ANEXO 3: ACTA DE INGRESO ADULTOS MAYORES

Fundación CAYA Creando Amor Y Alegría	**ACTA DE REUNION**	Versión: 01 Fecha: 27/08/2025 Código: Página **1** de **2**

PROCESO: Convenio Alcaldía Gorzón	**FECHA:** 02 Marzo de 2026
LUGAR: Fundación CAYA	**HORA:** 5:00 pm.
OBJETIVO REUNION.	Ingreso Adulto Mayor Bernabé Lavao Bustos ced. 4901877 de Rivera (H)

DESARROLLO

Siendo las 5pm ingreso Adulto Mayor Bernabé Lavao cedula 4901.877 de Rivera (H) en compañía de su Hijo Carlos Andrés Lavao cedula 1077.856.501 de Gorzón (H) quien hará las veces de Acudiente; se les explica Los beneficios del Convenio, el reglamento interno, los Deberes y Derechos, todo lo que el usuario tendrá en la Fundación al igual que lo que los Acudientes deben aportar. Ingresa con sus pertenencias personales e implemento de su uso diario. No aporta Historia clinica ya que refiere no asiste a citas ni controles que por su edad requiere. Igualmente al Familiar se le explica la importancia de realizarlo en mirras de revisar su condición salud y si presenta patologías base. Queda en buen estado de salud; Fluir conforme con las aclaración del Convenio.

DESCRIPCION DEL COMPROMISO	Responsable
Visitas Periódicas - al igual llamadas pendientes adulta	Hijo Carlos Andrés Lavao

RESPONSABLES DE LA REUNION – FIRMAN

NOMBRE: Claudia Patricia A.
CARGO: Fisioterapeuta.
TELEFONO: 3178567989.

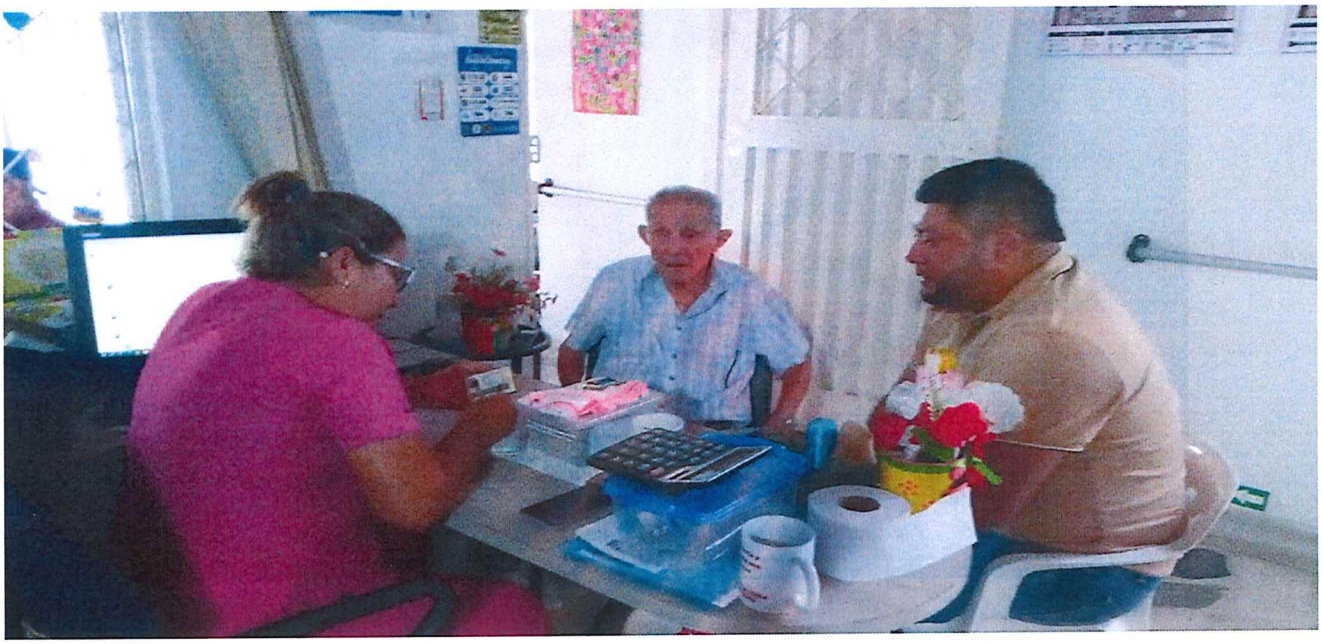
NOMBRE: Carlos
CARGO: Hijo
TELEFONO: 3142800209

Fundación CAYA Creando Amor y Alegría	ACTA DE REUNION	Versión: 01 Fecha: 27/08/2025 Código: Página **2** de **2**

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Carlos Andrés Lasso F.	1077.856.501	
Claudia Patricia D	36065908	
Mª Constanza cano	55174088	Mª Constanza cano

Fundación CAYA Creando Amor Y Alegría	**FORMATO DE INGRESO**	Versión: 01 Fecha: 27/08/2025 Código: Página **1** de **2**

IMPLEMENTOS CON QUE INGRESA EL USUARIO BERNABE LAVAO BUSTOS EN COMPAÑÍA DE SU HIJO.











Fuente Propia: Implementos con los que ingresa Adulto Mayor

Garzón, Huila, 2 de febrero de 2026

Señores
Alcaldía Municipal de Garzón
Secretaría de Desarrollo Social – Programa Adulto Mayor
Garzón – Huila

Asunto: Solicitud de asignación de cupo en hogar geriátrico para adulto mayor

Cordial saludo,

Yo, CARLOS ANDRÉS LAVAO FIGUEROA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.077.856.501 de Garzón (Huila), actuando en calidad de hijo y responsable familiar, me permito solicitar respetuosamente la asignación de un cupo en hogar geriátrico o programa institucional de atención integral al adulto mayor para mi padre BERNABÉ LAVAO BUSTOS, identificado con cédula de ciudadanía No. 4.901.877 de Garzón, Huila.

La presente solicitud obedece a que mi padre, por su edad y condición física, requiere acompañamiento permanente, supervisión y cuidados continuos, ya que presenta dificultad visual y auditiva, lo que limita su autonomía y aumenta el riesgo en sus actividades diarias. Aunque actualmente no consume medicamentos, necesita supervisión constante para garantizar su seguridad y bienestar.

Adicionalmente, la familia no cuenta con la capacidad económica suficiente para asumir de manera particular los costos de un hogar geriátrico, ni con la disponibilidad permanente para brindarle el cuidado requerido, por lo cual se hace necesario el apoyo institucional del municipio a través de los programas sociales dirigidos a la protección del adulto mayor.

Por lo anterior, solicito muy respetuosamente se evalúe el caso y se considere su inclusión en los cupos disponibles o programas de atención integral que administra la Alcaldía.

Adjunto a la presente: copia cédula del adulto mayor, copia cédula responsable familiar, Sisbén.

Agradezco la atención prestada y quedo atento a cualquier información adicional.

Cordialmente,

Firma: _____ C.C 1'077.856.501

Nombre: Carlos Andrés Lavao Figueroa
C.C.: 1.077.856.501 de Garzón
Teléfono: 3142300209
Dirección: Calle 13 nó. 3ª-15 Garzón (Huila)
Correo electrónico: carlavao25@gmail.com

Fundación CAYA Creando Amor y Alegría	ACTA DE REUNION	Versión: 01 Fecha: 27/08/2025 Código: Página 1 de 2

PROCESO: Convenio Alcaldía Garzón	**FECHA:** 02 Marzo de 2026
LUGAR: Fundación CAYA	**HORA:** 9:30 am
OBJETIVO REUNION.	Ingreso adulto mayor Miguel Serrano ced. 1498.114 procedente Municipio Garzón (Huila)

DESARROLLO

Siendo las 9:30 am ingreso adulto mayor Miguel Serrano ced. 1498.114 procedente Municipio Garzón (H) en compañía del equipo Médico Auxiliar y Conductor Ambulancia del Hospital San Vicente de Paul; quien se encontraba Hospitalizado por Crisis Hipertensiva que generó Ecv. isquémico que fue tratado y estabilizado; Es trasladado ambulancia a Neiva Hogar Geriátrico Fundación Caya. El usuario ingreso sin documentos solo con sus pertenencias personales - pocas cosas de Aseo. Se le explica los beneficios del Convenio al igual que los deberes y derechos que tiene en la Institución. Queda en buenas condiciones de salud consciente, orientado. Ingreso celular con cargador. Firma en constancia todo ha quedado claro.

DESCRIPCION DEL COMPROMISO	Responsable
Trabajo social para indagar. Fila del adulto. - cedula Nueva	alcaldia Garzón

RESPONSABLES DE LA REUNION – FIRMAN

NOMBRE: claudia patricia D.
CARGO: Fisioterapeuta
TELEFONO: 3178767989

NOMBRE:
CARGO: Aux. Ambulancia.
TELEFONO: Hospital Garzón

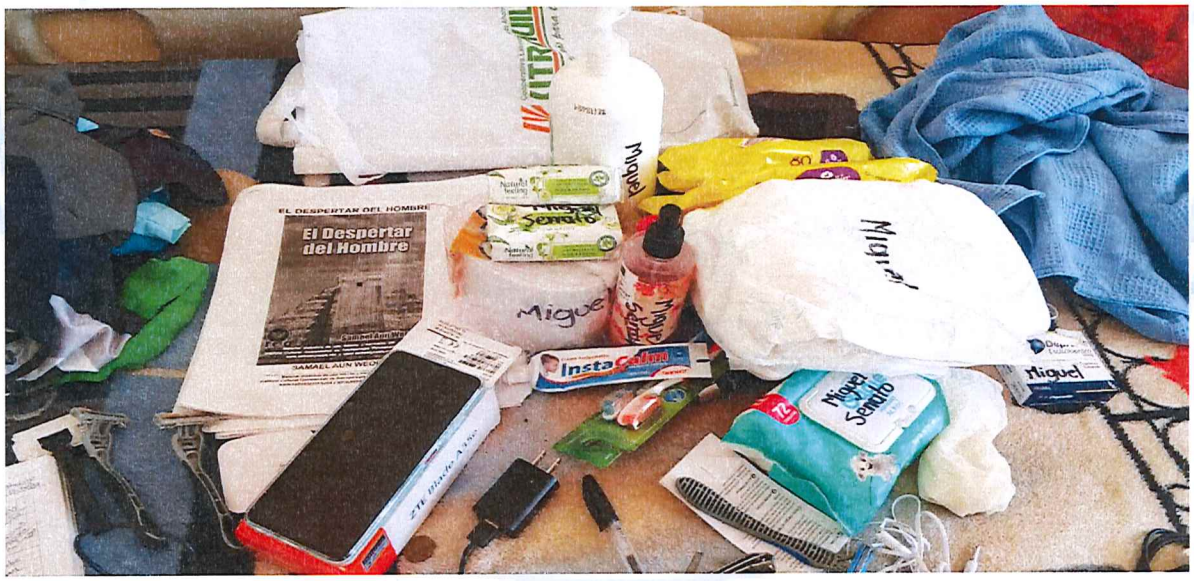
Fundación CAYA Creando Amor y Alegría	**ACTA DE REUNION**	Versión: 01 Fecha: 27/08/2025 Código: Página **2** de **2**

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Rosalia Durango	26505236	
Claudia Patricia D.	36065908	
Mª Constanza Cano	55174088	Mª Constanza Cano

IMPLEMENTOS CON LOS QUE INGRESA USUARIO MIGUEL SERRANO







19 de Marzo de 2026

VOLUNTARIO DE INGRESO A CENTRO DE BIENESTAR PARA EL ADULTO MAYOR

Yo, Miguel Serrano , identificado con cédula de ciudadanía No. 14985114, mayor de edad y en pleno uso de mis facultades mentales, de manera libre, voluntaria y consciente, manifiesto lo siguiente:

1. Que conozco y acepto que el ingreso al Centro de Bienestar para el Adulto Mayor (Ancianato) es una decisión personal, tomada sin presiones, amenazas o coacciones de ningún tipo.
2. Que autorizo de manera expresa a la Oficina de Desarrollo Social del Municipio de Garzón -Huila y a la entidad responsable del centro de bienestar para adelantar los trámites administrativos necesarios para mi admisión.
3. Que se me ha informado sobre los servicios, condiciones de alojamiento, alimentación, atención básica y normas internas del centro, y las acepto en su totalidad.
4. Que comprendo y acepto que este ingreso tiene como finalidad garantizar mi bienestar, cuidado y calidad de vida.
5. Que en caso de querer retirarme, podré manifestarlo de manera formal en cualquier momento, siempre que no exista restricción legal o médica que lo impida.

Datos del Adulto Mayor:

- Nombre completo: Miguel Serrano.
- Documento de identidad: 14985114.
- Fecha de nacimiento: N/A.
- Dirección actual: N/A

Firma del Adulto Mayor:

Miguel Serrano

C.C. No. 14985114 CALI

Sisbén

Departamento Nacional de Planeación

Fecha de consulta: 18/03/2026

Ficha: 41298210653400001498

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres MIGUEL

Apellidos SERRANO

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 14985114

Municipio GARZÓN

Departamento HUILA

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente 17/06/2025

Última actualización ciudadano 18/03/2026

Última actualización via registros administrativos

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador	WILSON MORALES RODRIGUEZ
Dirección	Carrera 8 No. 7-74
Teléfono	8332000 - 8332693
Correo Electrónico	sisben@garzon-huila.gov.co