realizó interacción con los adultos del centro de vida de Dinamarca por la Enfermera Profesional a la población adulta Mayor, ya que ellos presentan diferentes necesidades, las cuales se trata de solucionar.

DIA	MES	AÑO	LUGAR	HORA
DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE	DICIEMBRE	2025	Centro Vida Dinamarca	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	25	21	46

RECURSOS REQUERIDOS:

HUMANOS: Adultos Mayores

LOCATIVOS: Centro de Vida Dinamarca

MATERIALES: Elementos de bioseguridad

LOGROS OBTENIDOS:

- Se logró identificar necesidades específicas en los usuarios del Centro Vida Dinamarca 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 cuarto gran pico de la pandemia.
- Se logró mejorar las condiciones de salud de algunos adultos Mayores garantizando la atención oportuna por parte de sus EPS-S.

PATRICIA GONZÁLEZ CASTRO
ENFERMERA
PATRICIA GONZÁLEZ CASTRO
Enfermera jefe centro de promoción y
centro vida Dinamarca

Mary Luz Granados Alvarado
GERONTOLOGA
RG. 4240
MARY LUZ GRANADOS
Directora centro de promoción y centro
vida Dinamarca



ALCALDÍA DE ACACIAS

REGISTRO ATENCIÓN DE ENFERMERÍA - TOMA DE GLUCOMETRÍAS

NOMBRES Y APELLIDOS: Olivia Dioselma Celis

IDENTIFICACIÓN: 21175414

MODALIDAD: Interno

EDAD: 75 años

FECHA	HORA	GLUCOMETRÍA PRE	GLUCOMETRÍA POS	TOTAL	FIRMA DEL RESPONSABLE	FIRMA O HUELLA DEL USUARIO
26-12 2025	6:00	133 mg/dl		1	Ingrid Luján	
29-12 2025	6:00	113 mg/dl		1	Ingrid Luján	
31-12 2025	6:00	124 mg/dl		1	Ingrid Luján	

1040

2337

NOMBRES Y APELLIDOS: **Luis Enrique Cardenas**

IDENTIFICACION: **19168881**
EDAD: **24 años**

MODALIDAD: **Individuo**

FECHA	HORA	GLUCOMETRIA PRE	GLUCOMETRIA POS	TOTAL	FIRMA DEL RESPONSABLE	FIRMA O RUEDA DEL USUARIO
26-12 2025	6:00 16:00	165mg/dl	276mg/dl	2	Ingrid Tenjaro Gladys P.	
27-12 2025	6:00 16:00	170 mg/dl	289 mg/dl	2	unuef. Daisy R.	
28-12 2025	6:00 16:00	89mg/dl	168mg/dl	2	Mircea A Gladys P.	
29-12 2025	6:00 16:00	145mg/dl	438mg/dl	2	Ingrid Tenjaro Bibiana A.	
30-12 2025	6:00 16:00	135mg/dl	259mg/dl	2	Ingrid Tenjaro Leydi Navarro	
31-12 2025	6:00 16:00	147mg/dl	258mg/dl	2	Ingrid Tenjaro Teresa A.	



ALCALDÍA DE ACACIAS

REGISTRO ATENCIÓN DE ENFERMERÍA - TOMA DE GLUCOMETRIAS

NOMBRES Y APELLIDOS:

Marina Chirvi

IDENTIFICACIÓN:

41699517

EDAD:

70

MODALIDAD:

Interna

FECHA	HORA	GLUCOMETRIA PRE	GLUCOMETRIA POS	TOTAL	FIRMA DEL RESPONSABLE	FIRMA O RÚBICA DEL USUARIO
26-12 2025	6:00 11:30	157mg/dl	205mg/dl	2	<i>Trinidad Longoro</i>	<i>Marina Chirvi V</i>
26-12 2025	6:00	/	273mg/dl	1	<i>Gladys P.</i>	<i>Marina Chirvi V</i>
27 12 25	6:00 11:30	160mg/dl	34mg/dl	2	<i>Wamey</i>	<i>Marina Chirvi V</i>
27 12 25	16:00	/	181mg/dl	1	<i>Daily R.</i>	<i>Marina Chirvi V</i>
28 12 25	06:00 11:30	128mg/dl	258mg/dl	2	<i>Miraya A</i>	<i>Marina Chirvi V</i>
28 12 25	14:00	/	237mg/dl	1	<i>Gladys P.</i>	<i>Marina Chirvi V</i>
29-12 2025	6:00 11:30	152mg/dl	235mg/dl	2	<i>Trinidad Longoro</i>	<i>Marina Chirvi V</i>
29 12 2025	16:00	/	300mg/dl	1	<i>Bibiana A</i>	<i>Marina Chirvi V</i>
30-12 2025	6:00 11:35	150mg/dl	215mg/dl	2	<i>Trinidad Longoro</i>	<i>Marina Chirvi V</i>
30 12 25	16:00	/	259mg/dl	1	<i>Ichon N</i>	<i>Marina Chirvi V</i>

1040

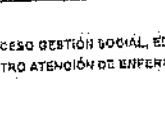
2339

NOMBRES Y APELLIDOS: Margarita García

IDENTIFICACIÓN: 21196 734

EDAD: 63 años

MODALIDAD: Interna

FECHA	HORA	GLUCOMETRIA PRE	GLUCOMETRIA POS	TOTAL	FIRMA DEL RESPONSABLE	FIRMA O HUELLA DEL USUARIO
26 12 2025	06:00	295 mg/dl		2	Ingrid torjano	
26 12 2025	11:30		485 mg/dl			
26 12 2025	16:00		317 mg/dl	1	Glady S	
27 12 2025	06:00	245 mg/dl		2	nancy	
27 12 2025	11:30		400 mg/dl			
27 12 2025	16:00		394 mg/dl	1	Dery E	
28 12 2025	06:00	287 mg/dl		2	Mireya A	
28 12 2025	11:30		325 mg/dl			
28 12 2025	16:00		400 mg/dl	1	Glady S	
29 12 2025	06:00	215 mg/dl		2	Bibiana	
29 12 2025	11:30		442 mg/dl			
29 12 2025	16:00		279 mg/dl	1	Bibiana	
30 12 2025	06:00	220 mg/dl		2	Ingrid torjano	
30 12 2025	11:30		400 mg/dl			
30 12 2025	16:00		445 mg/dl	1	leidy N	



REGISTRO ATENCIÓN DE ENFERMERIA - TOMA DE GLUCOMETRIAS

NOMBRES Y APELLIDOS:

Garcia Margonite

IDENTIFICACION: 21776734

EDAD: 63 años

MODALIDAD:

Interna

[illegible]

Sede Principal Calle 14 No. 27-32 - Bojao Invernadero Linea P&R 3704698-32, Linea Celular: 011-2600-13355, Correo Electrónico: conaleon@conaleon.com.mx Código Postal: 28700.

Página Web: www.conaleon.com.mx

PROCESO GESTIÓN SOCIAL, EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
REGISTRO ATENCIÓN DE ENFERMERIA - TOMA DE GLUCOMETRIAS
GRES - E - 07 V3
18/01/2016

2742

NOMBRES Y APELLIDOS: Olga Reina Gutierrez

IDENTIFICACIÓN: 21177592

MODALIDAD: Externa

EDAD: 65 años

FECHA	HORA	GLUCOMETRIA PHE	GLUCOMETRIA POS	TOTAL	FIRMA DEL RESPONSABLE	FIRMA O HUELLO DEL USUARIO
26 12 2025	16:00		217mg/dL	1	Gladys P.	
27 12 25	16:00		228mg/dL	1	Orly R.	
28 12 25	16:00		268mg/dL	1	Gladys P.	
29 12 25	16:00		208mg/dL	1	Bibiana A.	
30 12 25	16:00		221mg/dL	1	LEIDI N.	
31-12 2025	16:00		245mg/dL	1	Teresa A.	

21177592



ALCALDÍA DE ACACIAS

REGISTRO ATENCIÓN DE ENFERMERÍA - TOMA DE GLUCOMETRÍAS

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Filomena Morales

IDENTIFICACIÓN: 41399970

MODALIDAD: Externa

EDAD: 83 años

FECHA	HORA	GLUCOMETRÍA PRE	GLUCOMETRÍA POS	TOTAL	FIRMA DEL RESPONSABLE	FIRMA O HUELLA DEL USUARIO
26-12 2025	7:30	175mg/dl		↑	Luzmila Lengua	

2740

REGISTRO ATENCIÓN DE ENFERMERIA CURACIONES

NOMBRE Y APELLIDO: <u>ANGEL MOLINA</u>		IDENTIFICACION: <u>20038096</u>				
MODALIDAD: <u>OTIC</u>		EDAD: <u>9 años</u>				
FECHA	HORA	AREA AFECTADA	TOTAL	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE	FIRMA O HUELLA DEL USUARIO
26 12 25	8:30	MII	1	Hx Sin Signos de infección	Deely	
27 12 25	9:30	MII	1	Hx Sin Signos de infección	Mayra	
28 12 25	9:35	MII	1	Hx Sin Signos de infección	Mayra	
29 12 25	9:50	MII	1	Hx Sin Signos de infección y Poco sangrado	Elizabeth	
30 12 25	9:00	MII	1	Hx Sin Signos de Infección y poco sangrado	Donal	
31 12 25	8:40	MII	1	Hx Limpia y Signos de Infección	Mayra	
<div style="position: relative; width: 100%; height: 100%;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; width: 100%; height: 100%; background: linear-gradient(to top right, transparent 49%, black 49%, black 51%, transparent 51%);"></div> </div>						

2-141



REGISTRO ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CURACIONES

NOMBRE Y APELLIDO: TERESA GARCIA		IDENTIFICACION: 20473927				
MODALIDAD: in ternu		EDAD: 59 años				
FECHA	HORA	AREA AFFECTADA	TOTAL	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE	FIRMA O HUELLA DEL USUARIO
26 16 25	7:38	Pomulo derecho Talones	6	Hx sin signos de infeccion con buen proceso de cicatrizacion	Daily	
27 12 25	10:00	Pomulo Derecho M-I	6	Hx limpia sin signos de infeccion	Maira	
28 12 25	9:00	Pomulo O. MI MO	6	Hx limpia sin signos de infeccion.	Maira	
29 12 25	9:10	MSI MID Pomulo Derecho.	6	Hx limpias sin signos de infeccion con poco sangrado	Elizabeth	
30 12 25	9:00	MID MSI Pomulo Derecho	6	Hx Limpia sin signos de Infeccion	Daily	
31 12 25	8:30	MID MSI Pomulo Derecho	6	Hx Limpia sin signos de Infeccion	Maira	
[Empty section crossed out with a diagonal line]						



REGISTRO ATENCIÓN DE ENFERMERIA CURACIONES

DATE RECORDED: 10/14/2007 11:02 AM
 RECORDED BY: [illegible]
 INDEXED BY: [illegible]

174

048C-8-5543
150103076

4500 102026

Acacias, 02 de enero 2026

CUENTA DE COBRO
UNION TEMPORAL DE CUIDADO Y ESPERANZA
Nit: 902.019.882-5
DEBE A
PATRICIA GONZALEZ CASTRO
C.C: 40.428.405 De Acacias

LA SUMA DE
SETECIENTOS CUARENTA
MIL PESOS MCTE (\$ 740.000)
Periodo del 26 de diciembre al 31 de diciembre del 2025

POR CONCEPTO DE

Pago de servicios prestados en actividades adelantadas como Enfermera Profesional, en el marco del desarrollo del convenio de asociación OCA-1191-2025.

Cordialmente,

PATRICIA GONZALEZ CASTRO
ENFERMERA
Patricia Gonzalez Castro
R.C. 04001

PATRICIA GONZALEZ CASTRO
C.C: De Acacias
Celular: 3124354266
Dirección: Diagonal 15 # 34/01 Manzana H Casa 1B
Cuenta de ahorros N° 890-752233-16
BANCOLOMBIA

Anexos: Dos (02) fotocopias de Pago de Seguridad Social (Planilla). Una (01) fotocopia Informe sobre Vinculación de dos o más trabajadores asociados a la actividad. Total, anexos: Tres (03).

2248

INFORME SOBRE VINCULACION DE DOS O MAS TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

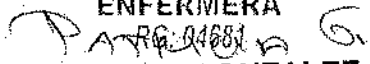
DIRIGIDO A:

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

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

Como constancia se firma hoy 02 de enero del 2026.

Atentamente,

PATRICIA GONZALEZ CASTRO
ENFERMERA

PATRICIA GONZALEZ CASTRO
C.C: 40.428.405 de Acacias

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.428.405

GONZALEZ CASTRO

APELLIDOS

PATRICIA

NOMBRES

PATRICIA GONZALEZ

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

10-ENE-1972

SAN MARTIN

(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

A

G.S. RH

F

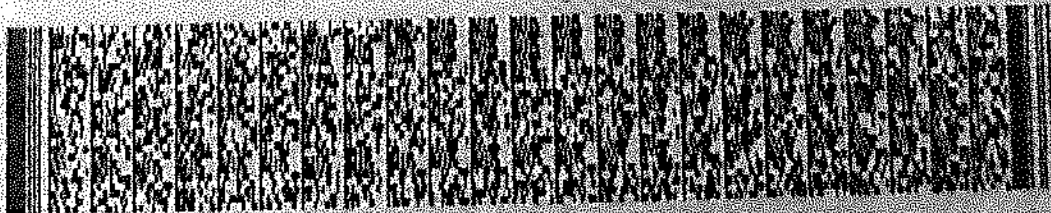
SEXO

24-ENE-1991 ACACIAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-5200500-00147420-F-0040428405-20090122

0009582354A 1

7210005060

7350

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2025-12	2025-12	1	09/12/2025	92229196
				TOTAL A PAGAR
				\$548.400

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO
CC	40428405	PATRICIA GONZALEZ CASTRO	MANZANA H CASA 18 PRADOS DE CODEM	6566761
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO
UNICA	1 - Independiente			
		Ciudad / Municipio	ACACIAS	NO
		Meta		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional
EPS005	Santas EPS	800251440-6	232.000	0
		No. Autorización	Valor	No. Autorización
		0	0	0
		Valor	0	0
		Días Mora	0	0
		Valor Mora Cotización	0	0
		Valor Mora UPC	0	0
		Total a Pagar	232.000	1

TOTALES PENSION				
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional
230301	Porvenir	900224608-8	297.000	0
		No. Autorización	Valor	No. Autorización
		0	0	0
		Valor	0	0
		Días Mora	0	0
		Valor Mora Cotización	0	0
		Valor Mora FSP	0	0
		Total a Pagar	297.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional
14-23	Positiva Seguros	960011153-6	19.400	0
		No. Autorización	Valor	No. Autorización
		0	0	0
		Valor	0	0
		Días Mora	0	0
		Valor Mora Cotización	0	0
		Valor Mora FSP	0	0
		Total a Pagar	19.400	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LIMA, RFP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	232.000	232.000	232.000
Pensión	1	297.000	297.000	297.000
Riesgos Laborales	1	19.400	19.400	19.400
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	548.400	548.400	548.400

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0



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	40428405	GONZALEZ	CASTRO	PATRICIA		2015-11	Saludcoop	COTIZANTE
CC	40428405	GONZALEZ	CASTRO	PATRICIA		2026-01	Sanitas	COTIZANTE
CC	40428405	GONZALEZ	CASTRO	PATRICIA		2022-08	Nueva Eps	COTIZANTE
CC	40428405	GONZALEZ	CASTRO	PATRICIA		2017-07	Cafesalud	COTIZANTE
CC	40428405	GONZALEZ	CASTRO	PATRICIA		2022-03	Medimas	COTIZANTE

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

275



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 Patricia Gonzalez Castro, identificada con CC número 40428405, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRES Y APELLIDOS
TIPO DE AFILIADO
PARENTESCO
FECHA DE NACIMIENTO
ESTADO DE LA AFILIACIÓN
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO
RÉGIMEN
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN
NIVEL SISBEN
EMPLEADOR(ES)

CC 40428405
Patricia Gonzalez Castro
Titular
Titular
10-01-1972
0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
10 - Cobertura Integral
01-09-2022
Activo(a)
Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
Contributivo
01/09/2022
No aplica

CEDULA DE CIUDADANIA 40428405 PATRICIA GONZALEZ
CASTRO Desde 01/01/2024 - Vigente

Generado por interfaces

30/01/2026

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



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

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

PATRICIA GONZALEZ CASTRO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **40.428.405**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.

La presente certificación se expide el 30 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

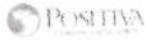


Tenga en cuenta:

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.

Grupo





LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

PATRICIA GONZALEZ CASTRO identificado con CC. 40428405 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	Empresa Contratante 723 - UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
Tipo y Numero de Documento	NI - 602019882

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/02/04	Fecha inicio contrato	2025/12/26
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/02/15
Riesgo	3	Código actividad económica	3869201 - Actividades de apoyo terapeutico, incluye actividades de enfermeros, fisioterapeutas, terapeutas respiratorios, terapeutas
Estado afiliación	Activa	Estado del contrato	Activa
Fecha retiro	-		

Esta certificación se expide a los 3 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC03022026P40428405C6234248**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
 Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) |
defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502, Bogotá | +57 (601) 610 8164 |
 Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como
 Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
 Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
 DE TODOS LOS
 COLOMBIANOS

www.positiva.gov.co

2755

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

141227718229



(415)7707212489984(8020)0000141227718229

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

4 0 4 2 8 4 0 5

3

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

4 0 4 2 8 4 0 5

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Meta

5 0

30. Ciudad/Municipio

Acacías

0 0 6

31. Primer apellido

GONZALEZ

32. Segundo apellido

CASTRO

33. Primer nombre

PATRICIA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Meta

5 0

40. Ciudad/Municipio

Acacías

0 0 6

41. Dirección principal

MZ H CA 1 B BRR PRADOS DE CODEM

42. Correo electrónico

pat100314@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 4 3 5 4 2 6 6

45. Teléfono 2

3 1 1 2 5 1 6 5 0 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

1 9 9 8 0 8 2 2

Actividad secundaria

48. Código

8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 3 0 1 0 2

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5

4

9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49- No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

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

SÍ

NO

60. No. de Folios

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

La información suministrada a través del formulario afecta la inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT); deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar exactitud 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 2010. De igual manera se formaliza el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Certificación Bancaria

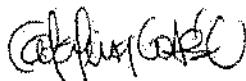
Jueves, 11 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que PATRICIA GÓNZALEZ CASTRO identificado(a) con CC 40428405, 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	85075223316	2017-04-10	ACTIVO	XXXX

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal más cercana a los siguientes números:
Medellín - Local (57-4) 510 95 00 - Bogotá - Local (57-1) 341 10 00 - Barranquilla - Local (57-4) 361 88 88 - Cali - Local (57-2) 554 01 05
Reciba en paz: 01800 05 12345 Sucursales telefónicas en el exterior: España (34) 900 495 317 - Estados Unidos (1) 866 370 97 14



Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

 **Bancolombia**

Bancolombia es una entidad financiera de los bancos de Colombia, con capital de riesgo certificado, (a través de la SBC).

2357



**UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026**



ANEXO 16.
INFORME INSTRUCTOR DE
MANUALIDADES
CENTRO DE PROMOCIÓN Y
VIDA HOGAR SAN JOSÉ
Andrea del Pilar Fagua

112758

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 26 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 EN EL CENTRO DE PROMOCIÓN CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSÉ

2.14 1 Instructor(a) de manualidades: Técnico laboral por Competencias en Auxiliar Geriátrico con experiencia igual o superior a un (1) año en realización de talleres sobre laborterapia con el adulto mayor, que cumpla con los requerimientos establecidos en la Resolución No 055 de 2018. este técnico prestara sus servicios para el centro vida y de promoción Hogar San José contratación por CPS.

OBJETIVO GENERAL

Ejecutar proyectos desde la técnica de laborterapia, que contribuyan a fortalecer las destrezas manuales, factores sensoriales, neuromusculares, motores, cognitivos y socioculturales de los usuarios adultos mayores del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José, de acuerdo a sus capacidades en pro de sus capacidades funcionales y sensoriales, de independencia, mejorar su calidad de vida, su autoestima y a desenvolverse en su entorno socio-cultural que hagan más tolerable el deterioro natural físico y cognitivo.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Realizar actividades que permitan el fortalecimiento de habilidades manuales, sensoriales, neuromusculares, motores, cognitivos y socioculturales de los adultos mayores
- Utilizar materiales y herramientas adecuadas de acuerdo a las capacidades manuales, motrices y cognitivas, aplicando su correcto uso y limpieza.
- Laboral inculcando valores como la tolerancia, la responsabilidad y estimulando aspectos como la iniciación y terminación de tareas.
- Promover el valor del trabajo, la cooperación y el respeto por las opiniones y condiciones de los demás adultos mayores.
- Instruir sobre aplicación de técnicas, precauciones en el manejo y manipulación de materiales y útiles usados en los diferentes proyectos.

- Utilizar la actividad y ocupación (técnica de manualidades) en los adultos mayores como método terapéutico en pro de su inclusión social, cultural y/o laboral.

EXPLICACIÓN DE LA TÉCNICA EN LABORTERAPIA

La técnica en laborterapia estudia y utiliza la ocupación y la actividad manual, como un método para desarrollar, fortalecer, mantener, reeducar y rehabilitar aspectos físicos, cognitivos, sociales, culturales y emocionales de una persona, aplicada como terapia ocupacional.

En este orden de ideas, podemos concluir que la técnica de manualidades planteada para los adultos mayores no está enfocada al entretenimiento, sino a un mejoramiento en su calidad de vida, a un desarrollo integral en su entorno físico, social, laboral y cultural; para ello la realización de cada proyecto y actividades en las que participan, están debidamente planificadas y adaptadas a sus necesidades y capacidades individuales y grupales.

Se realizan diferentes proyectos y actividades de apoyo donde se observan los diferentes factores que componen la laborterapia, tales como: sensoriales, neuromusculares, motores, cognitivos y socio culturales, que nos permiten enfocar esta terapia al logro de una reeducación integral que posponga el deterioro físico y estimule el deseo de sentirse útiles y productivos.

METODOLOGÍA

De acuerdo con que el desarrollo de habilidades motrices y cognitivas de los adultos mayores funcionales del Centro Vida y de Promoción Hogar San José aporta a un verdadero mejoramiento de su entorno, la profesional motiva los objetivos específicos tales como el fortalecimiento de destrezas motrices y habilidades manuales, el uso de materiales y herramientas propias de cada una de las actividades de apoyo, según sus capacidades, en pro de una rehabilitación en el aspecto físico y cognitivo, de independencia, de mejorar su calidad de vida, su autoestima y a desenvolverse en su entorno socio-cultural que hagan más tolerable el deterioro natural físico y cognitivo.

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

HUERTA ECOLÓGICA

CALLE 13ª No. 30 – 48 Barrio Nutivara Acacias Meta correo electrónico:
utcidadoyesperanza2026@gmail.com Cel: 3124473109

DESCRIPCIÓN DE LA TEMÁTICA:

En la huerta ecológica se lleva a cabo actividades tanto educativas como las propias de la horticultura. Este tipo de actividad sirve como herramienta para la instrucción de conocimientos relacionados con la horticultura y la práctica de la misma; así como el fortalecimiento de valores como la solidaridad, cooperación, respeto, empatía, trabajo en equipo, etc. Además, estimula la memoria, orientación, coordinación y favorece la capacidad cognitiva y creativa. Los adultos mayores complementarán los conocimientos impartidos con sus saberes a través de la interacción, fortaleciendo su deseo de ser útiles y productivos.

OBJETIVO GENERAL:

Realizar actividades como el cultivo de verduras, plantas medicinales o aromáticas y frutales, cuidado y preparación de la tierra, deshierbe y limpieza del área de trabajo.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

HUERTA CASERA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

se realizó limpieza y se recogió malezas de la huerta, empleando herramientas como palas, pica, rastrillos, se quitaron hojas secas, se revisó que no presentara ninguna plaga que afecte la producción. Dando cumplimiento al cronograma estipulado los días martes de 9:00 a 10: 00 am.

LOGROS OBTENIDOS:

Se organizó la huerta de tal manera que favorezca la producción y el rendimiento de las siembras evitando las plagas y las malezas; siendo un espacio adecuado para los adultos mayores del centro vida y promoción Hogar San José; en donde hacen un buen uso de su tiempo libre y su sano esparcimiento.

RECURSOS UTILIZADOS:

Se trabajó en el área correspondiente a la huerta en el Hogar San José, se utilizaron herramientas de agro que se encuentran en la bodega del centro vida y promoción tales como: palas, peinilla, pica, rastrillos, abono orgánico y semillas; además del recurso humano, que fueron adultos mayores funcionales internos y externos y la orientación de la profesional en laborterapia.

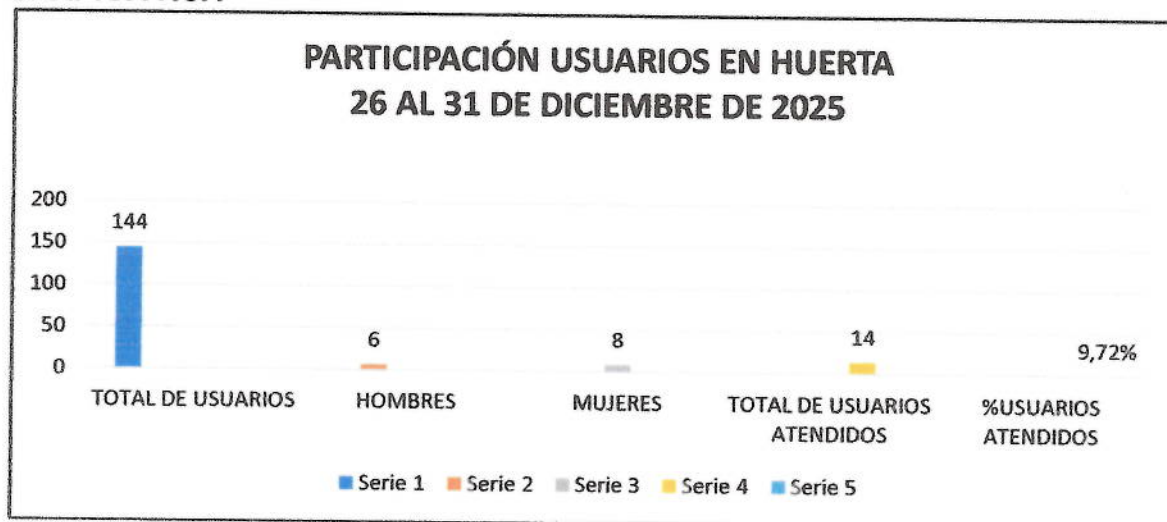
FECHA Y HORA:

DÍA	MES	AÑO	HORA
30	12	2025	9:00 AM-10:00 AM

POBLACIÓN ATENDIDA:

	MUJERES	HOMBRES	TOTAL DE USUARIOS	TOTAL DE USUARIOS ATENDIDOS	%USUARIOS ATENDIDOS
30/12/2025	8	6	144	14	9,72%
TOTAL	8	6	144	14	9,72%

GRÁFICA No.1



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA

Se evidencia en la gráfica anterior, que de los 144 usuarios del centro de promoción y centro vida Hogar San José, se realizó la actividad de huerta con un total de 14 participaciones, de los cuales 6 son hombres y 8 mujeres, para un porcentaje total del 9,72%.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Registro Fotográfico N°1- N°2: Se trabajó en la huerta con los adultos, en donde se hizo limpieza de las hojas secas de la limonaria y demás malezas, se hizo control de caracoles; además se recogió la habichuela y unos pimentones.

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

EXPRESIÓN ARTISTICA: USO DEL PAPEL "Matera con flores y dibujo a partir de figuras geométricas".

DESCRIPCIÓN DE LA TEMÁTICA:

Esta actividad de uso de papel "Matera con flores y dibujo a partir de figuras geométricas". Busca desarrollar las habilidades motoras, coordinación, concentración, imaginación, motricidad fina y creatividad en los adultos mayores; además de enseñarles a seguir instrucciones y a resolver problemas en los usuarios del centro vida y de promoción hogar san José.

OBJETIVO GENERAL:

Desarrollar habilidades motoras, coordinación, concentración, imaginación, motricidad fina y creatividad en los adultos mayores; además de enseñarles a seguir instrucciones y a resolver problemas en los usuarios del centro vida y de promoción hogar san José, mediante la práctica de diferentes técnicas con el uso del papel.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

EXPRESIÓN ARTÍSTICA: USO DEL PAPEL “Matera con flores y dibujo a partir de figuras geométricas”.

RECURSOS UTILIZADOS:

Utilizaron elementos físicos como medio de expresión artística: hojas blancas, cuaderno, lápiz, colores, colbón, desechos de colores y escarcha; trabajaron en las instalaciones del Hogar San José, se utilizaron sillas y mesas además del recurso humano, que fueron adultos mayores funcionales internos y externos y la orientación de la profesional en laborterapia.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Para estas actividades los adultos mayores recibieron las instrucciones y explicación de técnica a la hora de desarrollar las diferentes manualidades en donde el papel fue el material principal, de tal manera las actividades se ejecutaron así:

- **Coloreado:** Busca mejorar la concentración, aliviar el estrés, desarrollar la motricidad fina y la coordinación mano-ojo, y estimular la creatividad y la expresión personal en los adultos.
- **Dibujo:** Técnica que permite a los adultos expresar sus emociones, la noción del mundo, por medio de la dinamización de la autonomía.

Durante el desarrollo de esta actividad se realizaron diferentes obras como “Matera con flores y dibujo a partir de figuras geométricas”. Los adultos mayores expresaron su creatividad, concentración, habilidades artísticas, razonamiento espacial y percepción sensorial, ejercitaron su motricidad, además fortalecieron aspectos emocionales como la autoestima y la creatividad a través de sus obras y de sus diseños.

FECHA Y HORA:

DÍA	MES	AÑO	HORA
29	12	2025	2:30 A 4:00 PM
31	12	2025	09:00AM-10:00 AM

CALLE 13ª No. 30 – 48 Barrio Nutivara Acacias Meta correo electrónico:

utcuidadoyesperanza2026@gmail.com Cel: 3124473109

2764

POBLACIÓN ATENDIDA:

	MUJERES	HOMBRES	TOTAL DE USUARIOS	TOTAL DE USUARIOS ATENDIDOS	% USUARIOS ATENDIDOS
29/12/2025	10	5	144	15	10,41%
31/12/2025	9	6	—	15	10,41%
TOTAL	19	11	144	30	20,83%

GRAFICA N°2



ANALISIS DE LA GRAFICA N°2:

Se evidencia en la gráfica anterior que, de los 144 usuarios del Hogar San José, hubo 30 participaciones, de los cuales 11 son hombres y 19 mujeres, para un porcentaje de atención del 20,83%. Se aclara que algunos usuarios participaron más de una vez.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Registro Fotográfico N°3-N°4: Se orientó a los adultos en el coloreado de un jarrón y decoración con desechos de colores de unas flores.



Registro Fotográfico N°5- N°6: Se orientó a los adultos durante el proceso de dibujar a partir de las figuras geométricas; ese ejercicio se realizó en el tablero y los adultos lo desarrollaron en el cuaderno.

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

EJERCITANDO MOTRICIDAD FINA: CREACIONES HECHO A MANO

“Elaboración de canasta en botella plástica, tarro metálico y foami”.

DESCRIPCIÓN DE LA TEMÁTICA:

Desde la técnica de laborterapia se realizan actividades de apoyo con las que se favorecen la restauración de las habilidades cognitivas y motoras que enlentecen la progresión del deterioro natural; al tiempo que ayuda a mejorar las capacidades funcionales y sensoriales de los adultos mayores.

OBJETIVO GENERAL:

Realizar actividades que favorezcan la restauración de las habilidades motrices en los adultos mayores del centro vida y de promoción Hogar San José ayudando a promover un envejecimiento saludable en aspectos físicos, psíquicos y afectivos.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

CREACIONES HECHO A MANO “Elaboración de canasta en botella plástica, tarro metálico y foami”.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Para estas actividades los adultos mayores recibieron las instrucciones y explicación de técnica a la hora de desarrollar las diferentes manualidades así:

Canasto en botella y foami: Manualidad elaborada con los adultos en botella plástica cotada y forrada con foami, luego decorando el fondo cortando moldes circulares del mismo tamaño, pegados en forma de pétalos y decorado cada uno con piedras de colores.

FECHA Y HORA:

DÍA	MES	AÑO	HORA
26	12	2025	10:30 AM-12:00 PM Y 02:30 PM-04:00 PM
29	12	2025	09:00 AM-10:00 AM Y 10:30 AM-12:00 PM
30	12	2025	02:30 PM-04:00 PM
31	12	2025	10:30 AM-12:00 PM

CALLE 13ª No. 30 – 48 Barrio Nutivara Acacias Meta correo electrónico:

utcuidadoyesperanza2026@gmail.com Cel: 3124473109

2767



POBLACIÓN ATENDIDA:

	MUJERES	HOMBRES	TOTAL DE USUARIOS	TOTAL DE USUARIOS ATENDIDOS	% USUARIOS ATENDIDOS
26/12/2025	16	9	144	25	17,36%
29/12/2025	10	5		15	10,41%
30/12/2025	12	9		21	14,58%
31/12/2025	9	6		15	10,41%
TOTAL	47	29		76	52,77%

GRAFICA N°3



ANALISIS DE LA GRAFICA

Se evidencia en la gráfica anterior que, de los 144 usuarios del Hogar San José, hubo 76 participaciones, de los cuales 29 son hombres y 47 mujeres, para un porcentaje de atención del 52,77%. Se aclara que algunos usuarios participaron más de una vez.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Registro Fotográfico N°7: Se orientó a los adultos durante el corte y forrada de botella con foami.



Registro Fotográfico N°8: Se les explicó a los adultos sobre el corte de moldes para cubrir la base alrededor.



Registro Fotográfico N°9: Se guía a los adultos en la forma de pegar cada molde como gotas alrededor de la botella o del tarro en aluminio; de manera intercalada.



Registro Fotográfico N°10: Se orientó a los adultos en la elaboración de la manija y en el pegado de pepas en cada molde.

NOMBRE DE LA TEMATICA GENERAL:

EJERCITANDO MOTRICIDAD FINA: MOVILIDAD REDUCIDA

DESCRIPCIÓN DE LA TEMÁTICA:

Desde la técnica de laborterapia se realizan actividades de apoyo con las que se favorece la ejercitación de las habilidades cognitivas y motoras que enlentecen la progresión del deterioro natural y proporcionan conocimientos básicos que permiten fortalecer el proceso de los adultos mayores que son dependiente con dificultad de movilidad permitiéndoles sentirse útiles y productivos; al tiempo que ayuda a mejorar las capacidades funcionales y sensoriales.

OBJETIVO GENERAL:

Realizar actividades de apoyo que favorezcan las habilidades cognitivas, motrices y emocionales en los adultos mayores del centro vida y de promoción Hogar San José de movilidad reducida.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

EJERCITANDO MOTRICIDAD FINA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Se realiza diferentes actividades que fortalezcan el proceso de motricidad tanto fina como gruesa, empleando la lúdica para que sea un aprendizaje más significativo; se hicieron juegos y actividad manual en donde se fortaleció el trabajo en equipo, la agilidad tanto física como cognitiva.

LOGROS OBTENIDOS:

Se realizó actividad cognitiva y motriz que proporciona refuerzo y conocimiento de la motricidad en los usuarios de movilidad reducida, a la vez que fortalece aspectos socio afectivos como la autoestima y enlentece el deterioro cognitivo.

RECURSOS UTILIZADOS:

Para el desarrollo de esta actividad se utilizaron materiales como hojas, colores, papel silueta, colbón y recurso humano (adultos mayores de movilidad reducida) y la técnica en laborterapia.

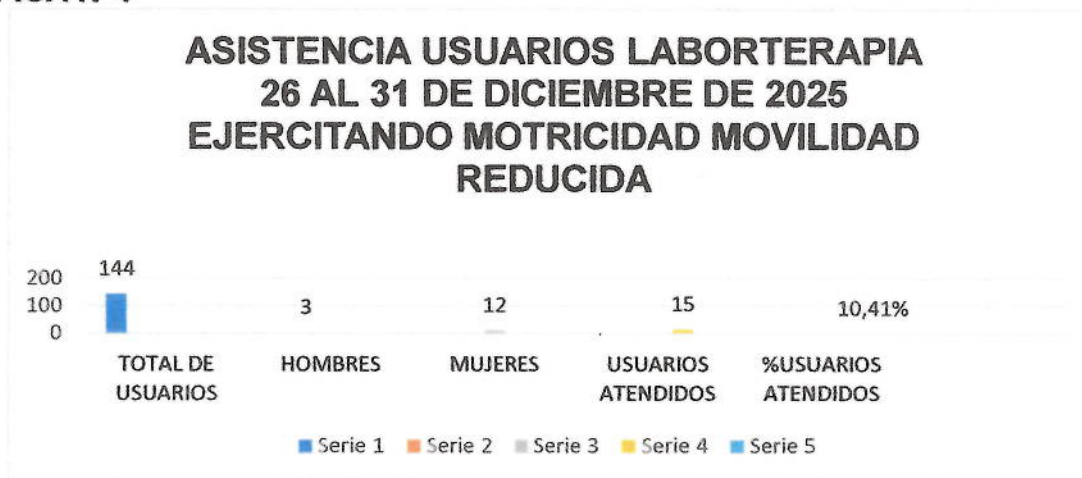
FECHA Y HORA:

DÍA	MES	AÑO	HORA
26	12	2025	09:00 AM-10:00 AM

POBLACIÓN ATENDIDA:

	MUJERES	HOMBRES	TOTAL DE USUARIOS	TOTAL DE USUARIOS ATENDIDOS	% USUARIOS ATENDIDOS
26/12/2025	12	3	144	15	10,41%
TOTAL	12	3	144	15	10,41%

GRÁFICA N°4



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA

Se evidencia en la gráfica anterior que, de los 144 usuarios del Hogar San José, hubo 15 participaciones, de los cuales 3 son hombres y 12 mujeres, para un porcentaje de atención del 10,41%.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Registro Fotográfico N°11-12-13-14: Se trabajó con adultos mayores de movilidad reducida, una actividad en donde colorearon un mándala en forma de pez y decoraron el fondo rasgando papel azul y pegando formando el agua.

NOMBRE DE LA TEMATICA GENERAL:

EJERCITANDO HABILIDADES COGNITIVAS-LECTOESCRITURA

DESCRIPCIÓN DE LA TEMÁTICA:

Desde la técnica de laborterapia se realizan actividades de apoyo con las que se favorece la ejercitación de las habilidades cognitivas y motoras que enlentecen la progresión del deterioro natural y proporcionan conocimientos básicos que permiten reforzar o aprender lectoescritura, a su vez enriquecen el deseo de los adultos mayores de sentirse útiles y productivos; al tiempo que ayuda a mejorar las capacidades funcionales y sensoriales de los adultos mayores.

OBJETIVO GENERAL:

Realizar actividades de apoyo que favorezcan las habilidades cognitivas, motrices y emocionales que proporcionen conocimientos básicos que permitan reforzar o aprender lectoescritura, en los adultos mayores del centro vida y de promoción Hogar San José.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

EJERCITANDO LA LECTOESCRITURA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Se realiza diferentes actividades que fortalezcan el proceso de lectoescritura, empleando la lúdica para que sea un aprendizaje más significativo; se hizo un juego de escritura para así detectar que adultos presentan mayor dificultad lectoescritor, partiendo del diagnóstico se realizan actividades en el cuaderno, se hizo el repaso de vocales y de números participaron las personas que necesitan ser alfabetizadas; se realiza identificación y se trabajan trazos.

LOGROS OBTENIDOS:

Se realizó actividad cognitiva y motriz que proporciona refuerzo y conocimiento de lectoescritura a los usuarios, a la vez que fortalece aspectos socio afectivos como la autoestima y enlentece el deterioro cognitivo.

RECURSOS UTILIZADOS:

Para el desarrollo de esta actividad se utilizaron laminas o plantillas hechas en el cuaderno, colores, lápiz y recurso humano (adultos mayores internos y externos, funcionales, no funcionales y de movilidad reducida) y la técnica en laborterapia.

FECHA Y HORA:

DÍA	MES	AÑO	HORA
30	12	2025	10:30 AM-11:00 AM
30	12	2025	11:00 AM-12:00 PM

POBLACIÓN ATENDIDA:

	MUJERES	HOMBRES	TOTAL, DE USUARIOS	TOTAL, DE USUARIOS ATENDIDOS	% USUARIOS ATENDIDOS
30/12/2025	12	9	144	21	14,58%
30/12/2025	12	9		21	14,58%
TOTAL	24	18	144	42	29,16%

GRAFICA N°5



ANÁLISIS DE LA GRAFICA

Se evidencia en la gráfica anterior que, de los 144 usuarios del Hogar San José, hubo 42 participaciones, de los cuales 18 son hombres y 24 mujeres, para un porcentaje de atención del 29,16%. Se aclara que algunos usuarios participaron más de una vez.

2774

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Registro Fotográfico N°15: Se orientó a los adultos en una actividad de identificar la letra b en medio de otras letras que se encuentran en círculos y colorearla.



Registro Fotográfico N°16 N°17: Se orientó a los adultos en una actividad de desarrollar operaciones matemáticas como sumas y restas.

Andrea Fagua Reinozo
Lic. Andrea Fagua Reinozo

ANDREA DEL PILAR FAGUA REINOZO
Profesional en Laborterapia Centro de
Promoción y Centro Vida Hogar San José.

Jinneth A. Moreno C
Jinneth A. Moreno C

JINNETH ASTRID MORENO CABALLERO
Directora Centro de Promoción y
Centro Vida Hogar San José V°B°



ACACIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA LABORTERAPIA

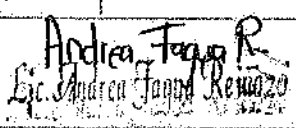
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Participación en actividades de laborterapia				
NOMBRE DEL CENTRO DONDE REALIZÓ LA ACTIVIDAD: Centro Vida Hogar San José				
FECHA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA: 26/12/2025				
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	MODALIDAD	FIRMA Y/O HUELLA
1	Fidelo Bejamaro Cantor	17.300.171	Externo	Fidelo Bejamaro
2	Antonio Rodriguez Rodriguez	17.012.033	Externo	Antonio Rodriguez
3	Teresa Gama Chipatecua	20.473.927	Interna	
4	Adelina Medino de Gonzalez	41.613.838	Interna	
5	Mario Chirri Velasquez	41.699.517	Interna	Mario Chirri V
6	Leonor Vargas	41.401.675	Interna	
7	Teresa Perez Perez	23.507.420	Interna	
8	Gregorio Gutierrez Riano	17.308.994	Interno	
9	Benedicta Calderon Ruiz	41.641.700	Interna	
10	Rubiela Quintero Gomez	29.914.913	Interna	
11	Nubia Pardo Pedraza	20.302.260	Interna	
12	Olga Marina Gutierrez	21.177.592	Externa	
13	Martha Botache	40.431.541	Interna	
14	Adela Montes Vda de Varon	28.953.532	Externa	Adela Montes
15	Carmen Rubio Olaya	21.177.349	Externa	Carmen Rubio
FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE		H: 9 M: 16 T: 25 Andrea Jaques Reinoso S. Andrea Jaques Reinoso		

2776



ACACIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA LABORTERAPIA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Participación en actividades de laborterapia				
NOMBRE DEL CENTRO DONDE REALIZÓ LA ACTIVIDAD: Centro Vida Hogar San José				
FECHA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA: 26/12/2025				
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	MODALIDAD	FIRMA Y/O HUELLA
1	✓ Jose Meneses	5.203.373	Interno	José Meneses
2	✓ Gilberto Foreo	5.882.712	Interno	Gilberto Foreo
3	✓ Hernando García Tapiero	14.226.156	Interno	Hernando García
4	✓ Nina Bernal Beltrán	41.742.683	Externa	Nina Bernal B.
5	✓ Blanca Cecilia Rojas	39.801.268	Externa	B C R G
6	✓ Mercedes Quinones Baquero	28.535.746	Externa	Mercedes Baquero
7	✓ Elpidio Gonzalez	17.290.283	Externo	Elpidio Gonzalez
8	✓ Federico Pinzon Riaño	444.973	Externo	F E R
9	✓ Margarita Garcia Martinez	21.176.734	Interno	[HueLLa]
10	✓ Jose Carrero	7.133.298	Interno	José Carrero
11				
12				
13				
14				
15				
FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE: 				

27/12



ALCALDÍA DE ACACIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA LABORTERAPIA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Participación en actividades de laborterapia				
NOMBRE DEL CENTRO DONDE REALIZÓ LA ACTIVIDAD: Centro Vida Hogar San José				
FECHA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA: 29/12/2025				
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	MODALIDAD	FIRMA Y/O HUELLA
1	Federico Pinzón Riaño	444.973	Externo	FEJ
2	Nina Bernal Beltrán	41.742.683	Externa	Nina Bernal
3	Teresa Perez Perez	23.507.420	Interna	
4	Gilberto Foren	5.882.712	Interno	Gilberto
5	Hernando Garcia Tapiero	14.226.156	Interno	Hernando
6	Jose Meneses	5.203.373	Interno	Josemeneses
7	Luz Marleny Chavarria	4.300.410	Externa	Luz Marleny Ch.
8	Margarita Garcia Martinez	21.176.734	Interna	
9	Carmen Rubio Olaya	21.177.349	Externa	Carmen Rubio
10	Mary Benito Moreno	21.176.572	Externa	Mary Benito
11	Dioreling Celis	21.175.414	Interna	
12	Rosa Elena Perez	33.600.026	Externa	
13	Gregorio Gutierrez Riaño	17.308.994	Interno	
14	Amparo Torres	42.083.774	Interna	
15	Mercedes Quintero Baquero	28.535.746	Externa	Mercedes Quintero Baquero
FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE: M-10 Andrea Fagua R. Lic. Andrea Fagua Reinoso				



ALCALDÍA DE ACACIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA LABORTERAPIA

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	MODALIDAD	FIRMA Y/O HUELLA
1	Adelina Medina de Gonzalez	41.613.838	Interna	
2	Federico Pinzon Riaño	444.973	Externo	FED
3	Nina Bernal Beltran	41.742.683	Externa	Nina Bernal
4	Jose Meneses	5.203.373	Interno	Jose meneses
5	Teresa Perez Perez	23.507.420	Interna	
6	Gilberto Foreo	5.882.712	Interno	Gilberto
7	Hernando Garcia Tapiero	14.226.156	Interno	Hernando Garcia
8	Luz Marleny Chavarria	4.300.410	Externa	Luz Marleny Chavarria
9	Mary Benito Moreno	21.176.572	Externa	Mary Benito
10	Margarita Garcia Martinez	21.176.734	Interna	
11	Roberto Pama	10.531.623	Interno	Roberto Pama
12	Dixeling Celis	21.175.414	Interna	
13	Carmen Rubio Olaya	21.177.349	Externa	Carmen Rubio
14	Rosa Elena Perez	33.600.026	Externa	
15	Elpidio Gonzalez	17.290.283	Externo	Elpidio Gonzalez
FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE E-9 M-12 J-21 Andrea Fajal R. Cic. Andrea Jaque Reinoso				



ALCALDÍA DE ACACIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA LABORTERAPIA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Participación en actividades de Laborterapia				
NOMBRE DEL CENTRO DONDE REALIZÓ LA ACTIVIDAD: Centro Vida Hogar San José				
FECHA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA 30/12/2025				
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	MODALIDAD	FIRMA Y/O HUELLA
1	Blanca Cecilia Rojas	39.801.268	Externa	B C R G
2	Manana Penjifo	65.495.205	Interna	Manana Penjifo
3	Gregorio Gutierrez Riaño	17.308.994	Interno	
4	Dumar Agudelo Rojas	17.353.570	Interno	
5	Mañana Chirivi Velasquez	41.699.517	Interna	Mañana Chirivi V
6	Jairo Cuartas	8.295.379	Externo	Jairo Cuartas
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE Lic. Andrea Jaques R. 				

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Participación en actividades de laborterapia				
NOMBRE DEL CENTRO DONDE REALIZÓ LA ACTIVIDAD: Centro Vida Hogar San Jose				
FECHA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA 31/12/2025				
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	MODALIDAD	FIRMA Y/O HUELLA
1	Mary Benito Moreno	21.176.572	Externa	Mary Benito
2	Margarita Garcia Martinez	21.176.734	Interna	
3	Gilberto Foren	5.882.712	Interno	Gilberto
4	Roberto Pina	10.531.623	Interno	Roberto
5	Diocelina Celis	21.175.414	Interna	
6	Rosa Elena Perez	33.600.026	Externa	
7	Hernando Garcia Tapiero	14.226.156	Interno	Hernando
8	Jose Menezer	5.203.373	Interno	Jose meliases
9	Nino Bernal Beltran	41.742.683	Externa	Nino Bernal
10	Adelina Medina de Gonzalez	41.613.838	Interna	
11	Teresa Perez Perez	23.507.120	Interna	
12	Federico Pinzon Riaño	444.973	Externa	FED
13	Elpidio Gonzalez	17.290.283	Externa	Elpidio Gonzalez
14	Carmen Rubio Olaya	21.177.349	Externa	Carmen Rubio
15	Blanca Cecilia Rojas	39.801.268	Externa	BCR
FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE		H=6 M=9 T=15 Andrea Fagua R. Lic. Andrea Fagua Reinozo		

2787

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS									
VIERNES 26					LUNES 29				
PROFESIONAL RESPONSABLE: ANDREA DEL PILAR FAGUA REINOZO					PERIODO PROGRAMADO: 26 AL 31 DE DICIEMBRE 2025				
ÁREA: LABORTERAPIA					MARTES 30				
MARTES 30					MIÉRCOLES 31				
ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HORA	LUGAR	ACTIVIDADES PROGRAMADAS
Hora: 9:00 a 10:00 Actividad de movilidad reducida. Colorear en un plato y decorar el agua rasgado y pegando papel de color azul. 10:30 a 12:00 pm Manualidad: Elaboración de canasta sobre una base en botella plástica decorada con foam.	8:00AM A 12:00M	HOGAR SAN JOSE	Hora: 9:00 a 10:00 am Huera. Limpieza de maleza en área, riego de plantas, de recolección habichuela y pimentón. 10:30 a 11:00 am Actividad lectoescritura: Identificar y colorear solo la letra B. 11:00 a 12:00 pm Actividad en cuaderno: Desarrollar las sumas y restas.	8:00AM A 12:00M	HOGAR SAN JOSE	Hora: 9:00 a 10:00 am Actividad en el cuaderno: Forma dibujos a partir de las figuras geométricas. 10:30 a 12:00 pm Manualidad: Continuamos trabajando en el canasto, decoramos cada molde con papas y formamos la manija.	8:00AM A 12:00M	HOGAR SAN JOSE	
2:30 a 4:00 pm Manualidad: Continuamos trabajando en el canasto formando base cortando moldes.	2:00PM A 4:00PM	HOGAR SAN JOSE	2:30 a 4:00 pm Manualidad: Continuamos trabajando en la canasta, formado los moldes y pegándolos.	2:00PM A 4:00PM	HOGAR SAN JOSE				

1040

PROCESO GESTIÓN SOCIAL, EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES

CRONOGRAMA ACTIVIDADES PROGRAMADAS

GSEC - F - 85 V3 CRONOGRAMA ACTIVIDADES PROGRAMADAS

16/01/2024 GSEC - F - 85 V3

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.

Andrea Fagua Reinozo

2782

Acacias, 02 de febrero del 2026.

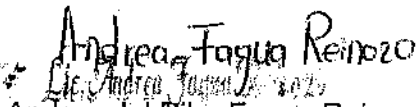
**CUENTA DE COBRO
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
Nit.: 902.019.882 - 5
DEBE A**

Andrea del Pilar Fagua Reinozo
CC: 1122124584 de Acacias Meta
QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE. (\$580.000)
Periodo del 26 al 31 de diciembre del 2025.

POR CONCEPTO DE

Pago de honorarios en actividades adelantadas como profesional en Laborterapia del centro vida Hogar San José, en el marco del desarrollo del convenio de asociación 1191 de 2025.

Cordialmente,


Andrea del Pilar Fagua Reinozo
C.C: 1122124584 de Acacias Meta
Teléfono: 3134989337
Dirección: KM 1 Antigua Vía Guamal
Cuenta de ahorros N.º 354372112
Banco de Bogotá

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.

2203

INFORME SOBRE VINCULACION DE DOS O MAS TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

DIRIGIDO A:

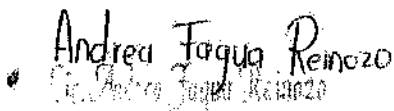
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

Nit.: 902.019.882 - 5

Andrea del Pilar Fagua Reinozo identificado con cédula de ciudadanía número 1122124584 de Acacias Meta. 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 ☒ he contratado ni vinculado dos o más personas asociadas a la realización de la actividad descrita en la cuenta de cobro que he presentado a esta empresa.

Como constancia se firma hoy 03 de febrero del 2026.

Atentamente,


• Andrea Fagua Reinozo

Andrea del Pilar Fagua Reinozo
C.C: 1122124584 Acacias Meta

2784

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.122.124.584

FAQUA REINOZO
APELLIDOS

ANDREA DEL PILAR
NOMBRES

Andrea Faqua Reinozo



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1989
ACACIAS
(META)

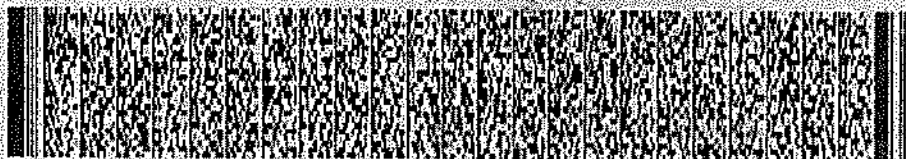
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-JUL-2007 ACACIAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



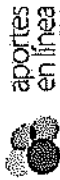
P-5200500-69163141-F-1122124584-20071119

00067 07323M 02 248065985

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1122124584		FAGUA RENOTO ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda Riocho Grande	ACACIAS-META	6574693		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Barco	Dias Mora	Valor		
Pensión 2025-12	2033719117	Planilla 1	2026/01/22	2025/12/24	BANCO DE BOGOTA	0	\$440,500		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,423,500	\$227,800			\$178,000	\$0			\$1,423,500	\$34,700			\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)										\$1,423,500	\$227,800			\$178,000	\$0			\$1,423,500	\$34,700			\$0	
Ciudad: ACACIAS Depto: META (1 Afiliados)										\$1,423,500	\$227,800			\$178,000	\$0			\$1,423,500	\$34,700			\$0	
1	CC	1122124584	FAGUA ANDREA	203001	30	\$227,800	EPSC14	30	\$1,423,500	\$178,000			\$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	



Resumen Central de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal		Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 112124584		FAGUA REMOJO ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Vereda Rancho Grande	ACACIAS-META	6574693
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2031719117	949560935	1	2026/01/22	2025/12/24	BANCO DE BOGOTÁ	0	\$440,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		EDIFICIO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES-MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APR (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR		230301	800,224,808	8	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
CAPITAL SALUD		EPS34	900,298,372	9	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500



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	Último Período Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1122124584	FAGUA	REINOZO	ANDREA	DEL PILAR	2015-03	Saludcoop	BENEFICIARIO
CC	1122124584	FAGUA	REINOZO	ANDREA	DEL PILAR	2025-12	Capital Salud	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Días Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Capital Salud	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	10/2025	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	03/2025	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	06/2023	2	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	01/2023	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	07/2022	2	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	06/2022	20	COTIZANTE	Pago con cotización

2788



CERTIFICA

Que la señora ANDREA DEL PILAR FAGUA REINOZO, con tipo de documento Cédula de Ciudadanía No. 1122124584 se encuentra activo en nuestra base de datos del Régimen Contributivo en el municipio de Acacias, por la Empresa ANDREA FAGUA REINOZO, NIT/CC 1122124584 en calidad de INDEPENDIENTE, desde el 29 de junio de 2023.

Se expide el día 2 de febrero de 2026 a solicitud del interesado.

Información sujeta a verificación por parte de CAPITAL SALUD EPS-S cualquier información adicional será atendida con gusto en nuestra línea de atención al usuario 01 8000 122219.

Cordialmente,
CAPITAL SALUD EPS-S
Proyectó: COORDINACION DE OPERACIONES

2789

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141074576247



(415)7707212489984(8020) 0000141074576247

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 1 2 2. 1 2 4 5 8 4

6

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 1 2 2. 1 2 4 5 8 4

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

FAGUA

REINOZO

ANDREA

DEL PILAR

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

KM 1 VDA RANCHO GRANDE ANTIGUA VIA GUAMAL

42. Correo electrónico

andrelita8901@hotmail.es

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 4 9 8 9 3 3 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

9 1 0 1

2 0 2 0 0 2 0 1

8 5 5 9

2 0 2 0 0 2 0 1

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

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 16.1.2.6 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



**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:

ANDREA DEL PILAR FAGUA REINOZO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.122.124.584**, se encuentra **afiliado(a)** al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

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

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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

2799

Medellín, 02 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 ANDREA DEL PILAR FAGUA REINOZO identificado(a) con C1122124584 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: C11221245842603361480

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario

141074576247



(415)7707212489984(8020) 0000141074576247

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 1 2 2 1 2 4 5 8 4 6

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 1 2 2 1 2 4 5 8 4

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

FAGUA

REINOZO

ANDREA

DEL PILAR

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

KM 1 VDA RANCHO GRANDE ANTIGUA VIA GUAMAL

42. Correo electrónico

andreita8901@hotmail.es

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 4 9 8 9 3 3 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

9 1 0 1

2 0 2 0 0 2 0 1

8 5 5 9

2 0 2 0 0 2 0 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

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 1.8.1.2.6 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

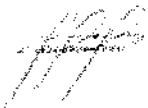
ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa: que ANDREA DEL PILAR FAGUA REINOZO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.122.124.584 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 354372112, abierta/o desde el 26/3/2025.

Se expide en Bogotá el día 2 del mes de Febrero del año 2026



Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO



**UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026**



ANEXO 17.

INFORME ENLACE: PROFESIONAL EN ÁREAS DE LA SALUD Y/O ADMINISTRATIVAS CENTRO DE PROMOCIÓN Y VIDA HOGAR SAN JOSÉ María Eugenia Aguirre

2795

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 26 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 EN CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE, CENTRO VIDA ZONA ALTA Y CENTRO VIDA DINAMARCA

ITEM 2: APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES AÑO 2026

ITEM 2.15 Profesional en áreas de la salud y/o administrativas para el Centro vida y de Promoción Hogar San José y los centros vida Zona Alta y Dinamarca, es el enlace directo con la administración municipal en desarrollo de actividades interinstitucionales programadas entre la población beneficiaria y el municipio.

A continuación, se anexa la relación de actividades ejecutadas por el enlace del Centro de promoción y centro vida hogar san José y centro vida Zona Alta y Dinamarca.

- Obrar con serenidad y diligencia en el servicio contratado.
- Apoyar la elaboración del informe mensual con evidencias y demás documentos que requieran para la elaboración del mismo.
- Coordinar y organizar actividades con los profesionales para la ejecución de las labores ejecutadas por los profesionales que laboran en los centros vida y centro de promoción del Municipio de Acacias y revisar informe.
- Velar y coordinar por la eficiente ejecución de las actividades del convenio de asociación **1191 de 2025**, suscrito entre el Municipio de Acacias y la **UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026**
- Asistencia a comités y reuniones articuladas con la Alcaldía Municipal y otras entidades que tengan relación directa o indirecta con los Centros Vida y Centro de promoción Hogar san José.
- Proveer q se cuente con los insumos necesarios para la ejecución de las actividades, informando oportunamente al contratante

En constancia firma:


MARIA EUGENIA AGUIRRE RODRIGUEZ
Enlace adulto mayor
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 26 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 EN CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE, CENTRO VIDA ZONA ALTA Y CENTRO VIDA DINAMARCA

ITEM 2: APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES AÑO 2025

A continuación, se anexa la relación de actividades ejecutadas por el enlace centro de promoción y centro vida Hogar san José.

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

ACOMPAÑAMIENTO Y ORIENTACIÓN AL PERSONAL

OBJETIVO GENERAL:

Orientar y garantizar cumplimiento de obligaciones del personal de trabajo de cada
CENTRO VIDA Y CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSE.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

Se realiza acompañamiento y supervisión de los deberes del equipo profesional, auxiliares de cocina, auxiliar de servicios generales y a auxiliares de enfermería, del centro de promoción y centro vida Hogar san José.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICA

CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE

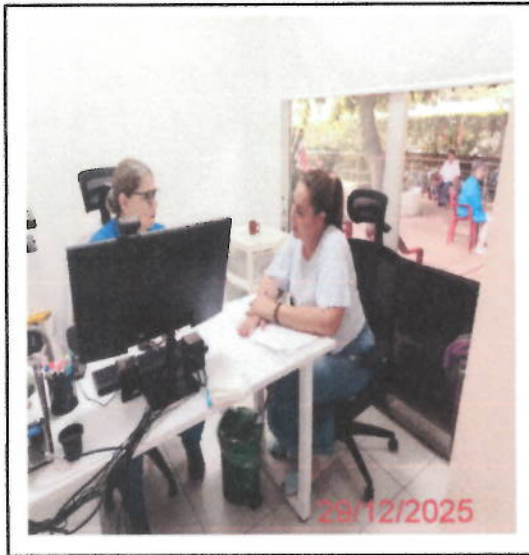


REGISTRO FOTOGRÁFICO N°01:

Supervisión de servido a la mesa hora de almuerzo y verificando que sea lo relacionado en la minuta patrón, y dando información sobre las actividades realizadas después de la hora del almuerzo a los adultos Mayores del centro de promoción y centro vida Hogar San José, modalidad externa y modalidad Interna

REGISTRO FOTOGRÁFICO N°02:

Atención a personal externo solicitando cupo externo para su familiar, donde se le explico el procedimiento y los requisitos necesarios para ser beneficiario del programa.



REGISTRO FOTOGRÁFICO N°03:
Reunión con la profesional jefe de enfermería donde se socializo las actividades de esa área como: entrega de insumos, cronograma de actividades y turnos



REGISTRO FOTOGRÁFICO N°04:
Asistiendo a toma de signos vitales por parte de la Auxiliar de enfermería Mireya Alape actividad que a diario se les realiza a los adultos centro vida y centro de promoción hogar san José modalidad externa y modalidad interna.

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

ACOMPañAMIENTO Y ORIENTACIÓN AL PERSONAL

OBJETIVO GENERAL:

Orientar y garantizar cumplimiento de obligaciones del personal de trabajo de cada
CENTRO VIDA ZONA ALTA

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

Se realiza acompañamiento y supervisión de los deberes de todo el personal junto con la directora del hogar del centro vida Zona Alta donde se coordinan las actividades de fin de año.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



REGISTRO FOTOGRÁFICO N°01:
Reunión con la directora Dra. Mariluz Granados con el fin de socializar las actividades de fin de año y la supervisión de las obligaciones de cada profesional en el centro vida zona alta.



REGISTRO FOTOGRÁFICO N°02:
Socialización con los adultos mayores del en el centro vida zona alta, donde se les escucha sus inquietudes y sugerencias de las actividades que a diario se realizan, también se realiza inspección a la bodega de víveres.

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

ACOMPAÑAMIENTO Y ORIENTACIÓN AL PERSONAL

OBJETIVO GENERAL:

Orientar y garantizar cumplimiento de obligaciones del personal de trabajo de cada
CENTRO VIDA DINAMARCA

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

Se realiza socialización con los adultos mayores y el personal que labora en el
centro vida Dinamarca.



REGISTRO FOTOGRÁFICO N°01:
Socialización de las actividades que a
diario se realizan en el centro vida
Dinamarca acompañada de la
profesional trabajadora social Alejandra
Piraban y una adulta mayor.


MARIA EUGENIA AGUIRRE RODRIGUEZ
Enlace adulto mayor
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

Acacias, 03 de enero de 2026

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

DEBE A
MARIA EUGENIA AGUIRRE RODRIGUEZ
C.C 40.430.769

LA SUMA DE
CUATRO MILLONES DE PESOS
(\$4.000.000)
Del periodo del 26 al 31 de diciembre de 2025

Pago en servicios prestados en actividades adelantadas como Enlace del Convenio de Asociación N. 1191 de 2025 en el Centro Vida y Centro De Promoción Hogar San José, Centro Vida Zona Alta Y Centro Vida Dinamarca,

Atentamente.


MARIA EUGENIA AGUIRRE RODRIGUEZ
C.C 40.430.769
N.TEL 3132168370

2802

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

DIRIGIDO A:

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA

Nit: 902.019.882-5

Yo **MARIA EUGENIA AGUIRRE RODRIGUEZ** identificada con el numero de cédula que aparece al pie de mi correspondiente firma, dando cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 388 del Estado Tributario para los fines pertinentes, declaro bajo la gravedad de juramento que en la relación 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) ha contratado ni vinculado dos o más personas asociadas a la realización de la actividad descrita en la cuenta de cobro que he presentado a esta empresa.

Como constancia se firma hoy 02 de enero de 2026

Atentamente.


MARIA EUGENIA AGUIRRE RODRIGUEZ
C.C 40.430.769
N.TEL 3132168370

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 María Eugenia Aguirre Rodríguez, identificado(a) con CC número 40430769, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 40430769
NOMBRES Y APELLIDOS	María Eugenia Aguirre Rodríguez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	13/11/1976
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/09/2018
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	75 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	31 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	03/04/2025
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 40430769 MARIA EUGENIA AGUIRRE
RODRIGUEZ Desde 20/11/2025 - Vigente

2804



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

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.931-3

CERTIFICA QUE:

MARIA EUGENIA AGUIRRE RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **40.430.769**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.

La presente certificación se expide el 3 de Marzo 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.



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-11, 03:57:03 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 83674408

Periodo Cotización:

diciembre de 2025

Periodo Servicio: diciembre de 2025

PAGADO 11/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA EUGENIA AGUIRRE RODRIGUEZ
Documento	CC40430769
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	ACACIAS
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CR 18 ESTE #8 - 50 CRA 18 8 50 RETORNO
Teléfono	6574766
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	META
Identificación	
ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subido Cotizante	IMP	NO	RET	TAE	TAP	VSP	CON	VSP	CON	VAC	AAP	Dias AFP	Dias AFP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Terifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte CESIA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio
CC-48430769	MARIA EUGENIA AGUIRRE RODRIGUEZ	59	00												0	30	30	0	\$ 1.422.500	\$ 227.800	(EPS)SUS EPS SANTAS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2.438	\$ 1.423.500	\$ 30.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

III. TOTALES

IBS Pensión	\$ 1.423.500	IBS Salud	\$ 1.423.500	IBS Riesgos	\$ 1.423.500	IBS Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 227.800	Aportes Salud	\$ 178.000	Aportes Riesgos	\$ 34.700	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sema	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	(Incapacidades, Licencias, Saludos a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 440.500	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 6.400	TOTAL FINAL	\$ 446.900
-------------	--------------	-----------	--------------	-------------	--------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	----------	-------------	------------



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente MARIA EUGENIA AGUIRRE RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 40.430.769 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 296008096 apertura el 6 de febrero de 2026 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 3 de marzo de 2026.

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

Cuenta de 10 dígitos:	0296008096
Cuenta de 16 dígitos:	0296000200008096
Cuenta de 20 dígitos:	00130296000200008096

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

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

2807

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

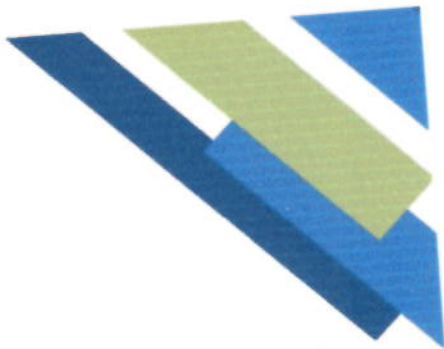
Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo
CC	40430769	AGUIRRE	RODRIGUEZ	MARIA	EUGENIA	2018-08	Medimas	COTIZ
CC	40430769	AGUIRRE	RODRIGUEZ	MARIA	EUGENIA	2013-11	Saludcoop	COTIZ
CC	40430769	AGUIRRE	RODRIGUEZ	MARIA	EUGENIA	2025-12	Sanitas	COTIZ
CC	40430769	AGUIRRE	RODRIGUEZ	MARIA	EUGENIA	2017-06	Cafesalud	COTIZ

EPS/EOC	Periodos Compensados	Días Compensados	Tipo Afiliado	Observaciones
Sanitas	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	11/2025	11	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	07/2024	29	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	05/2024	4	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	08/2023	2	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	12/2022	21	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	09/2022	29	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	07/2022	25	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	04/2022	18	COTIZANTE	Estado Emi
Sanitas	04/2022	0	COTIZANTE	Pago con c
Sanitas	03/2022	30	COTIZANTE	Estado Emi

2808



**UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026**



ANEXO 18.

PROFESIONAL EN LICENCIATURA EN EDUCACIÓN FÍSICA CENTRO DE PROMOCIÓN Y VIDA HOGAR SAN JOSÉ Gloria Nancy Rojas Rojas

2809

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 EN EL CENTRO DE PROMOCIÓN Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSÉ

2.16 un (01) profesional en licenciatura en educación física y/o a fines, para centro vida y de promoción Hogar San José con experiencia relacionada en actividad física y de interacción social con población adulto mayor mínimo de 1 año y que cumpla con los requisitos y requerimientos establecidos en la Resolución No 024 de 2017 y 055 de 2018. Contratación por CPS.

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

ACTIVIDAD FÍSICA Y EJERCICIO FÍSICOS

OBJETIVO GENERAL:

Lograr que los usuarios del Hogar San José, por medio de la práctica de la actividad física y el ejercicio físico, desarrollen una funcionalidad física en algunas labores de su vida cotidiana, generando así en ellos una independencia física que desencadena un buen estado de ánimo, además fortaleciendo sus ligamentos y tendones, ampliando su rango de movimiento en sus articulaciones, manteniendo su tono muscular y mejorando su autoestima, mediante cargas periódicas de ejercicioprescrito para cada grupo poblacional según su grado de funcionalidad y patologías que padecen, en esta temática se encuentran las caminatas, las sesiones ejercicio físico, gimnasia y la rumba-terapia.



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

EJERCICIO FISICO Y FORTALECIMIENTO MUSCULAR

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

El fortalecimiento de músculos, tendones y ligamentos, es una de las prioridades en personas de avanzada edad, ya que durante el paso de los años se van deteriorando, y con esto las personas empiezan a depender de otras lo que desencadena en una baja autoestima que a su vez desmejora la calidad de vida de las personas, por ello se implementó un trabajo de actividad y ejercicio físico que permitió el trabajo de músculos mediante movimientos de flexión y extensión, así mismo mientras se realizan trabajos con elementos como sillas, platillos y balones, se fortalecen los tendones y ligamentos importantes para la prevención de desviaciones a nivel de articulaciones.

FECHA Y HORA:

DÍA	MES	AÑO	HORA
29	DICIEMBRE	2025	09:00 AM A 10:00 AM Y 10:30 AM – 12 :00 M

POBLACION ATENDIDA:

PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EJERCICIO FÍSICO					
FECHA	TOTAL USUARIOS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL, USUARIOS ATENDIDOS	% DE USUARIOS
29/12/2025	144	21	21	42	29,2%

GRÁFICA N° 1

**PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD FÍSICA Y
EJERCICIO FÍSICO**



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA N° 1:

Se evidencia en la gráfica anterior, que, de los 144 usuarios del Hogar San José, hubo 42 participaciones, de los cuales fueron 21 hombres y 21 mujeres, para un porcentaje de atención del 29,2%.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Registro fotográfico N° 01 se observa grupo de participantes realizando actividad física con elemento platillo dirigida por la profesional.



Registro fotográfico N° 02 usuarios movilidad reducida realizando ejercicio físico con elemento balón.



RECURSOS REQUERIDOS

HUMANOS: Personas mayores, profesional en Educación Física.

LOCATIVOS: Hogar San José.

MATERIALES: sillas, balones, platillos.

LOGROS OBTENIDOS:

2. Mejora en la interacción social.

3. Incremento en la autoestima y confianza.

4. Disfrute y expresión emocional.

5. Estimulación cognitiva.



NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

JUEGOS TRADICIONALES

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL:

Los juegos tradicionales ofrecen una gran variedad de beneficios a nivel mental, físico y de interacción con los demás; la práctica de ellos en las personas mayores ayuda a que esta población mitigue la aparición de enfermedades mentales tales como el Alzheimer, la demencia, el Parkinson entre otras, además de ello contribuye a que los usuarios interactúen entre ellos fortaleciendo lazos de amistad que contribuyan a mejorar las relaciones sociales dentro del centro vida. Dentro de los juegos que se catalogan como tradicionales encontramos los juegos de mesa como el parque, dominó, cartas y los juegos tradicionales también muy practicados en Colombia por la población adulto mayor como lo es la rana y el tejo.

OBJETIVO GENERAL:

Lograr que la población de Personas Mayores del Hogar San José, practiquen juegos tradicionales buscando el aprovechamiento del tiempo libre y como método de interacción social, que además contribuya a la mitigación de la aparición de las enfermedades mentales.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

PRACTICA DEL JUEGO TRADICIONAL DE LA RANA Y TEJO



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD: PRÁCTICA DE JUEGOS TRADICIONALES DE LA RANA Y EL TEJO

Para cada sesión se organiza el sitio tanto para la rana como para el tejo de manera que fuera agradable para el usuario, y en las sesiones se ambientó con música, de esta forma se genera mayor disfrute, ya que está demostrado que la música, es una herramienta que brinda beneficios como reducción del estrés y estimulación mental.

Para la práctica de la rana, se realizaron varias formas de jugar, una de ellas es de puntuación individual. Se destaca el cuidado y el arreglo constante de las canchas por parte de los usuarios, quienes mantienen pendientes de realizarles el debido mantenimiento. Así mismo cada sesión se convirtió en una jornada recreativa llena de alegría, los usuarios participaron activamente en los juegos de rana y tejo, fortaleciendo habilidades como la coordinación ojo-mano, la motricidad fina y gruesa, la concentración y el equilibrio. La dinámica grupal permitió compartir momentos de compañerismo, risas y sana competencia, especialmente durante el conteo de puntos, que generó emoción y motivación.

FECHA Y HORA

FECHA Y HORA			HORA
DÍA	MES	AÑO	
26	DICIEMBRE	2025	09:00 A 10:00 Y 10:30 AM A 12:00 M
30	DICIEMBRE	2025	02:00 PM A 04:00 PM

Los juegos tradicionales como la rana y el tejo son juegos de competencia, por tal motivo es agradable para las Personas Mayores, quienes aún tienen ese espíritu de competir y se ha hecho importante el conteo de puntos tanto en juego de tejo como de rana ya que para ellos es importante saber el puntaje, se ha logrado mediante el apoyo de la profesional crear estrategias de juego para dar participación a más usuarios ejemplo en cuanto a recoger las argollas y hacer conteos en la puntuación de la rana en colaboración con los que tienen alguna dificultad física se integren y vivan un momento de motivación en apoyo con los que tienen buena experiencia de juego a futuro se organizaran campeonatos de tejo y rana.

POBLACION ATENDIDA

PARTICIPACIÓN EN LOS JUEGOS TRADICIONALES					
FECHA	TOTAL USUARIOS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL, USUARIOS ATENDIDOS	% DE PARTICIPACIÓN
26/12/2025	144	33	7	40	27,8%
30/12/2025	144	15	2	17	11,8%
total	144	48	9	57	39,6%

GRAFICA N. 2



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA N°2:

Se evidencia en la gráfica anterior, que, de los 144 usuarios del Hogar San José, hubo participaciones, de los cuales fueron 48 hombres y 9 mujeres, para un porcentaje de atención del 39,6%. Se aclara que algunos usuarios participaron más de una vez en las actividades.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Registro fotográfico N° 03. Grupo de usuarios participantes de juego tejo, Ejercicio de precisión y concentración.



Registro fotográfico N° 04. Participantes efectuando juego de rana. Realizando conteo de puntos.



Registro fotográfico N° 05. Actividad juego tradicional tejo.



Registro fotográfico N° 06. Usuarios participando Actividad juego tradicional tejo.



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

BINGO

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

El Bingo es un juego de mesa que desarrolla la capacidad cognitiva de los usuarios, al igual que su motricidad fina, por otro lado, también es una actividad que es muy divertida para los usuarios haciendo que salgan de la rutina y pasen un momento agradable con sus compañeros.

FECHA Y HORA:

DÍA	MES	AÑO	HORA
31	DICIEMBRE	2025	09:00 A 10:00 Y 10:30 AM A 12:00 M

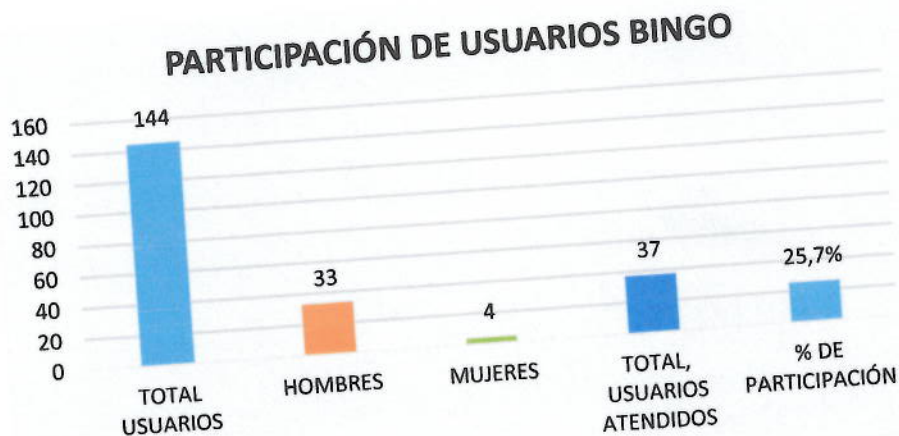
ACTIVIDAD JUEGO MESA BINGO

Para iniciar se hizo la invitación a los usuarios que querían participar y se organizó el espacio, luego se procedió a entregar los cartones y explicar el desarrollo de la actividad, posterior a ello se dio inicio al juego de bingo. con este ejercicio además de estimular la memoria mantiene la agilidad mental, así mismo beneficia las relaciones sociales y la comunicación.

POBLACIÓN ATENDIDA

PARTICIPACIÓN DE USUARIOS BINGO					
FECHA	TOTAL USUARIOS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL, USUARIOS ATENDIDOS	% DE PARTICIPACIÓN
31/12/2025	144	33	4	37	25,7%

GRAFICA N. 3



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA N°3:

Se evidencia en la gráfica anterior, que, de los 144 usuarios del Hogar San José, hubo 37 participaciones, de los cuales fueron 33 hombres y 4 mujeres, para un porcentaje de atención del 25,7%.



Registro fotográfico N° 07. Usuarios participando
Actividad juego bingo.



Registro fotográfico N° 08. Profesional dirigiendo juego
de mesa bingo.



RECURSOS REQUERIDOS:

HUMANOS: Personas Mayores, profesional en Educación Física y Deportes.

LOCATIVOS: Área del Hogar San José.

MATERIALES: sonido, bingo, rana.

LOGROS OBTENIDOS:

- Se logró que los usuarios jugaran bingo en grupos, promoviendo el compañerismo y el trabajo en equipo.
- Promover la interacción y sana convivencia durante los juegos tradicionales.
- Se logró trabajar la atención mediante el juego del bingo.
- Incrementar la participación de los usuarios en las actividades físicas, recreativas y de juegos tradicionales.
- Fomentar la confianza en los participantes además de mejorar la coordinación, equilibrio y motricidad en cada una de las actividades propuestas.
- Mejorar la memoria y la concentración.



NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

JUEGOS DE PSICOMOTRICIDAD Y FORTALECIMIENTO MENTAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL:

Las habilidades motrices comprenden la capacidad de una persona de realizar movimientos, los cuales pueden ser caminar, saltar, lanzar o atrapar. Las habilidades motrices van ligadas a la coordinación. Estimular las habilidades motrices en adultos mayores conlleva a mejorar los movimientos en su vida cotidiana haciendo que sea una persona independiente, además ayuda a prevenir enfermedades cognitivas y motoras, también estimula el sistema osteomuscular permitiendo una conservación de la masa muscular y un fortalecimiento de tejidos como los ligamentos y tendones.

OBJETIVO GENERAL

Lograr que las poblaciones de Personas Mayores del Hogar San José estimulen sus capacidades motrices para que les permita un óptimo desarrollo de sus movimientos diarios haciéndolos adultos más funcionales y previniendo enfermedades a nivel cognitivo y motor.

ACTIVIDAD HABILIDADES MOTRICES: Para iniciar cada sesión se realizó previa activación por medio de una movilidad articular para evitar lesiones en las actividades con movimientos o desplazamientos, se realizaron la siguiente actividad individual el juego tiro al blanco. Estas actividades mejoran la coordinación ojo-mano y fortalece la motricidad fina, estimulan los reflejos, la rapidez de reacción y la coordinación motriz y fomentan el movimiento, la socialización y la atención. Lo anterior les permitió a los usuarios vivir momentos agradables y de compañerismo además de fortalecer sus habilidades motrices.

FECHA Y HORA:

FECHA Y HORA:		AÑO	HORA
DÍA	MES	2025	02:00 PM A 04:00 PM
29	DICIEMBRE		

POBLACION ATENDIDA

PARTICIPACIÓN DE USUARIOS PSICOMOTRICIDAD					% DE PARTICIPACIÓN
FECHA	TOTAL USUARIOS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL, USUARIOS ATENDIDOS	16%
29/12/25	144	18	5	23	

GRÁFICA N° 4



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA N.º 4:

Se evidencia en la gráfica anterior, que, de los 144 usuarios del Hogar San José, hubo 23 participaciones, de los cuales fueron 18 hombres y 5 mujeres, para un porcentaje de atención del 16 %.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Registro fotográfico N°09. grupo usuarios participando actividad psicomotriz juego tiro al blanco.



Registro fotográfico N° 10. Momento de juego de tiro al blanco generando alegría y motivación en el grupo.



RECURSOS REQUERIDOS:

HUMANOS: Personas mayores, profesional en Educación Física y Deportes.

LOCATIVOS: Áreas comunes del Hogar San José.

MATERIALES juegos de destreza tiro al blanco

LOGROS OBTENIDOS:

- Se logró desarrollar la concentración y la atención.
- Ofrecer variedad de actividades adaptadas al grupo de acuerdo a sus necesidades y capacidades.
- Mejorar la salud física y mental de los usuarios.
- Mejorar la estimulación cognitiva y los reflejos.
- Trabajar la coordinación motriz.



NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

INTERVENCIÓN INDIVIDUAL DE ACTIVIDAD FÍSICA

OBJETIVO GENERAL:

Realizar intervenciones individuales a usuarios de baja movilidad, con el fin de individualizar la actividad según la necesidad de cada persona.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Se realizan las intervenciones individuales según la necesidad y las características físicas y médicas de cada usuario y propendiendo por usuarios que difícilmente pueden participar en las actividades grupales, se aclara que por seguridad no se realizan ejercicios o movimientos a articulaciones que corresponden al área de fisioterapia con el fin de no ir a generar alguna lesión que empeore la condición de la persona.

FECHA Y HORA:

DÍA	MES	AÑO	HORA
30	DICIEMBRE	2025	10:30 AM – 12 :00 M
31	DICIEMBRE	2025	02:00 PM A 04:00 PM

ACTIVIDAD: INTERVENCIÓN INDIVIDUAL

Se da inicio a cada sesión teniendo en cuenta el tipo de usuario y la programación de la actividad, con ayuda de la profesional se guía a la persona mayor y de acuerdo al elemento seleccionado se va dando inicio a la práctica, en estas sesiones se trabajó coordinación viso manual, con lo anterior con el propósito de brindar más atención y motivar a los usuarios teniendo en cuenta sus capacidades funcionales. Además se trabajó de manera grupal e individual la memoria y la concentración.

POBLACIÓN ATENDIDA

PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD DE INTERVENCIÓN INDIVIDUAL					
FECHA	TOTAL USUARIOS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL, USUARIOS ATENDIDOS	% DE PARTICIPACIÓN
30/12/2025	144	2	3	5	3,5%
31/12/2025	144	4	2	6	4,2%
TOTAL	144	6	5	11	7,6%

GRÁFICA N° 5

**PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD DE
INTERVENCIÓN INDIVIDUAL**



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA N.º 5:

Se evidencia en la gráfica anterior, que de los 144 usuarios del Hogar San José, hubo 11 participaciones, de los cuales fueron 6 hombres y 5 mujeres, para un porcentaje de atención del 7,6 %.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Registro fotográfico N°11. Ejercicio con juego de mesa para la destreza manual.



Registro fotográfico N°12. actividad de ejercicios mentales de conteo y operación matemática.



RECURSO REQUERIDOS

HUMANOS: Personas Mayores, profesional en Educación Física y Deportes.

LOCATIVOS: Áreas del hogar San José.

MATERIALES: balones de caucho, aros, bastones y sillas.

LOGROS OBTENIDOS:

- Motivar a los usuarios para que realicen ejercicios individualizados con elementos.
- Contribuir en el conocimiento sobre temáticas de actividades físicas que pueden realizar los usuarios para mejorar la salud.
- Crear un ambiente agradable para el usuario en torno al trabajo con elementos.
- Fomentar la coordinación y la resistencia.
- Estimula la circulación sanguínea, contribuyendo a una mejor oxigenación del cuerpo y al bienestar del sistema cardiovascular con el pedaleo manual.

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

HUERTA

OBJETIVO GENERAL:

Generar un espacio de trabajo, en donde la persona mayor se sienta útil y pueda poner en práctica y enseñar sus saberes en cuanto a trabajo en el campo.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Se llevó a cabo una jornada de socialización en torno a la temática de la huerta, con el propósito de recuperar el espacio y brindar a las personas mayores la oportunidad de sentirse productivas. Para ello, se informó que se conformarán grupos de trabajo encargados de:

- Limpieza y recolecta de habichuelas.
- Riego a las plantas de las eras cubiertas.
- Recolección de pimentón.
- Seleccionando espacio en las eras para realizar nueva siembra.

FECHA Y HORA:

DÍA	MES	AÑO	HORA
30	DICIEMBRE	2025	09:00 AM A 10:00 AM

POBLACIÓN ATENDIDA

PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD DE HUERTA					
FECHA	TOTAL USUARIOS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL, USUARIOS ATENDIDOS	% DE PARTICIPACIÓN
30/12/2025	144	6	8	14	9,7% ✓

GRAFICA N. 6



ANÁLISIS DE LA GRÁFICA N 6

Se evidencia en la gráfica anterior que, de los 144 usuarios del Hogar San José, hubo 14 participaciones, fueron 6 hombres y 8 fueron de mujeres para un porcentaje de atención del 9,7 %

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA HUERTA



Registro fotográfico N 13. Removiendo tierra y seleccionando lugar para hacer nueva siembra.



Registro fotográfico N°14 efectuando limpieza de maleza en las eras.

RECURSOS REQUERIDOS

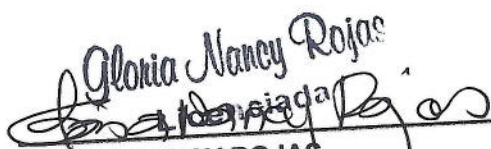
HUMANOS: Personas mayores, profesional en laborterapia y Educación Física y Deportes.

LOCATIVOS: Huerta del Hogar San José.

MATERIALES: herramientas, semillas, televisor, memoria, sonido.

LOGROS OBTENIDOS:

- Sentido de propósito y realización.
- Intercambiar experiencias y conocimiento relacionado con el tema de la huerta.
- Tomar conciencia sobre la importancia de cuidar el medio ambiente
- Interacción de los profesionales con los usuarios lo que conlleva a mayor participación en las actividades propuestas relacionadas con la huerta.


GLORIA NANCY ROJAS
LICENCIADA EN EDUCACIÓN FÍSICA
CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA
HOGAR SAN JOSÉ


JINETH ASTRID MORENO CABALLERO
DIRECTORA CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO
VIDA HOGAR SAN JOSÉ V°B°



ALCALDÍA DE
ACACIAS

ASISTENCIA EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES - ADULTO MAYOR

ASISTENCIA EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES - ADULTO MAYOR																																			
PERIODO REPORTADO:		DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025																														TOTAL DIAS PARTICIPADOS			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		31		
N°	NOMBRE Y APELLIDO	C.C																																	
1	ACEVEDO LUIS FELIPE	1.079.870	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2	AGUDELO BAQUERO JOSE TOBIAS	17.301.937	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
3	AGUDELO ROJAS DUMAR	17.353.570	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
4	ALZATE JESUS ALFONSO	4.367.490	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
5	BEJARANO JOSE DE JESUS	342.968	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
6	BAUTISTA JOSE ANTONIO	2.849.933	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
7	BOTACHE MARTHA LUCIA	40.431.541	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
8	BUITRAGO DE CARVAJAL CARLINA	24.871.402	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
9	BUITRAGO MARIA DEL CARMEN	21.171.207	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
10	GABEZAS JULIETA	20.332.205	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	CARDENAS LUIS ENRIQUE	19.165.881	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
12	CARREÑO JOSE NATIVIDAD	7.133.298	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
13	CAS TRO AVILEZ MARIA VIANEY	28.611.648	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
14	CALDERON RUIZ BENEDICTA	41.641.700	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	CELIS BASTO CUSTODIO	1.122.118.852	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
16	CELIS MARIA DIOCELINA	21.175.414	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
17	CHIRIVI VELASQUEZ MARINA	41.699.517	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	DAZA ROMERO LUIS EDUARDO	17.412.779	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
19	FORERO VARGAS GILBERTO	5.682.712	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	GAITAN ROMERO ADAN	3.270.031	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21

Gloria Nancy Rojas
Gloria Nancy Rojas
Licenciada

FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE

OBSERVACIONES

ASISTENCIA EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES - ADULTO MAYOR

[illegible]

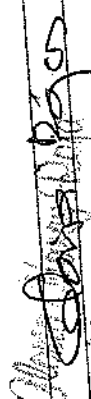
licenciada

Ingresos Código Tabla de Retención Documental
1040

ESO GESTIÓN SOCIAL, EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
ASISTENCIA EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES -ADULTO MAYOR
GSEC - F ~ 82 V3
16/01/2024



ASISTENCIA EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES • ADULTO MAYOR

ASISTENCIA EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES - ADULTO MAYOR																																				
PERIODO REPORTADO:			DEL 28 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025																																	
N°	NOMBRE Y APELLIDO	C.C.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL DIAS PARTICIPADOS		
1	MARTINEZ MARINA	28.845.970	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0		
2	MEDINA ADELINA	41.613.838	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
3	MENDOZA M. LUIS ENRIQUE	12.465.285	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1		
4	MENESES JOSE TARCISO	5.203.373	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0		
5	MOLINA PINZÓN MARIA INÉS	20.038.056	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0		
6	NAUSA GOMEZ LUIS ALBERTO	3.271.104	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1		
7	NEISA DIAZ HORACIO	80.277.112	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0		
8	ORJUELA MIGUEL ANTONIO	1.066.697	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
9	PARRA LUIS ROBERTO	1.053.623	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
10	PARRADO VELASQUEZ JOSE IGNACIO	3.270.279	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
11	PEREZ COSME	3271788	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
12	PEREZ ISIDORO	3.269.098	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
13	PEREZ PEREZ TERESA	23507420	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
14	PERDOMO PEDRAZA NUBIA	20302360	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
15	QUINTERO LUIS ALBERTO	3.296.350	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
16	QUINTERO GOMEZ MARIA RUBIELA	29.914.913	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
17	REY CESPEDES FELIX ROSENDO	470089	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	1		
18	RENGIFO MARIANA	65.495.205	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
19	ROJAS REY ARGENIRO	463.976	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
20	SANABRIA GARAVITO FLORINDA	20.193.763	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33	
OBSERVACIONES																																				
FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE																																				

RESERVACIONES

PROFESSIONAL RESPONSABLE

100

Ingresar Código Tabla de Retención Documental
1040

[Illegible handwritten text]

ASISTENCIA EDUCACION FISICA Y DEPORTES
GSEC "F" - 82.V3
3410412074

Copyright © 2003

Sede Principal Calle 14 No. 21-32, Edificio "El Sol"
San Salvador, El Salvador. Tel.: 2222-1111
Fax: 2222-1111

Licenciada

Ingresar Código Tabla de Retención Documental 1040

1049

ESO GESTIÓN SOCIAL, EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
ASISTENCIA EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES -ADULTO MAYOR
GSEC - P - 92 V3
16/01/2024

[illegible]

Solo Principal Calle 14 No. 2132 - Barrio Comendador Lima Fax 50687999 Lines 0

પ્રતિબંધ ૧ સહિત.

16/01/2024

ASISTENCIA EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES - ADULTO MAYOR

[illegible]

Glenn D. Rago
Gloria Nancy Rago

ionciada

Ingresar Código Tabla de Retención Documental
1040

ESG GESTIÓN SOCIAL, EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
ASISTENCIA EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES-ADULTO MAYOR
GSEC - F - 82 V3
16/01/2024

உதயசுந்தரி

Sede Principal Caixa 14 N.º 36 - Barro Cooperativo, Lda 3235-0052, Lda Rua Gólgota, 3180001-1908 Corroo Electrónica
Código postal: 501013 p@rta Web: www.nacuas.gov.co
computadores@nacuas.gov.co

ASISTENCIA EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES - ADULTO MAYOR

[illegible]

RESERVACIONES.

PERSONA PROFESSIONAL RESPONSABLE

Licenciada

Ingresar Código Tabla de Retención Documental
1040

Correg Electronics

[illegible]

המחלקה לבריאות הציבור



ASISTENCIA EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES - ADULTO MAYOR

[illegible]

Licenciada

Ingresar Código Tabla de Referencia Documental
1040

ESO GESTIÓN SOCIAL, EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
ASISTENCIA EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES ADULTO MAYOR
QSEC - F - 82 V3
16/01/2024

03/01/2018 7:48:59

Sede Principal: Calle 14 No. 21-32 - Barrio Cooperación, Lima 1965. Págs. 305-501-663. Línea Gratuita: 018000117996. Correo Electrónico: contactenos@accorax.gov.pe. Código postal: 547703. Página Web: www.accorax.gov.pe



ASISTENCIA EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES - ADULTO MAYOR

ASISTENCIA EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES - ADULTO MAYOR																																TOTAL DIAS PARTICIPADOS	
PERIODO REPORTADO:		DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		31
N°	NOMBRE Y APELLIDO	C.C																															
1	SARMIENTO JOSE REMIGIO	3.297.270	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	SUARES JOSE JUSTINIANO	5.920.206	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	TRUJILLO GUTIERREZ DIEGO	3.291.496	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	VARGAS JOSE LAZARO	19.141.788	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OBSERVACIONES																																	
FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE																																	

Ingresar Código Tabla de Retención Documental
1040

CESO GESTIÓN SOCIAL, EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
ASISTENCIA EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES -ADULTO MAYOR
GSEC - F - 82 V3
16/01/2024

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.

PROGRAMA DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS

ÁREA: ACTIVIDADES FÍSICAS

STRENGTHENING

[illegible]

NOTA ACURATORIA: recordaciones de las actividades de la

[illegible]

253

Acacias, 02 de enero 2026

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

DEBE A
GLORIA NANCY ROJAS ROJAS
C.C: 21.178,556 DE ACACIAS (META)

LA SUMA DE
SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE. (\$660.000)
Periodo del 26 de diciembre al 31 de diciembre de 2025

POR CONCEPTO DE

Pago en servicios prestados en actividades adelantadas como profesional en educación física del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José en el marco del desarrollo del convenio de asociación N°OCA - 1191 de 2025.

Cordialmente,

Gloria Nancy Rojas

Licenciada

Gloria Nancy Rojas
GLORIA NANCY ROJAS ROJAS CC 21.178.556 ACACIAS (META)

Teléfono: 3103403572

Dirección: CRA 33 NUMERO 18 A - 00 TORRES NUEVA JERUSALEM 2

Acacias, Meta

ANEXOS: Fotocopia de la cedula, RUT, planilla seguridad social 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 GLORIA NANCY ROJAS ROJAS identificado con el número de cédula 21.178.556 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,

Gloria Nancy Rojas

Licenciada

Gloria Nancy Rojas
GLORIA NANCY ROJAS ROJAS
C.C: 21.178.556 DE ACACIAS (META)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 21.178 556

ROJAS ROJAS

APELLIDOS

GLORIA NANCY

NOMBRES

Gloria Nancy Rojas Rojas

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-1970

ACACIAS

(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

O-

G.S. RH

F

SEXO

21-FEB-1988 ACACIAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-5200500-00127769-F-0021178556-20081114

0005980135A 1

7210004427

284

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF			
CC 21178556		ROJAS ROJAS GLORIA NANCY	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	calle 13 no. 18-31	ACACIAS-META	6563462	No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2089551240		9477995468	N		2024/01/15	2026/01/19	NEQUI		4	\$70,500

RESUMEN DE PAGO				VALOR A PAGAR			
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES
A/P (ADMINISTRADORAS: 1)	230201	800,229,739	0	1	\$38,000	\$100	\$38,100
PROTECCION				1	\$38,000	\$100	\$38,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)	14-11	890,903,790	5	1	\$2,500	\$100	\$2,600
ARL SURA				1	\$2,500	\$100	\$2,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	EPS017	830,003,564	7	1	\$29,700	\$100	\$29,800
FAMISANAR				1	\$29,700	\$100	\$29,800
TOTAL				1	\$70,200	\$300	\$70,500



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF			
Identificación		dv		ROJAS ROJAS GLORIA NANCY		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		calle 13 no. 18-31		ACACIAS-META		6563462		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION CC 21178556																	
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor			
Pensión		2025-12		9497995468		N		2026/01/15		2026/01/19		HEQUI		570,500			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES												PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES					Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
			ing	ret	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue	tue

2843



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	21178556	ROJAS	ROJAS	GLORIA	NANCY	2022-02	Medimas	COTIZANTE
CC	21178556	ROJAS	ROJAS	GLORIA	NANCY	2026-01	Famisanar	COTIZANTE
CC	21178556	ROJAS	ROJAS	GLORIA	NANCY	2017-07	Cafesalud	COTIZANTE
CC	21178556	ROJAS	ROJAS	GLORIA	NANCY	2014-01	Saludcoop	COTIZANTE
CC	21178556	ROJAS	ROJAS	GLORIA	NANCY	2022-06	Sanitas	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	01/2026	25	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2025	25	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2025	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2023	7	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

2840



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) GLORIA NANCY ROJAS ROJAS identificado(a) con CC. 21178556 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios: 2022/06/06
Estado de la Afiliación: ACTIVO
IPS: MULTISALUD SAS - NUTIVARA - ACACIAS
Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 04 días del mes de 02 del año 2026.

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

2845

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ROJAS ROJAS GLORIA NANCY** identificado(a) con CC número **21.178.556** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 02 de mayo de 2004 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 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR
2. El 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 04 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/>

Medellín, 11 de febrero de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que GLORIA NANCY ROJAS ROJAS con documento de identidad C21178556, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 con NIT N902019882.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

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

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141153217873



(415)7707212489984(8020) 0000141153217873

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

2 1 1 7 8 5 5 6

6. DV

4

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Villavicencio

2 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

2 1 1 7 8 5 5 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Meta

5 0

30. Ciudad/Municipio

Acacías

0 0 6

31. Primer apellido

ROJAS

32. Segundo apellido

ROJAS

33. Primer nombre

GLORIA

34. Otros nombres

NANCY

Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Meta

5 0

40. Ciudad/Municipio

Acacías

0 0 6

41. Dirección principal

BRR NUEVA JERUSALEN

42. Correo electrónico glorianancyrojas@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 3 4 0 3 5 7 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 5 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 4 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número
establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

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 ROJAS ROJAS GLORIA NANCY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Certificado de depósito de bajo monto

Miércoles, 11 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que GLORIA NANCY ROJAS ROJAS identificado con cédula de ciudadanía 21178556, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3218771225	87075457926	ACTIVA	11-03-2025

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi



**UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026**



ANEXO 19.

INFORME JEFE DE COCINA CENTRO DE PROMOCIÓN Y VIDA HOGAR SAN JOSÉ

José Miguel Fagua Reinoso

2850

INFORME DE ACTIVIDADES.

2.17. Jefe de Cocina: Técnico en procesamiento de alimentos y/o afines el cual será el encargado de coordinar el cumplimiento de los ciclos de menús tanto del Centro Vida y Promoción Hogar San José, como de los Centros Vida Zona Alta y Dinamarca a través de la prueba del sabor, el color, el contenido nutricional (incluidas grasas, proteínas, azúcares y vitaminas) evalúa los procesos como la mezcla el calentamiento, la refrigeración y la congelación con el fin de garantizar que los alimentos se procesan y se almacenen en la temperatura adecuada. Experiencia mínima de un año. Este será contratado por CPS.

A continuación, se anexa la relación de actividades ejecutadas por el jefe de cocina centros vida.

1. Obrar con seriedad y diligencia en el servicio contratado
2. Realizar informes mensuales que deberán ser entregados al Director del centro vida Hogar San José como lo esté establecido en el cronograma de actividades del profesional.
3. Atender las solicitudes y recomendaciones que haga el contratante o sus delegados (director) con la mayor prontitud.
4. Permitir que el contratante o un delegado haga visitas a las instalaciones del contratista, o el sitio que esté desarrollando la labor contratada,
5. Pagar seguridad social como lo establece la ley
6. Presentar cronograma de actividades al contratante (director) para avalar la ejecución del presente contrato,
7. Apoyar a la supervisión y la dirección del proyecto en la elaboración de informe mensual que se presenta al municipio de acacias.
8. Las que sean asignadas por el contratante y/o director para la correcta ejecución del objeto contractual.
9. Consultar permanentemente el correo electrónico para estar informado de las diferentes actividades que se programen y mantener comunicación permanente vía teléfono celular para atender cualquier requerimiento de forma oportuna.
10. Llevar estricto registro fotográfico de las atenciones brindadas a la población e implementar los formatos socializados por el municipio de Acacias, el incumplimiento de estas obligaciones será catalogadas como faltas graves e incumplimiento al objeto contratado.

En constancia firma:


JEFE DE COCINA
JOSE MIGUEL FAGUA REINOZO
Jefe de Cocina Hogar San José.

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 EN
EL CENTRO DE PROMOCIÓN Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSÉ.**

2.17. Jefe de cocina: Técnico en procesamiento de alimentos y/o afines el cual será el encargado de coordinar el cumplimiento de los ciclos de menús tanto del Centro Vida y Promoción Hogar San José, como de los Centros Vida Zona Alta y Dinamarca a través de la prueba del sabor, el color, el contenido nutricional (incluidas grasas, proteínas, azúcares y vitaminas) evalúa los procesos como la mezcla el calentamiento, la refrigeración y la congelación con el fin de garantizar que los alimentos se procesan y se almacenen en la temperatura adecuada. Experiencia mínima de 1 año. Este será contratado por CPS.

A continuación, se anexa la relación de actividades ejecutadas por el jefe de cocina de los centros de vida Hogar San José.

OBJETIVO GENERAL:

Coordinar el cumplimiento de los ciclos de menús tanto del Centro Vida y Promoción Hogar San Jose a través de la prueba del sabor, el color, el contenido nutricional (incluidas grasas, proteínas, azúcares y vitaminas) evalúa los procesos como la mezcla el calentamiento, la refrigeración y la congelación.

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

Supervisión, control en la elaboración de alimentos, manejo de remanentes semanales, valoración y cumplimiento de la minuta semanal, dar cumplimiento al cronograma de aseo almacenamiento y temperatura de los productos empleados en la cocina; realizando la prueba de sabor el color y contenido nutricional.

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

VERIFICACIÓN DE GRAMAJES Y DEL CUMPLIMIENTO DE LA MINUTA.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

Se realiza la verificación y control en el servicio según la minuta de cinco raciones diarias (Desayuno, refrigerio Am, almuerzo, refrigerio Pm y cena) a los adultos mayores que se encuentran adscritos al programa de atención a personas mayores con la corporación un mañana mejor donde participan **144** adultos mayores del **Centro Vida Hogar San José.**

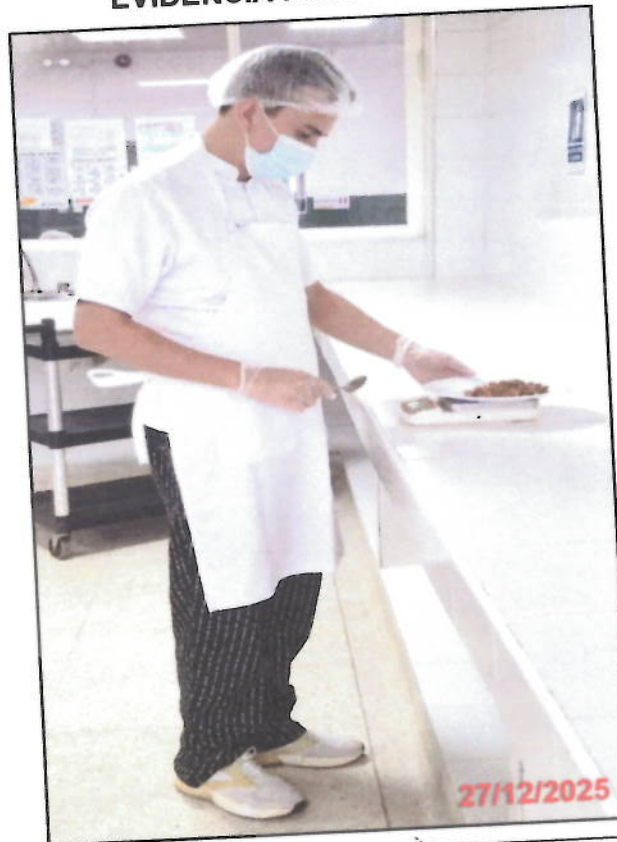
FECHA Y HORA:

DIA	MES	AÑO	HORA
LUNES-DOMINGO	26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE.	2025	7:00AM-3:00PM Jornada Continua.

POBLACIÓN ATENDIDA.

26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.					
HOMBRES	MUJERES	TOTAL USUARIOS ATENDIDOS	TOTAL, USUARIOS EXTERNOS	TOTAL, USUARIOS INTERNOS	% DE USUARIOS ATENDIDOS
104	40	144	75	69	100%

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA.



Registro fotográfico No. 1 Se lleva a cabo verificación de las proteínas y gramajes del producto preparado para su posterior servicio en el HSJ, en el desarrollo de la semana N°4.



28/12/2025

MENÚ No. 28
OMELETTE DE HUEVO ESPINACA Y CARNE PICADA
PAN TAJADO
EN EL OMELETTE
AVENA SABOR FRUTA TEMPORADA
28/12/2025



28/12/2025

Registro fotográfico No. 2-3-4 Se lleva a cabo verificación gramajes del producto preparado para su posterior servicio en el Centro Vida Hogar San Jose, en el desarrollo de la semana N°3.



26/12/2025



30/12/2025

Registro fotográfico No. 5-6 Verificación de las materias primas que se suministran a los usuarios de HSJ durante los diferentes horarios de alimentación.

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

VERIFICACIÓN DE LA CORRECTA ROTACIÓN DE LA MATERIA PRIMA.

OBJETIVO GENERAL:

Realizar un control más detallado del almacenamiento de las frutas y verduras que se solicitan para el **Centro vida Hogar San Jose**.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

Se llevó a cabo inspección de los productos perecederos que se tienen en bodega con el fin de mantener una rotación adecuada, anexo se verifican aquellas materias primas que necesitan de un almacenamiento óptimo para mejorar su vida útil, esta actividad se lleva a cabo durante el turno Am todos los días de la semana para evitar el deterioro de los mismos.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA.



Registro fotográfico No. 7-8 Manejo adecuado y verificación de materia prima perecedera que se suministra al Hogar San Jose.

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

LIMPIEZA DE ELEMENTOS Y EQUIPOS DONDE PREPARAN LAS MATERIAS PRIMAS DE USO DIARIO.

OBJETIVO GENERAL:

Organizar y planear el lavado de recipientes y zonas en donde se almacenan materias primas y preparan alimentos diario con el fin de evitar la propagación de microorganismos que puedan alterar la calidad de las materias primas.

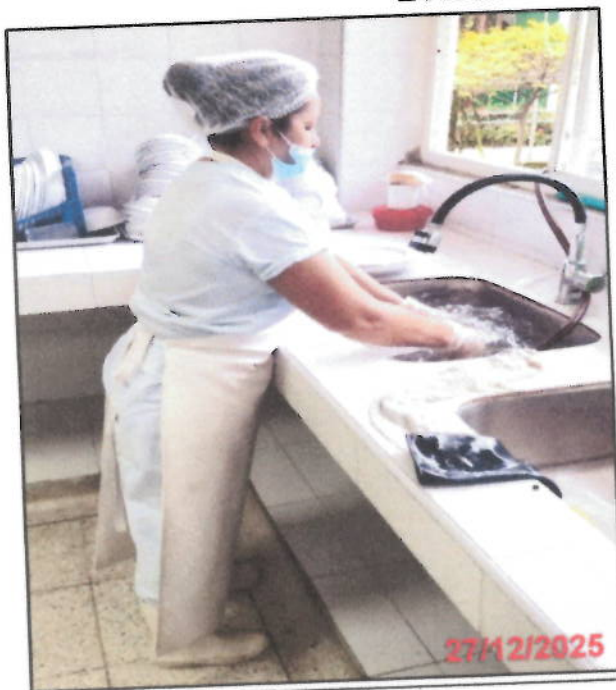
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

Se realiza el lavado de loza de usos diario al igual que los equipos donde se preparan los diferentes alimentos en **Centro Vida Hogar San José**, de esta forma mantener espacios más aseados y libres de material residual que estos pueda generar, anexo a ello evitar el desarrollo y propagación de plagas.

FECHA Y HORA:

DIA	MES	AÑO	HORA
26	DICIEMBRE	2025	11:00Am-02:00pm

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Registro fotográfico No.9-10 Las auxiliares de cocina realizan el lavado y desinfección de la loza y estufas donde se preparan los alimentos de los diferentes servicios.

ASEO SEMANAL DE LA COCINA PRINCIPAL.

OBJETIVO GENERAL:

Desarrollar una jornada de aseo general con el personal del Centro Vida Hogar San José.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

Se realiza una jornada de aseo general semanal en la cocina principal, bodegas de almacenamiento tanto de abarrotes como de frutas y verduras, zona de refrigeradores, mesones y techos con el fin de mantener un estándar de seguridad alimentaria.

FECHA Y HORA:

DIA	MES	AÑO	HORA
26	DICIEMBRE	2025	11:00Am-03:00 Pm

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Registro fotográfico No. 11-12.

Lavado y desinfección de neveras y horno durante la jornada de Aseo general en el Centro Vida Hogar San José.

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

REVISIÓN DE FECHAS DE VENCIMIENTO.

OBJETIVO GENERAL

Realizar la revisión semanal de fechas de caducidad de los diferentes insumos que se suministran con el objetivo de garantizar la rotación de la materia prima (PEPS).

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

Semanalmente se lleva a cabo la verificación de las fechas de vencimiento de los alimentos disponibles en el área de bodega con el objetivo de tener un control detallado de los productos que se tienen que suministrar a los auxiliares de cocina, de esta forma se garantiza el uso de la materia prima óptima para cada uno de los servicios de alimentación en **Centro Vida Hogar San José**.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Registro fotográfico No. 13-14. Se verifica las existencias de abarrotes y fechas de vencimiento de las materias primas que se encuentran en el **Centro Vida Hogar San José**.

CALLE 13ª No. 30 - 48 Barrio Nutivara Acacías Meta correo electrónico:
utcuidadoyesperanza2026@gmail.com Cel: 3124473109

2858

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

TOMA Y REVISIÓN DE ROTULACIÓN Y TEMPERATURAS EN NEVERAS.

OBJETIVO GENERAL:

Garantizar condiciones óptimas de higiene y temperaturas óptimas en los equipos de refrigeración para alimentos en la cocina principal del **Hogar San José**.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

Se lleva a cabo revisión diaria de las neveras, gavetas, espacios de congelación y refrigeración, toma de temperaturas para así mantener espacios aseados y libres de agentes patógenos que afecten la salud pública, en base a lo evaluado se hace retroalimentación en eventuales hallazgos realizados.

FECHA Y HORA:

DIA	MES	AÑO	HORA
LUNES- DOMINGO	26 DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE.	2025	07:00 Am - 09:00 Am

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Registro fotográfico No.15-16 Revisión fechas de vencimiento y rotulación de neveras de congelación como de refrigeración, toma de temperaturas.

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

TOMA DE TEMPERATURA DE ALIMENTOS.

OBJETIVO GENERAL:

Evalúa los procesos como la mezcla el calentamiento, la refrigeración y la congelación con el fin de garantizar que los alimentos se procesan y se almacenen en la temperatura adecuada.

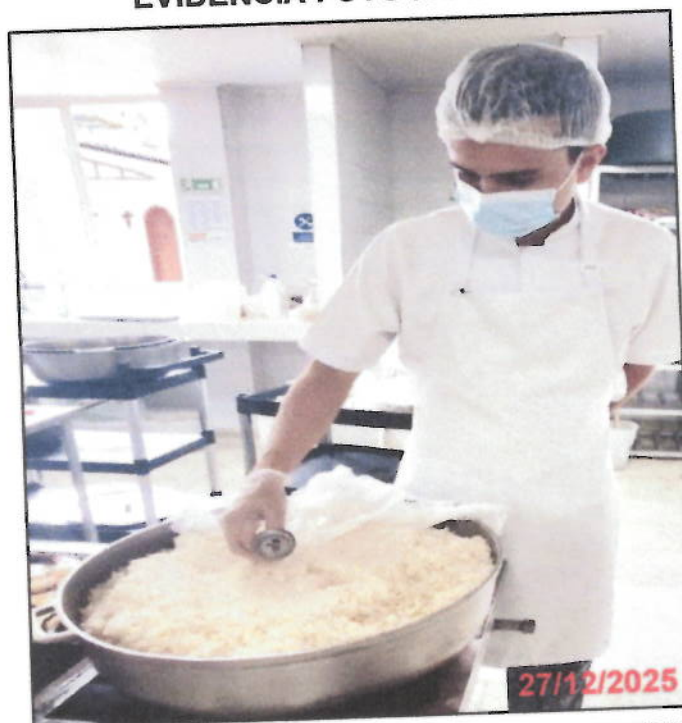
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

Se lleva a cabo revisión de las temperaturas de los alimentos que se preparan para cada uno de los servicios que se brindan en el Centro Vida Hogar San Jose garantizando que estos estén dentro del rango de temperatura apto para el consumo evitando la propagación de microorganismos.

FECHA Y HORA:

DIA	MES	AÑO	HORA
LUNES- DOMINGO	26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE.	2025	11:00 Am-12:00 Pm 03:00 Pm-04:00 Pm

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Registro fotográfico No 17 Revisión de preparaciones y mezclas al igual que toma de temperaturas en alimentos preparados.

CALLE 13ª No. 30 - 48 Barrio Nutivara Acacias Meta correo electrónico:
utcuidadoyesperanza2026@gmail.com Cel: 3124473109

2860



- Se garantiza el cumplimiento de la minuta semanal en los centros vida hogar san jose.
- Se logra que el personal cumpla con estándares de servicio y seguridad alimentaria.
- Se lleva un control de manejo rotativo de materias primas.
- Se garantiza el proceso de refrigeración y la congelación de los alimentos con el fin de que los mismos se procesen y almacenen en la temperatura adecuada.
- Se establece que el personal manipulador de alimentos use las herramientas adecuadas para el desarrollo de sus actividades.

Jose Miguel Fagua R.
JEFE DE COCINA

C. 1 024.566.391

Jefe Miguel Fagua R.
JOSE MIGUEL FAGUA REINOZO

Jefe de Cocina Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José.

Revisó:



Jinneth A. Moreno C.
Jinneth M.

JINNETH ASTRID MORENO CABALLERO

Directora Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José.

Acacias, 02 de Febrero del 2026.

**CUENTA DE COBRO
UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
Nit.: 902.019.882-5
DEBE A**

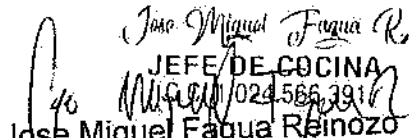
Jose Miguel Fagua Reinozo.
CC: 1024566391 de Bogotá D.C

QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE. (\$580.000)
Periodo del 26 de Diciembre al de 31 Diciembre del 2026.

POR CONCEPTO DE

Pago de honorarios en actividades adelantadas como Jefe de Cocina del centro vida Hogar San Jose, en el marco del desarrollo del convenio de asociación No 1191 de 2025.

Cordialmente,


JEFE DE COCINA
C.C: 1024566391 de Bogotá D.C
Teléfono: 3004271664
Dirección: KM 1 Antigua Vía Guamal
Cuenta de ahorros N° 0296176969
Banco BBVA.

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.

2462

INFORME SOBRE VINCULACION DE DOS O MAS TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

DIRIGIDO A:

UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

Nit.: 902.019.882-5

Jose Miguel Fagua Reinozo identificado con cedula de ciudadanía número 1024566391 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 02 de Febrero del 2026.

Atentamente,


Jefe de Cocina
C.C. 1024566391
Jose Miguel Fagua Reinozo
C.C :1024566391 Bogotá D.C

2863

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.024.566.391

FAGUA REINOZO

APELLIDOS

JOSE MIGUEL

NOMBRES

Jose Miguel Fagua Reinozo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
ACACIAS
(META)

27-OCT-1995

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

A+

M

ESTATURA

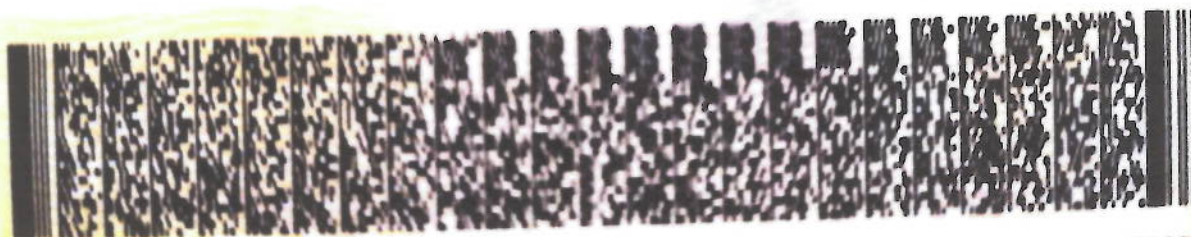
G S RH

SEXO

29-NOV-2013 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-1500150-00849476-M-1024566391-20160917

0051251887A 2

1524070607

2864

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1024566391		FAGUA REINOZO JOSE MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	km 1 antigua Via guamal.	ACACIAS-META	6072023	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor		
Pensión	2025-12	1985524095	9495786789	1	2026/01/23	2025/12/05	Banco	Dias Mora	Valor
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
CODIGO NIT DV AFILIADOS VALOR LIQUIDADO INTERESES MORA INCAPACIDADES VALOR A PAGAR									
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
						\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
						\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 102566391		FAGUA REINOSO JOSE MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	km 1 autigua via gumal.	ACACIAS-META	(072)023	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Planilla	Fecha	Pago	Valor
Salud	999706389	Planilla	1	2025/12/05	Banco	\$440,500
Pensión	1932574095	Planilla	1	2025/12/05	Banco BEVA COLOMBIA S.A.	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aps
			ing	ret	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	
1	EC	1024564391	FAGUA JOSE																																\$440
Total			Atilador(s)																																\$440

2866



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	1024566391	FAGUA	REINOZO	JOSE	MIGUEL	2016-03	Cafesalud	BENEFICIARIO
CC	1024566391	FAGUA	REINOZO	JOSE	MIGUEL	2020-10	Medimas	COTIZANTE
CC	1024566391	FAGUA	REINOZO	JOSE	MIGUEL	2026-01	Sanitas	COTIZANTE
CC	1024566391	FAGUA	REINOZO	JOSE	MIGUEL	2017-07	Cafesalud	COTIZANTE
CC	1024566391	FAGUA	REINOZO	JOSE	MIGUEL	2015-11	Saludcoop	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2025	22	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2024	26	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2024	10	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

2867



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 Jose Miguel Fagua Reinozo, identificado(a) con CC número 1024566391, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS

TIPO DE AFILIADO

PARENTESCO

FECHA DE NACIMIENTO

ESTADO DE LA AFILIACIÓN

CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN

FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS

FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS

SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS

SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS

SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO

RÉGIMEN

FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN

NIVEL SISBEN

EMPLEADOR(ES)*

CC 1024566391

Jose Miguel Fagua Reinozo

Titular

Titular

27/10/1995

0 Tiene Derecho A Cobertura Integral

10 - Cobertura Integral

01/11/2020

Activo(a)

13 semanas

Sin semanas reportadas en EPS SANITAS

13 semanas

Contributivo

01/11/2020

No aplica

CEDULA DE CIUDADANIA 1024566391 JOSE MIGUEL FAGUA
REINOZO Desde 01/06/2025 - Vigente CEDULA DE
CIUDADANIA 1024566391 JOSE MIGUEL FAGUA REINOZO
Desde 09/01/2025 Hasta 31/05/2025

Generado por interfaces

23/01/2026

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

2968

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141233874531



(415)7707212489984(8020) 000014123387453 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 2 4 5 6 6 3 9 1

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

3 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 2 4 5 6 6 3 9 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

FAGUA

32. Segundo apellido

REINOZO

33. Primer nombre

JOSE

34. Otros nombres

MIGUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Císla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

KM 1 VIA GUAMAL CA

42. Correo electrónico josefagua2010@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 4 2 7 1 6 6 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 5 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 0 2 0 7

Actividad secundaria

48. Código

5 6 1 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 0 2 0 8

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

3. Código

5 4 9

J5- Impto. renta y compl. régimen ordinario

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

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

60. No. de Folios:

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

985. Cargo

**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:

JOSE MIGUEL FAGUA REINOZO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.024.566.391**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 23 de Enero 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.

2870

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **JOSE MIGUEL FAGUA REINOZO**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 1.024.566.391** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 296176969** aperturada el **05 de marzo de 2021**, 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, a los **23** días del mes de **diciembre** del año **2025**.

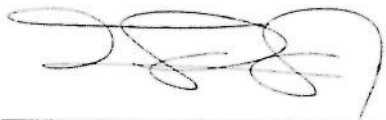
Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0296176969**

Cuenta de 16 dígitos: **0296000200176969**

Cuenta de 20 dígitos: **00130296000200176969**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

JOSE MIGUEL FAGUA REINOZO identificado con CC. 1024566391 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	Empresa Contratante 723 - UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
Tipo y Numero de Documento	NI - 902019882

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2025/12/27	Fecha inicio contrato	2025/12/26
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/02/15
Riesgo	3	Código actividad económica	3108402 - Elaboracion de comidas y platos preparados, incluye la elaboracion y conservacion de platos listos para
Estado afiliación	Activa	Estado del contrato	Activa
Fecha retiro	2026/02/15		

Esta certificación se expide a los 3 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC03022026J1024566391R6241866**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

2872



**UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026**



ANEXO 20.
INFORME PROFESIONAL
EN GERONTOLOGÍA
CENTRO DE PROMOCIÓN Y
VIDA HOGAR SAN JOSÉ,
CENTROS VIDA ZONA ALTA Y
DINAMARCA
Marcela Carmona

2873

INFORME ACTIVIDADES DE GERONTOLOGÍA EN EL CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSÉ DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

2.18 Profesional en Gerontología con experiencia mínima de 1 año para desarrollar orientaciones gerontológicas y actividades dirigidas a la población adulta mayor y/o a sus referentes, la cual deberá realizar de forma mensual 3 talleres en el Centro Vida y de Promoción Hogar San José, 2 talleres en el Centro vida Dinamarca y 2 talleres en el Centro Vida Zona Alta; a su vez estará a cargo de evaluar el Envejecimiento biológico, Envejecimiento psicológico, Envejecimiento social y el Envejecimiento cronológico de los 265 usuarios del programa; desarrollará contenidos de autocuidado personal para los adultos mayores, contribuyendo a la mejora en la calidad de vida del beneficiario, a través de pautas que permitan que el adulto mayor tenga un aseo personal, ocupación sana de tiempo libre, estimulación de la memoria, fortalecimiento familiar, estableciendo compromiso de cuidado de los adultos mayores. Este profesional desarrollará las actividades a través de talleres con una intensidad horaria, de 1 hora y treinta minutos. estos talleres deberán ser lúdico prácticos, de los cuales se hará responsable de suministrar el material que requiera para el desarrollo del taller. Este profesional deberá entregar informe de la temática del taller realizado, donde enuncie los aspectos relevantes de los adultos mayores atendidos, clasificada por género, el impacto que se tuvo; para cada una de estas actividades deberá anexar el respectivo registro fotográfico y registro de asistencia.

TALLER 1: LA VEJEZ Y LOS TRASTORNOS DE LA MARCHA

OBJETIVO GENERAL: Analizar los trastornos de la marcha en la vejez, identificando sus causas, consecuencias y posibles soluciones, con el fin de mejorar la movilidad, la seguridad y la calidad de vida de las personas mayores.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

1. Identificar las causas de los trastornos de la marcha en la vejez
2. Identificar las principales causas físicas, neurológicas y ambientales que los provocan.
3. Reconocer los signos y tipos más comunes de alteraciones en la marcha en adultos mayores.
4. Proponer estrategias de evaluación, prevención y tratamiento adecuadas.

APLICACIÓN METODOLOGIA:

- Saludo de bienvenida y presentación de la actividad.
- Dinámica Rompe Hielo (Mi nombre es ...el tuyo cual)
- Ponencia La Vejez. Y los trastornos de la marcha

El objetivo de la dinámica anterior es lograr que los adultos mayores del Centro Vida rompan el hielo, y una manera de hacerlo es recordando el nombre de sus compañeros, refuerzan la convivencia entre sí y socialicen más y cada día puedan establecer un diálogo permanente entre ellos que les permita fortalecer las relaciones interpersonales y de esta manera las actividades serán mucho más divertidas.

- Se realiza apertura del taller la vejez y los trastornos de la marcha el día 29 de diciembre del 2025 a partir de las 10:30 am hasta las 12:00 pm, con temas como: Qué son los trastornos de la marcha en la vejez, cambios normales en la marcha relacionados con la edad, para qué sirve abordar los trastornos de la marcha en adultos mayores, principales causas de los trastornos de la marcha en la vejez, algunos tipos de trastornos de la marcha, prevención y abordaje.
- En seguida de la apertura del taller se les pidió a los adultos mayores que participaron del taller opinar acerca de los temas mencionados y el más llamativo para ellos.
- Una vez escuchados, procedo a dar la explicación de cada uno de los temas.
- Posteriormente finalizamos el taller con un pequeño resumen de lo aprendido resaltando el tema de mayor impacto para ellos.

RECURSOS HUMANOS:

- Adultos mayores del Centro Vida
- Gerontóloga
- Apoyo administrativo y logístico

RECURSOS FÍSICOS:

- Actividad realizada al aire libre en la zona de descanso a la entrada del Centro Vida.
- Sillas.

DESARROLLO:

Socialización tema central: A medida que las personas envejecen, pueden experimentar cambios progresivos en su sistema muscular esquelético, neurológico y sensorial que afectan su movilidad. Uno de los problemas más frecuentes en esta etapa son los trastornos de la marcha, que se manifiestan como dificultades para caminar con seguridad, coordinación o estabilidad. Estas alteraciones no solo incrementan el riesgo de caídas, sino que también limitan la independencia y calidad de vida del adulto mayor.

La marcha en los adultos mayores puede cambiar con el tiempo, con algunos cambios siendo normales debido al envejecimiento y otros no. La velocidad de la marcha tiende a disminuir con la edad, siendo un factor de alerta para la fragilidad y la decadencia física. También puede haber cambios en la postura, como una discreta proyección anterior de la cabeza y flexión del tronco, caderas y rodillas.

Por lo tanto, este taller aborda de manera integral los factores asociados a los trastornos de la marcha, su detección y las acciones para su prevención y manejo.

¿QUÉ SON LOS TRASTORNOS DE LA MARCHA EN LA VEJEZ?

Los trastornos de la marcha en la vejez son alteraciones en la forma de caminar que afectan la velocidad, el equilibrio, la coordinación o la simetría del paso. En el adulto mayor, estas alteraciones pueden deberse tanto al envejecimiento normal como a enfermedades crónicas, neurológicas o músculo-esqueléticas. Aunque caminar es una actividad básica, se trata de un proceso complejo que involucra la interacción de múltiples sistemas del cuerpo, los cuales pueden deteriorarse con la edad.

La marcha influye directamente en la movilidad, la independencia y la capacidad funcional global. Mantener una marcha estable y eficiente asegura que los adultos mayores puedan realizar las actividades básicas de la vida diaria, reducir el riesgo de caídas y tener una mejor calidad de vida en sus últimos años.

CAMBIOS NORMALES EN LA MARCHA RELACIONADOS CON LA EDAD

La marcha en los adultos mayores puede cambiar con el tiempo, con algunos cambios siendo normales debido al envejecimiento y otros no. La velocidad de la marcha tiende a disminuir con la edad, siendo un factor de alerta para la fragilidad y la decadencia física. También puede haber cambios en la postura, como una discreta proyección anterior de la cabeza y flexión del tronco, caderas y rodillas; en la mayoría de los trastornos de la marcha de los adultos mayores se asocian con:

- Deterioro funcional, menor independencia y una calidad de vida deteriorada.
- Reducción de la velocidad al caminar
- Pérdida de equilibrio y estabilidad
- Pérdida de fuerza en las extremidades inferiores
- Miedo a caerse.

CAMBIOS ANORMALES DE LA MARCHA:

Entre los cambios en la marcha que NO son normales en los adultos mayores tenemos algunas alteraciones como la inestabilidad, el braceo reducido o la marcha con base ancha que pueden indicar problemas de salud que requieren atención médica.

Las causas generales de la marcha anormal pueden incluir: Artritis de las articulaciones de la columna, la cadera, las piernas o los pies. trastorno de conversión (un trastorno psicológico) Problemas de los pies (como callosidades, callos, uñas encarnadas, verrugas, dolor, úlcera cutánea, hinchazón y espasmos.

En los adultos mayores, el braceo reducido y la marcha con base ancha son cambios comunes que pueden afectar la estabilidad y el equilibrio durante la marcha. El braceo reducido implica una menor oscilación de los brazos al caminar, mientras que la marcha con base ancha se caracteriza por una mayor separación entre los pies.

¿PARA QUÉ SIRVE ABORDAR LOS TRASTORNOS DE LA MARCHA EN ADULTOS MAYORES?

Atender oportunamente los trastornos de la marcha permite:

- Prevenir caídas: Las alteraciones de la marcha son uno de los principales factores de riesgo de caídas en la vejez.
- Promover la autonomía: Una marcha segura permite al adulto mayor desplazarse con confianza en su entorno.
- Reducir el aislamiento social: La dificultad para caminar puede llevar al encierro y al aislamiento.
- Prevenir el deterioro físico: La inmovilidad genera pérdida de masa muscular, osteoporosis y deterioro funcional.
- Mejorar la calidad de vida: Una marcha estable se asocia con mayor independencia y autoestima.

PRINCIPALES CAUSAS DE LOS TRASTORNOS DE LA MARCHA EN LA VEJEZ: Los trastornos de la marcha en la vejez pueden tener diversas causas, siendo las más comunes las enfermedades



neurológicas, los problemas articulares y musculares, y la falta de actividad física. También pueden estar relacionados con la pérdida de equilibrio, alteraciones en la percepción sensorial y el uso de medicamento, entre otras tenemos:

- Debilidad muscular (especialmente en piernas y caderas).
- Problemas articulares, como artritis o artrosis.
- Trastornos neurológicos: Parkinson, accidentes cerebrovasculares (ACV), demencias.
- Problemas sensoriales: Alteraciones visuales, auditivas o del equilibrio.
- Efectos secundarios de medicamentos.
- Factores ambientales: pisos resbalosos, iluminación deficiente, obstáculos.
- Uso inadecuado de calzado o dispositivos de ayuda.

TIPOS COMUNES DE TRASTORNOS DE LA MARCHA: Entre los tipos más comunes de los trastornos de la marcha tenemos:

- Marcha lenta y arrastrada: asociada al envejecimiento general o a enfermedades musculares.
- Marcha parkinsoniana: pasos cortos, rigidez, dificultad para iniciar o detener el paso.
- Marcha atáxica: pérdida de coordinación y equilibrio, pasos inestables.
- Marcha hemipléjica: debilidad en un lado del cuerpo, con movimiento circular del pie.
- Marcha en steppage: elevación excesiva de las piernas por debilidad del pie.
- Marcha festinante: aceleración involuntaria de los pasos.

PREVENCIÓN Y ABORDAJE: La prevención y abordaje de los trastornos de la marcha en la vejez se centran en mantener la movilidad, prevenir caídas y mejorar la calidad de vida, a continuación, enunciaremos las siguientes recomendaciones que serán de gran ayuda para la prevención y el abordaje de los trastornos de la marcha:

- Valoración geriátrica integral: Para identificar causas médicas y funcionales.
- Ejercicio físico regular: Programas de fuerza, equilibrio y coordinación.
- Terapia física y ocupacional: Para reeducar la marcha y adaptar el entorno.
- Dispositivos de asistencia: Bastones y caminadores cuando sean necesarios.
- Control de enfermedades como diabetes, hipertensión y parkinson.
- Revisión de medicamentos: Para reducir efectos secundarios que afecten la marcha.
- Modificación del hogar: Eliminar riesgos y facilitar el desplazamiento seguro.

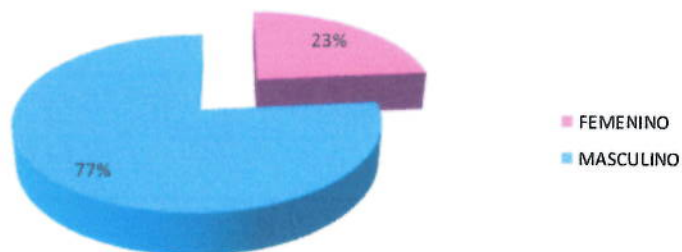
CONCLUSIÓN Y/O OBSERVACIONES: Los trastornos de la marcha en la vejez representan un reto importante para la salud pública y el bienestar de los adultos mayores. Lejos de ser un signo inevitable del envejecimiento, muchas de estas alteraciones pueden prevenirse, tratarse o compensarse mediante un enfoque integral y personalizado. Promover la movilidad segura, fomentar la actividad física y adaptar el entorno son estrategias clave para prevenir caídas, preservar la independencia y garantizar un envejecimiento digno y activo. Cuidar la marcha del adulto mayor es cuidar su libertad y su derecho a seguir participando en la vida.

**POBLACION ATENDIDA: TALLER LA VEJEZ Y LOS TRASTORNOS DE LA MARCHA EN EL
CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSÉ**

FECHA	HORA	POBLACION TOTAL	MUJERES	HOMBRES	NUMERO DE ASISTENTES	% PORCENTAJE DE ASISTENTES
29/12/2025	10:30 am a 12: 00 pm	144	7	23	30	20,83 %

FEMENINO	7
MASCULINO	23

**Grafico 1. Distribución Porcentual según Genero Asistentes al
taller La vejez y los trastornos de la marcha en el Centro Vida
Hogar San Jose (Acacias - Meta) 2025**



Teniendo en cuenta los 144 adultos mayores que es la población total del Centro vida Hogar San José, se logra evidenciar que 30 adultos mayores participaron activamente del taller La vejez y los trastornos de la marcha, equivalente a un 20,83 % de los cuales 7 de ellos son del género femenino equivalente a un 23% y del género masculino asistieron 23 que equivale a un 77 % de la muestra, evidenciándose que este último género en mención es el de mayor porcentaje.

REGISTRO FOTOGRÁFICO



29/12/2025

Registro fotográfico 1. Taller La Vejez y los trastornos de la marcha con adultos mayores de modalidad interna y externa del Centro Vida Hogar San José



29/12/2025

Registro fotográfico 2. Taller La Vejez y los trastornos de la marcha con adultos mayores de modalidad interna y externa del Centro Vida Hogar San José



29/12/2025

Registro fotográfico 3. Taller La Vejez y los trastornos de la marcha con adultos mayores de modalidad interna y externa del Centro Vida Hogar San José



29/12/2025

Registro fotográfico 4. Taller La Vejez y los trastornos de la marcha con adultos mayores de modalidad interna y externa del Centro Vida Hogar San José

Marcela Carmona Naranjo
MARCELA CARMONA NARANJO

Gerontóloga

Jinneth Astrid Moreno Caballero
JINNETH ASTRID MORENO CABALLERO

Directora Centro Vida Hogar San José

CALLE 13ª No. 30 – 48 Barrio Nutivara Acacias Meta correo electrónico:
utcuidadoyesperanza2026@gmail.com Cel: 3124473109

2899

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSÉ DEL MUNICIPIO DE ACACIAS DEL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025		
FECHA	ACTIVIDAD	PROFESIONAL RESPONSABLE
29/12/2025	8:00 am - 8:30 am	MARCELA CARMONA GERONTÓLOGA
	8:30 am - 9:00 am	
	9:30 am - 10:00 am	
	10:00 am - 10:30 am	
	10:30 am - 12:00 pm	
NOTA: LAS FECHAS PUEDEN ESTAR SUJETAS A CAMBIO, EN CASO DE SER ASI, SE REALIZARÁ COMUNICACIÓN DEL CAMBIO DE FECHA.		

Marcela Carmona Naranjo
MARCELA CARMONA NARANJO

Gerontóloga

REGISTRO DE ASISTENCIA GERONTOLOGIA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: *La Vejez y los Pasaportes de la Marcha*
NOMBRE DEL CENTRO DONDE REALIZÓ LA ACTIVIDAD: *Centro Vida Hogar San Jose*
FECHA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA: *29 de diciembre del 2025* HORA: *10:30 am*
RESPONSABLE: *12:00 pm*

	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	MODALIDAD	FIRMA Y/O HUELLA
1	<i>Alvaro Ramirez</i>	<i>19184276</i>	<i>externo</i>	<i>[Firma]</i>
2	<i>Argemiro Rojas Rey</i>	<i>483976</i>	<i>interno</i>	<i>Argemiro Rojas Rey</i>
3	<i>Isidoro Perez</i>	<i>3269098</i>	<i>interno</i>	<i>[Huella]</i>
4	<i>Julio Inguar</i>	<i>3297493</i>	<i>externo</i>	<i>Julio Inguar</i>
5	<i>Misael Briner</i>	<i>14206023</i>	<i>externo</i>	<i>Misael Briner</i>
6	<i>Jose Antonio Bautista</i>	<i>2849933</i>	<i>interno</i>	<i>[Firma]</i>
7	<i>Ramiro Moreno Rojas</i>	<i>3271045</i>	<i>externo</i>	<i>[Firma]</i>
8	<i>Jose Lopez Vargas</i>	<i>19141788</i>	<i>externo</i>	<i>Jose Lopez Vargas</i>
9	<i>Blanca Cecilia Rojas</i>	<i>39801268</i>	<i>externa</i>	<i>B C R O Blanca Cecilia Rojas</i>
10	<i>Mariana Rengifo</i>	<i>65495205</i>	<i>interna</i>	<i>Mariana Rengifo</i>