ACTA N° 0520 CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH CHINAUTA – 2022

FECHA: Chinauta, mayo 31 de 2022.
HORA: 4:00 p.m.
LUGAR: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH CHINAUTA
TEMA: Eje Familia, participación y redes, Línea de redes /Gestión de redes institucionales / Convenio 7455-2021.
ASISTENTES: Trabajadoras sociales
ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo de la actividad.
2. Introducción de la actividad.
3. Actividades desarrolladas.
4. Materiales a utilizar en la actividad.
5. Compromisos.
6. Anexos.

DESARROLLO:

1. Objetivo de la actividad: Brindar atención integral a las personas mayores del CCC Hogar Nazareth Chinauta a través de entidades públicas y/o privadas articulando servicios orientados hacia el bienestar y empoderamiento de las mismas, haciéndolos partícipes dentro de los procesos sociales, médicos e institucionales; por lo cual durante el mes de mayo se contactan diversas instancias a fin de satisfacer las necesidades básicas frente al rol activo de las personas mayores dentro de la sociedad.
2. Introducción de la actividad: La gestión interinstitucional le permite a las personas mayores vincularse dentro de los procesos socioculturales del municipio a través de la prestación de bienes y servicios, encaminados hacia el disfrute y redignificación de los derechos adquiridos.
3. Descripción la actividad: Durante el periodo de tiempo reportado, se realizaron las siguientes gestiones interinstitucionales:
    - Solicitud presentación grupo de danzas en la Secretaría de Cultura de Fusagasugá.
    - Cotizaciones iniciales pasadía Lago Sol.
    - Información ruta de aseguramiento, de población adulta mayor en centros de protección.
    - Radicada salida recreativa a SDIS.
    - Potencial beneficiario de la compensación económica temporal.
    - Oficio solicitando cuarto refuerzo de vacunación contra covid-19 a la Secretaría

Escaneado con CamScanner

de salud de Cundinamarca.

- Solicitud historia clínica, Hospital san Rafael de Fusagasugá.
- Respuesta a solicitud realizada a Convida, tema medicamentos.
- Cotización hotel lago sol Compensar.
- Oficio de solicitud de afiliación y asignación de IPS primaria a 13 personas mayores.
- Afiliación a la EAPB Nueva EPS de 13 personas mayores.
- Oficios de radicación salida recreativa Hospital Luis Passteur y estación de policía.
- Oficio solicitud de afiliación y asignación de IPS primaria a la EAPB Convida.
- Afiliación de 8 personas mayores a EAPB Convida.
- Aval salida recreativa.

4. Materiales a utilizar en la actividad.
   - Computador.
   - Equipos de telefonía móvil.
   - Internet.
   - Impresora
5. Compromisos.

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA: Para el mes de junio del 2022 se realizarán los respectivos trámites de acuerdo a los ingresos o de acuerdo a situaciones específicas de las personas mayores.
En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Diana Marcela Ruiz C.	Trabajadora Social	Hogar Nazareth	
Milena Castiblanco	Trabajadora Social	Hogar Nazareth	
Rubiela Giraldo	Coordinadora	Hogar Nazareth	

Anexos: Oficios de Gestión de Redes
Elaboró: Diana Ruíz-Milena Castiblanco, Trabajadoras sociales.

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR
Subdirección para la Vejez
Proyecto 7770 "Compromiso con el envejecimiento activo y una Bogotá cuidadora e Incluyente"
Servicio integral de Bienestar y cuidado con personas mayores Modalidad Centro Comunidad de cuidado.
HOGAR NAZARETH CHINAUTA

ALCALDÍA DE FUSAGASUGA

Al Contestar cite Radicado: **R-2022-11908** Id: **169671**

Folios: 1 Fecha: 2022-05-05 08:50:26 Anexos: 0
Copias:
Remitente: FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR HOGAR NAZARETH CHINAUTA - RUBIELA GIRALDO
Destinatario: SECRETARIA DE CULTURA
AUTORIZO a la Alcaldía de Fusagasugá, para utilizar los medios electrónicos como mecanismo de comunicación de conformidad de los previstos en los artículos 53,56 y 57 numeral primero de la ley 1437 de 2011.
SI__NO__Firma_____

DOCTOR
CARLOS GARCÍA
SECRETARIO DE CULTURA
ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ.

Reciba cordial saludo y deseando éxito en el desarrollo de sus labores.

Teniendo en cuenta que la **Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Chinauta** con la ***FUNDACIÓN INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR***, cuenta con cobertura de 150 personas mayores en condición de vulnerabilidad social quienes pertenecen al convenio 7455/2021 con la Secretaría Distrital de Integración Social con el proyecto 7770 "Compromiso con el envejecimiento activo y una Bogotá cuidadora e Incluyente, Servicio integral de Bienestar y cuidado con personas mayores Modalidad Centro Comunidad de cuidado"; bajo éste lema y objeto social, nos encontramos solicitando de su valiosa colaboración para acceder a la presentación del grupo de danzas en la categoría por edades que sea posible con su formador el Licenciado Jonnattan Castillo, para el día Viernes 27 del mes de Mayo del 2022 a partir de las 2:00 pm; esto con el fin de animar la celebración y el respectivo homenaje del día de la madre de la personas mayores.
Para esta fecha se tiene programado un compartir con las personas mayores de manera que se ofrecerá a los integrantes del grupo un refrigerio reforzado.

En nombre de las personas mayores, el equipo interdisciplinario, y de la comunidad religiosa, agradecemos de antemano su valiosa atención y colaboración a la presente

Cordialmente,

Rubiela Giraldo.
Coordinadora Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Chinauta.
Celular: 3124165808-3202215253

Escaneado con CamScanner

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

RV: OPO-698095 Plan pasadia LagoSol -Instituto Tecnologico del Sur

6 mensajes

ANDREA MORALES ROA <AMORALESR@compensar.com> 15 de marzo de 2022, 16:17
Para: Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>
Cc: LUZ ADRIANA LOZANO ESQUINAS <LALOZANOE@compensar.com>

Reciba un cordial saludo,

Gracias por contar con Compensar como su aliado para la realización de su evento. Adjunto propuesta económica en nuestros hoteles, según su requerimiento. Estaré atenta para aclarar las inquietudes que surjan, no dude en avisarme para que la evaluemos y ajustemos los servicios pertinentes a su presupuesto.

La invitamos a un recorrido:

Lagosol_ https://www.youtube.com/watch?v=APfcegMJbNU

Esta propuesta no genera una pre-reserva y es importante verificar nuevamente al momento de confirmar. Le relaciono otras opciones de pasadia para su consulta-

Muchas gracias

Cualquier inquietud con gusto.

Andrea Morales.

Asesor Comercial

Eventos, Turismo, Recreación, Formación y Deporte Empresarial

Caja de Compensación Familiar Compensar

Celular 314 4915681

Correo: amoralesr@compensar.com

De: LUZ ADRIANA LOZANO ESQUINAS <LALOZANOE@COMPENSAR.com>
Enviado el: viernes, 11 de marzo de 2022 12:46 PM
Para: VILMA MAYORGA JIMENEZ <VMAYORGAJ@COMPENSAR.COM>
CC: Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>; ANDREA MORALES ROA

Escaneado con CamScanner

<AMORALESR@compensar.com>
Asunto: OPO-698095 Plan pasadia LagoSol -Instituto Tecnologico del Sur

Buen Día Vilma

Confirmo que la solicitud fue radicada con la OPO-698095, la va a atender desde el área comercial Andrea Morales, con quién pueden validar cualquier inquietud, su teléfono es 3144915681.

Cordial saludo,

Luz Adriana Lozano Esquinas

Asesora Integral

Gerencia de Cliente

Compensar Caja de Compensación

Sede Av 68 - 4280666 ext 13700

3006760287

lalozanoe@compensar.com

www.compensar.com

De: VILMA MAYORGA JIMENEZ <VMAYORGAJ@COMPENSAR.COM>
Enviado: jueves, 10 de marzo de 2022 11:26 a. m.
Para: LUZ ADRIANA LOZANO ESQUINAS <LALOZANOE@COMPENSAR.com>
Cc: Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>
Asunto: RV: Solicitud cotización Plan pasadia LagoSol -Instituto Tecnologio del Sur

Un cordial saludo Adriana

deseo compartir contigo lo antes solicitado por la empresa Fundación Instituto Tecnológico del sur con Nit: 860020194, desean una cotización de PASADIA LAGOSOL para 100 personas no afiliadas a caja para el mes de mayo/22.

agradezco tu valiosa ayuda y atención.

Escaneado con CamScanner

Cordialmente,

Vilma Mayorga Jimenez

Asesora PAC Girardot

Acompañamiento al Cliente

Transv 23 No.10-45 B /la Colina - Girardot

Tel: 3183802799

vmayorgaj@compensar.com

www.compensar.com

De: Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>
Enviado: miércoles, 9 de marzo de 2022 11:57
Para: VILMA MAYORGA JIMENEZ <VMAYORGAJ@COMPENSAR.COM>
Asunto: Solicitud de cotización Plan pasadia

SEÑORES

CAJA DE COMPENSACIÓN COMPENSAR

Reciban cordial saludo y deseando éxito en el desarrollo de sus actividades.

El Centro comunidad de cuidado Hogar Nazareth Chinauta con la *FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR*, cuenta con cobertura de 150 personas mayores en condición de vulnerabilidad social quienes pertenecen al convenio 7455/2021 con la Secretaría Distrital de Integración Social con el proyecto 7770 "Compromiso con el Envejecimiento Activo y una Bogotá Cuidadora e Incluyente", de acuerdo a dicha información y a la programación de actividades institucionales se tiene en cronograma para el mes de mayo una salida recreativa con 100 personas mayores entre las edades de 60 a 95 años que cumplan las condiciones de salud para asistir y 20 cuidadores quienes están afiliados a la Caja de Compensación Familiar COMPENSAR; es importante anotar que la *FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR*, tiene afiliados a sus trabajadores en promedió 295 con su institución como caja de Compensación y por ello de la manera respetuosa y amable nos permitimos solicitar cotización para:

Plan pasadía.

Fecha probable: 20 /05/2022.

Refrigerios de mañana , almuerzo y refrigerio de la tarde.

Entre los valores sugeridos para los refrigerios están de $6500.

Almuerzo entre $12.000 y $13.000, teniendo en cuenta la población.

Actividades detalladas que se pueden realizar en el sitio.

Escaneado con CamScanner

Quedamos a la espera de su respuesta, y colaboración

Milena Castiblanco

3202215253

Diana Ruiz

3124165808

TRABAJADORAS SOCIALES

Hogar Nazareth Chinauta

---

2 adjuntos

OPO-000698095.pdf
333K

Pasadias empresariales Lagosol 2022.doc
298K

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co> 16 de marzo de 2022, 8:53
Para: ANDREA MORALES ROA <AMORALESR@compensar.com>

Buenos Dias Andrea, Reciba un cordial saludo,

De antemano agradecemos su colaboración con la respuesta a la solicitud de la cotización, pero le quiero pedir el favor de hacer la nuevamente con la información del correo con las 120 personas como total de la actividad así: 100 personas mayores que pertenecen a la institución , y 20 cuidadores quienes están afiliados a la caja de compensación familiar, y de esta manera enviar la información para la respectiva revisión.

Mil gracias.

Atentamente,

Milena Castiblanco
3202215253
Diana Ruiz
3124165808

TRABAJADORAS SOCIALES
Hogar Nazareth Chinauta

[El texto citado está oculto]

ANDREA MORALES ROA <AMORALESR@compensar.com> 19 de abril de 2022, 7:12
Para: Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

Envió cambios solicitados.

OPO-000698095 FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR.pdf
332K

Escaneado con CamScanner

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co> 19 de abril de 2022, 7:29
Para: Guillermo Orjuela Latorre <administrativoguillermo@tecnologicodelsur.edu.co>

Don Guillermo, buenos días.

Deseando éxitos y bendiciones en el desarrollo de sus labores. A continuación envío cotización de Lagosol luego de la gestión solicitando la atención y descuentos en las tarifas.

Milena Castiblanco
3202215253
Diana Ruiz
3124165808

TRABAJADORAS SOCIALES
Hogar Nazareth Chinauta

---------- Forwarded message ---------
De: **ANDREA MORALES ROA** <AMORALESR@compensar.com>
Date: mar, 19 abr 2022 a las 7:13
Subject: RV: OPO-698095 Plan pasadia LagoSol -Instituto Tecnologico del Sur
To: Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

Envió cambios solicitados.

OPO-000698095 FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR.pdf
332K

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co> 25 de abril de 2022, 9:32
Para: Hogar Nazareth Chinauta <hogarnazarethchinauta@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

OPO-000698095 FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR.pdf
332K

ANDREA MORALES ROA <AMORALESR@compensar.com> 2 de mayo de 2022, 9:50
Para: Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

Reciba un cordial saludo,

Ver video Lagosol_ https://www.youtube.com/watch?v=APfcegMJbNU

Muchas gracias

Cualquier inquietud con gusto.

Andrea Morales.

Escaneado con CamScanner

Asesor Comercial

Eventos, Turismo, Recreación, Formación y Deporte Empresarial

Caja de Compensación Familiar Compensar

Celular 314 4915681

Correo: amoralesr@compensar.com

De: ANDREA MORALES ROA
Enviado el: martes, 19 de abril de 2022 7:13 AM
Para: Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>
Asunto: RV: OPO-698095 Plan pasadia LagoSol -Instituto Tecnologico del Sur

Envió cambios solicitados.

PORTAFOLIO LAGOSOL.pdf
3817K

Escaneado con CamScanner

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

Información Ruta de Aseguramiento de población adulta en centros de protección.

2 mensajes

FERDINANDO PEREZ BELTRAN <fperezb@fusagasugacundinamarca.gov.co> 9 de mayo de 2022, 12:43
Para: hogarnazarethchinauta@gmail.com, tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co, documentacionequipocbabelmira@gmail.com, cbabelmirafusa@gmail.com, hogarfranciscoyclara@hotmail.com, mariaflorzuluaga@hotmail.com, profesionalessaramita@gmail.com, coordinacionsaramita@gmail.com, jdsanchezr@sdis.gov.co, SALUD PÚBLICA <poblacionvulnerable@fusagasugacundinamarca.gov.co>, SALUD PÚBLICA <sec.salud2@fusagasugacundinamarca.gov.co>, SALUD PÚBLICA <sec.salud@fusagasugacundinamarca.gov.co>
Cc: SANDRA LILIANA QUINTERO LAGUNA <slquintero@fusagasugacundinamarca.gov.co>, ANDREA RODRIGUEZ BAQUERO <arodriguez@fusagasugacundinamarca.gov.co>, Secretaria de Salud <secretariadesalud@fusagasuga-cundinamarca.gov.co>, FERDINANDO PEREZ BELTRAN <fperezb@fusagasugacundinamarca.gov.co>

Buen día estimados.

Reciban un cordial saludo.

En atención a los compromisos que veníamos desarrollando desde la Secretaría de Salud de Fusagasugá, frente a la ruta de aseguramiento de la población *adulto mayor en centros de protección en condición de abandono*, remitimos adjunto a este comunicado el oficio ID 170403 y el modelo de la base de la información a reportar.

Por lo que esperamos de su participación, el próximo 12 de mayo de 2022 a las 03:00 p.m. con el fin de generar las acciones necesarias para alinear los procesos tendientes a lograr la afiliación efectiva de esta población.

La base de datos debe ser enviada a los correos.
secretariadesalud@fusagasuga-cundinamarca.gov.co
fperezb@fusagasugacundinamarca.gov.co
slquintero@fusagasugacundinamarca.gov.co
arodriguez@fusagasugacundinamarca.gov.co

Cordialmente,

FERDINANDO PEREZ BELTRAN
TECNICO ADMINISTRATIVO
Secretaría de Salud
fperezb@fusagasugacundinamarca.gov.co
Calle 6 No. 6-24 Centro, Piso 3
PBX: (57-1) 886 8181 Ext. 166
Código Postal 252211

Ley de Comercio Electrónico. Ley 527 de 1999. Artículo 2. Literal a). "La información generada, enviada, recibida, almacenada o comunicada a través de correo electrónico constituye un mensaje de datos cuya validez y fuerza vinculante es la misma que la de un documento que conste por escrito".

Antes de imprimir este mensaje, verifique si es realmente necesario. Proteger el medio ambiente también esta en sus manos. AVISO DE CONFIDENCIALIDAD. La información contenida en este mensaje y sus anexos es confidencial y sólo puede ser utilizada por la persona o la organización a la cual está dirigido, por lo tanto, está sujeta a reserva. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y será sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor reenvíelo y borre el mensaje recibido inmediatamente. Esta información es de propiedad de la Alcaldía Municipio de Fusagasuga Oficina TIC toda distribucion parcial, total o copia de este documento sin la autorización expresa es prohibida y sancionada por la ley.

"Queremos conocer su nivel de satisfacción respecto al servicio que recibió en nuestras oficinas o el trámite realizado por las dependencias de la Alcaldía, razón por la cual solicitamos dedique unos minutos para diligenciar la encuesta que encontrará en el siguiente enlace:
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdYQW8fh7zOa_cmX_1Nj6u3iZKI1VCxhK_jaDcUFOVT445-w/viewform
Con su aporte queremos mejorar la calidad de los servicios que tenemos para ofrecerle."

Escaneado con CamScanner

2 adjuntos

ID 170403.pdf
185K

Formato listado censal..xlsx
175K

Hogar Nazareth Chinauta <hogarnazarethchinauta@gmail.com> 9 de mayo de 2022, 13:02
Para: Dalia Cajamarca Terapeuta Ocupacional <daliacajamarca@hotmail.com>, Diana Ruiz Trabajadora Social <dianamr00@gmail.com>, Enfermería <enfermerianazareth53@gmail.com>, Felipe Jaramillo Nutricionista <josefelipe1993@gmail.com>, Gerontología <gerontologianazarethchinauta@gmail.com>, Martha Díaz Gerontologa <marthayurani33@gmail.com>, Milena Castiblanco Trabajadora Social <castiblancomilenats@yahoo.com>, Nancy Britel Psicóloga <nambritel@hotmail.com>, Nancy Plazas Fisioterapeuta <nesaso76@hotmail.com>, Psicología <psicologiahogarnazareth@gmail.com>, Royer Barrios Delegado Ambiental <cps.hogarnazarethchinauta.sga01@gmail.com>, Terapia Ocupacional <tocupacionalhn@gmail.com>, Trabajo Social <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

---------- Forwarded message ---------
De: **FERDINANDO PEREZ BELTRAN** <fperezb@fusagasugacundinamarca.gov.co>
Date: lun, 9 may 2022 a las 12:44
Subject: Información Ruta de Aseguramiento de población adulta en centros de protección.
To: <hogarnazarethchinauta@gmail.com>, <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>, <documentacionequipocbabelmira@gmail.com>, <cbabelmirafusa@gmail.com>, <hogarfranciscoyclara@hotmail.com>, <mariaflorzuluaga@hotmail.com>, <profesionalessaramita@gmail.com>, <coordinacionsaramita@gmail.com>, <jdsanchezr@sdis.gov.co>, SALUD PÚBLICA <poblacionvulnerable@fusagasugacundinamarca.gov.co>, SALUD PÚBLICA <sec.salud2@fusagasugacundinamarca.gov.co>, SALUD PÚBLICA <sec.salud@fusagasugacundinamarca.gov.co>
Cc: SANDRA LILIANA QUINTERO LAGUNA <slquintero@fusagasugacundinamarca.gov.co>, ANDREA RODRIGUEZ BAQUERO <arodriguez@fusagasugacundinamarca.gov.co>, Secretaria de Salud <secretariadesalud@fusagasuga-cundinamarca.gov.co>, FERDINANDO PEREZ BELTRAN <fperezb@fusagasugacundinamarca.gov.co>

Buen día estimados.

Reciban un cordial saludo.

En atención a los compromisos que veníamos desarrollando desde la Secretaría de Salud de Fusagasugá, frente a la ruta de aseguramiento de la población *adulto mayor en centros de protección en condición de abandono*, remitimos adjunto a este comunicado el oficio ID 170403 y el modelo de la base de la información a reportar.

Por lo que esperamos de su participación, el próximo 12 de mayo de 2022 a las 03:00 p.m. con el fin de generar las acciones necesarias para alinear los procesos tendientes a lograr la afiliación efectiva de esta población.

La base de datos debe ser enviada a los correos.
secretariadesalud@fusagasuga-cundinamarca.gov.co
fperezb@fusagasugacundinamarca.gov.co
slquintero@fusagasugacundinamarca.gov.co
arodriguez@fusagasugacundinamarca.gov.co

Cordialmente,

FERDINANDO PEREZ BELTRAN
TECNICO ADMINISTRATIVO
Secretaría de Salud
fperezb@fusagasugacundinamarca.gov.co
Calle 6 No. 6-24 Centro, Piso 3
PBX: (57-1) 886 8181 Ext. 166
Código Postal 252211

Escaneado con CamScanner

Ley de Comercio Electronico, Ley 527 de 1999, Articulo 2, Literal a). "La información generada, enviada, recibida, almacenada o comunicada a través de correo electrónico constituye un mensaje de datos cuya validez y fuerza vinculante es la misma que la de un documento que conste por escrito".

Antes de imprimir este mensaje, verifique si es realmente necesario. Proteger el medio ambiente tambien está en sus manos. AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: La información contenida en este mensaje y sus anexos es confidencial y sólo puede ser utilizada por la persona o la organización a la cual está dirigido, por lo tanto, está sujeta a reserva. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y será sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor reenvíelo y borre el mensaje recibido inmediatamente. Esta información es de propiedad de la Alcaldia Municipio de Fusagasugá. Oficina TIC; toda distribución parcial, total o copia de este documento sin la autorización expresa es prohibida y sancionada por la ley.

"Queremos conocer su nivel de satisfacción respecto al servicio que recibió en nuestras oficinas o el trámite realizado por las dependencias de la Alcaldía, razón por la cual solicitamos dedique unos minutos para diligenciar la encuesta que encontrará en el siguiente enlace:
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdYQW8fh7zOa_cmX_1Nj6u3iZK11VCxhK_iaDcUFOVT445-w/viewform
Con su aporte queremos mejorar la calidad de los servicios que tenemos para ofrecerle."

--
RUBIELA GIRALDO GALLEGO
Coordinadora Hogar Nazareth Chinauta
Fundación Instituto Tecnológico del Sur

---

2 adjuntos

ID 170403.pdf
185K

Formato listado censal..xlsx
175K

Escaneado con CamScanner

Fundación Instituto Tecnológico del Sur

Aprobación oficial No. 7473 del 19 de noviembre de 1998, Resolución No. 669 del 3 de marzo de 2003 y No. 2025 del 18 de julio de 2003. Inscripción No. 1132. DANE 311001004820. NIT 860.020.194 - 6.
(Antiguas aprobaciones: No. 2796 del 6 de octubre de 1967; No. 7093 del 10 de noviembre de 1972 y 9489 del 23 de junio de 1980).

EAB Sistema Educativo de la Arquidiócesis de Bogotá

CHINAUTA, 10 de mayo de 2022

DOCTORA.
SANDRA CAROLINA FAJARDO RUANO
LÍDER SERVICIO INTEGRAL DE BIENESTAR Y CUIDADO
SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Bogotá.

BOGOTÁ Fecha: 2022-05-11 14:16:49
Rad: E2022020076
Cod Dependencia: 43
Tipo Documental:
Remite: FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR
Destino: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ
Numero Folios: 1 Anexos: 11

REF. *PRESENTACIÓN PROTOCOLOS SALIDAS RECREATIVAS EXTRAMURAL E INTRAMURAL*

Reciba cordial saludo y deseando bendiciones en el desarrollo de sus labores.

El presente documento tiene como fin realizar la presentación general del protocolo para la Salida Recreativa que está programada de la siguiente manera:

Fecha tentativa:	26 de mayo de 2022
Lugar:	CENTRO VACACIONAL LAGOSOL COMPENSAR
Personas mayores programadas:	101
Cuidadores programados:	20
Desayuno:	Minuta especial.
Refrigerio de la mañana, almuerzo y refrigerio de la tarde: Minuta especial incluida en el pasadía del Centro vacacional.	
Cena:	Minuta establecida por el CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH CHINAUTA.

NOTA ACLARATORIA:
De acuerdo a esto el operador realizará el aporte total de la actividad es decir el 100%, con recursos propios de la FUNDACIÓN INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR
Con respecto a las personas mayores que no pueden asistir a la salida recreativa por situación de salud especial se tiene programada una actividad de animación musical con grupo extramural, de la siguiente manera:

Fecha tentativa:	26 de mayo de 2022
Lugar:	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH CHINAUTA
Personas mayores programadas:	49
Cuidadores programados:	10
Desayuno:	Minuta especial con proveedor externo.
Almuerzo:	**MENU ESPECIAL:** Arroz con pollo, papa frita, ensalada tropical y jugo natural no ácido.
Refrigerio de la mañana y refrigerio de la tarde: en iguales condiciones del programado para la salida.	
Cena:	Minuta establecida por la COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH CHINAUTA.

De acuerdo a la información anterior, y en espera de su pronta respuesta.

Cordialmente,

ABELARDO GOMEZ SERRANO. Pbro.
Representante Legal
Hogar Nazareth Chinauta
Subdirección para la vejez/Convenio 7455/2021
KM 69 Vía Girardot
Teléfono: 3106253217

Folios <12>

Escaneado con CamScanner

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

Fwd: POTENCIAL beneficiario de la Compensación Económica Temporal

1 mensaje

Hogar Nazareth Chinauta <hogarnazarethchinauta@gmail.com> 16 de mayo de 2022, 12:07
Para: Trabajo Social <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

---------- Forwarded message ---------
De: **cet** <cet@nuevaeps.com.co>
Date: lun, 16 may 2022 a las 12:01
Subject: POTENCIAL beneficiario de la Compensación Económica Temporal
To: hogarnazarethchinauta@gmail.com <hogarnazarethchinauta@gmail.com>

Señor(a) Afiliado(a)

Reciba un cordial saludo de NUEVA EPS S.A. y nuestro agradecimiento por la confianza depositada en nosotros como alternativa para el cuidado de su salud.

Usted ha sido reportado por ADRES (Administradora de los Recuersos del Sistemam de Salud) como POTENCIAL beneficiario de la Compensación Económica Temporal (CET) establecida en el artículo 14 del decreto 538 de 2020 y en el artículo 10 y 11 del Decreto 1109 de 2020 del Ministerio de Salud, así como la circular 041 de 2020 de ADRES: "Decreto 538-2020, Artículo 14. Compensación económica temporal para el afiliado al Régimen Subsidiado con diagnóstico confirmado de Coronavirus COVID-19. Créase la compensación económica equivalente a siete (7) días de Salario Mínimo Legal Diario Vigente -SIVILDV-, por una sola vez y por núcleo familiar, para los afiliados al régimen subsidiado de salud que tengan diagnóstico confirmado de Coronavirus COVID-19. El pago de la compensación estará condicionado al cumplimiento de la medida de aislamiento." Es necesario que diligencie los datos solicitados en el formulario electrónico ingresando al siguiente enlace:

https://bit.ly/3jPJMX3

Es importante aclarar que el envío de la información a través del formulario electrónico, no es condicional del reconocimiento económico, ya que la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES es la encargada de validar, liquidar, notificar y reconocer lo pertinente a este proceso, por lo que los valores girados a cada grupo familiar, así como la causal de glosa o rechazo bancario, serán de consulta pública por tipo y número de documento del miembro que recibiría dicha compensación.

Si usted ya envío sus datos tenga en cuenta que la Compensación Económica Temporal se entrega una única vez al grupo familiar y la ADRES publicará a los tres días hábiles siguientes a la aplicación del giro en la página web:

https://www.adres.gov.co/lupa-al-giro/mecanismos-covid-19

Sus datos e información personal serán tratados por Nueva EPS de acuerdo con lo establecido en el decreto 1109 de 2020 artículo 12:

"Artículo 12. Tratamiento de la información. Para los efectos del presente decreto, las entidades públicas y privadas están autorizadas a recibir y suministrar los datos personales de los que trata la Ley 1581 de 2012 y la información financiera, crediticia, comercial, de servicios y la proveniente de terceros países conforme a la Ley 1266 de 2008. Las entidades privadas y públicas receptoras de esta información, deberán utilizar los datos e información solo para los fines aquí establecidos y estarán obligadas a adoptar las medidas necesarias para garantizar su seguridad, circulación restringida y confidencialidad."

Atentamente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A.

Escaneado con CamScanner

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

LISTADO DE PERSONAS MAYORES HOGAR NAZARETH CHINAUTA

2 mensajes

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co> 17 de mayo de 2022, 7:37
Para: mubysag@yahoo.com
Cc: Hogar Nazareth Chinauta <hogarnazarethchinauta@gmail.com>

Dra. Nubia Segura
Reciba cordial saludo y deseando éxitos en el desarrollo de sus labores diarias.

El presente correo tiene como fin enviar el listado de las personas mayores de la Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Chinauta, con el esquema de vacunación hasta la tercera dosis; y su vez solicitar la respectiva jornada de vacunación del 4 refuerzo y de manera respetuosa sugerimos que se programe hacia la segunda semana de junio teniendo en cuenta las fechas del 3 refuerzo que se aplicaron a algunos usuarios y de ser posible realizar una sola jornada.
Por otro lado, también solicitar que la institución en cuanto a personas mayores como al personal cuidador sea tenido en cuenta para programar jornada de vacunación de Influenza en una fecha posterior a la jornada de vacunas COVID.

De antemano, le agradecemos su colaboración y atención a la presente.

Milena Castiblanco
3202215253
Diana Ruiz
3124165808

TRABAJADORAS SOCIALES
Hogar Nazareth Chinauta

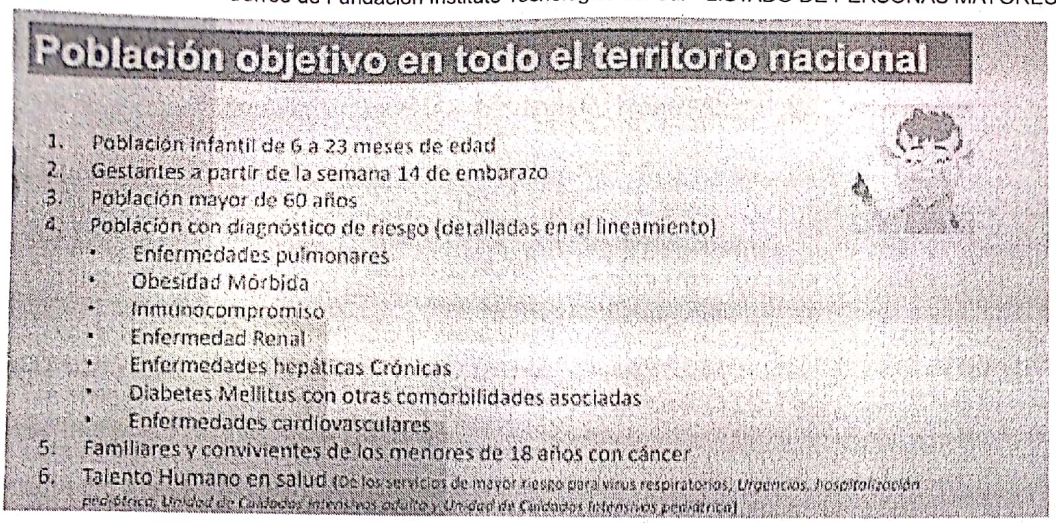
VACUNACION PERSONAS MAYORES COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH CHINAUTA.xlsx
29K

nubia segura <mubysag@yahoo.com> 17 de mayo de 2022, 12:04
Para: Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

Diana y Milena buenos dias, espero se encuentren bien.

Recibi la infomacion y de acuerdo a la solicitud que me comentan, totalmente de acuerdo, le comentaré a la jefe Covid y la de esquema regular la situacion para tenerla en cuenta.
En la relacion d elas personas vi que dos se les aplico Janssen, tambien aplcia para ellos el refuerzo con los mismos biologicos, es decir Pfizer y Moderna.
En cuanto al personal, en el linemaineto de la vacuan contra la Influenza, te adjunto la foto donde se especifica para quienes se debe aplicar...

Escaneado con CamScanner



Cualquier novedad estoy atenta, buen día.

El martes, 17 de mayo de 2022, 07:37:23 a. m. GMT-5, Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co> escribió:

Dra. Nubia Segura
Reciba cordial saludo y deseando éxitos en el desarrollo de sus labores diarias.

El presente correo tiene como fin enviar el listado de las personas mayores de la Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Chinauta, con el esquema de vacunación hasta la tercera dosis; y su vez solicitar la respectiva jornada de vacunación del 4 refuerzo y de manera respetuosa sugerimos que se programe hacia la segunda semana de junio teniendo en cuenta las fechas del 3 refuerzo que se aplicaron a algunos usuarios y de ser posible realizar una sola jornada.
Por otro lado, también solicitar que la institución en cuanto a personas mayores como al personal cuidador sea tenido en cuenta para programar jornada de vacunación de Influenza en una fecha posterior a la jornada de vacunas COVID.

De antemano, le agradecemos su colaboración y atención a la presente.

Milena Castiblanco
3202215253
Diana Ruiz
3124165808

TRABAJADORAS SOCIALES
Hogar Nazareth Chinauta

Escaneado con CamScanner

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

Solicitud historia clínica

3 mensajes

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co> 18 de mayo de 2022, 15:06
Para: archivo@hospitaldefusagasuga.gov.co

Cordial saludo, deseándoles éxitos en su labor nos encontramos realizando la solicitud de la historia clínica de la persona mayor Hernán Torres González cc 129769, quien actualmente se encuentra institucionalizado en la comunidad de cuidado Hogar Nazareth Chinauta, ésto con el fin de dar seguimiento a su proceso hospitalario en el mes de abril, en su historia social.
agradecemos de antemano la atención prestada, quedando atentos a su direccionamiento.

Diana Ruiz
3124165808
Milena Castiblanco
3202215253

TRABAJADORAS SOCIALES
Hogar Nazareth Chinauta

Hernan Torres González.pdf
1576K

archivo Hospital de Fusagasuga <archivo@hospitaldefusagasuga.gov.co> 20 de mayo de 2022, 9:03
Para: Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

archivo Hospital de Fusagasuga ha compartido un archivo de OneDrive para la Empresa con usted. Para verlo, haga clic en el vínculo siguiente.

HC - HERNAN TORRES GONZALEZ.pdf

Buenos días

Según solicitud adjunto copia de historia clínica del señor HERNAN TORRES GONZALEZ.

Cordialmente;

Viviana Lasso

De: Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>
Enviado: miércoles, 18 de mayo de 2022 15:06
Para: archivo Hospital de Fusagasuga <archivo@hospitaldefusagasuga.gov.co>
Asunto: Solicitud historia clínica

[El texto citado está oculto]

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co> 20 de mayo de 2022, 10:36
Para: ENFERMERÍA NAZARETH <enfermerianazareth53@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

Escaneado con CamScanner

CONVIDA

POR TU SALUD... SIEMPRE CONVIDA

400.07.7635
Bogotá, D.C., 23 de mayo de 2022.

Señora
MILENA CASTIBLANCO ALARCON
TRABAJADORA SOCIAL
HOGAR NAZARETH CHINAUTA
Teléfono: 3202215253 - 3106253217
tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co
Km 69 Vía Bogotá – Melgar.
Chinauta, Cundinamarca.

Referencia: Respuesta PQRD – 62506

Cordial saludo.

De manera atenta y de acuerdo con el requerimiento remitido por usted; La **EPS'S CONVIDA**, se permite brindar respuesta en los siguientes términos:

Una vez revisado su caso, respecto a su solicitud y/o inconformidad, el área de medicamentos PBS remite soportes de entrega de medicamentos, con relación a los siguientes usuarios:

- ROA GIL DANIEL, RIVAROXABAN 15MG C*28 COMPR (XARELTO) - BAYER 30, con fecha de dispensación 2022-03-31.
- ROJAS MARTIN MARIA DEL CARMEN, RIVAROXABAN 15MG C*28 COMPR (XARELTO) - BAYER 30, con fecha de dispensación 2022-03-31.
- JOSE AMADEO PUENTES NEIRA, RIVAROXABAN 15MG Y FLUTICASONA+UMECLIDINIO+VILANTEROL 100-6, con fecha de dispensación 2022-03-31.
- CARLOS EDUARDO SUAREZ RAMIREZ, RIVAROXABAN 15MG, con fecha de dispensación 2022-03-31.
- LUIS ALEJANDRO, EL ÁREA EMITE RIVAROXABAN 20MG - BETAHISTINA 8 MG TAB X 60, con fecha de dispensación 2022-03-31.
- VILLAMARIN BARRERA FRANCIA ELENA, RIVAROXABAN 20 MG, con fecha de dispensación 2022-03-31.
- HEYDER ARREDONDO CC. 6476883. RIXAROXABAN 20 MG, con fecha de dispensación 2022-03-31.
- PABLO CADENA CC. 19146054. RIVAROXABAN 20 MG, con fecha de dispensación 2022-03-31.

Por último, es pertinente reiterar que se continuará brindando seguimiento a las solicitudes efectuadas, como parte del compromiso de la **EPS'S CONVIDA** de trabajar en el mejoramiento continuo, con el fin de brindar una atención amable, oportuna, segura y de calidad a los usuarios.

Escaneado con CamScanner

CONVIDA

POR TU SALUD... SIEMPRE CONVIDA

Para realizar trámites o solicitudes, los usuarios pueden dirigirse a la oficina municipal ubicada en la Carrera 11 N° 18-13 del municipio de Fusagasugá, comunicarse al número telefónico 3208534064, o mediante el correo electrónico fusagasuga@convida.com.co, donde se dará trámite a su solicitud.

La EPS'S CONVIDA, agradece la comunicación en la que nos informa aspectos relacionados con la experiencia como usuario de nuestros servicios y que permitirán no solo buscar una solución efectiva a su solicitud, sino adicionalmente identificar oportunidades de mejora, que sin duda beneficiaran a todos los usuarios que hacen parte de la gran familia Convida.

La entidad adelanta las actuaciones tendientes a fortalecer los protocolos de atención oportuna, dentro de los parámetros del trato digno y humanización para con nuestros usuarios de esta manera la entidad busca robustecer las acciones para cumplir a cabalidad con los parámetros propios de la Circular externa 000009 de 2018.

En cumplimiento de la circular 009 de la Superintendencia Nacional de Salud, respetuosamente le informamos que frente a cualquier desacuerdo con esta comunicación, usted puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud, sea esta la Departamental, Distrital o Local sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde de a la Superintendencia Nacional de Salud, como autoridad máxima en materia de inspección, vigilancia y control en la materia (C.E. N° 0047/07 modificada circular 049 de 2008).

Esperamos que la respuesta ofrecida por la EPS´S Convida se ajuste a sus expectativas y permita dar continuidad a la atención, **agradecemos que cualquier inquietud relacionada con el contenido de esta comunicación**, la manifieste a través del correo quejasyreclamos@convida.com.co, como también comunicándose a las líneas 4269500 – 018000112803.

Cordialmente,

Dora Luz Olaya T.

Dora Luz Olaya Triana
SIAU - PQRS

Subgerencia Comercial

Anexo: 42 folios.

Elaboró: Zoraida Katerinne Cortes, Contratista - Apoyo Profesional Subgerencia Comercial.
Revisó: Dora Luz Olaya, Profesional Especializado
GESTION DOCUMENTAL
Original: **MILENA CASTIBLANCO ALARCON - TRABAJADORA SOCIAL - HOGAR NAZARETH CHINAUTA**
Copia 1: Archivo Atención al Usuario

CUNDINAMARCA REGIÓN Que Progresa!

Carrera 58 # 9 -97 - Puente Aranda
Sede Administrativa - Bogotá D.C.
Tel

Escaneado con CamScanner

compensar

HOTEL Lagosol

Bogotá D.C., 23/05/2022

Señores
FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR
Atn., Señor (a) Diana Marcela Ruiz

La Ciudad

Apreciado(a) señor(a):

Gracias por contar con nosotros para la realización de su evento. En Compensar pensamos en todo para que usted no se preocupe por nada. Asesoramos, conceptualizamos y coordinamos hasta el último detalle. Somos una Caja de Compensación Familiar, con más de 40 años de experiencia, realizamos eventos empresariales y sociales de la más alta calidad en sedes propias o escenarios en alianza, en nuestros Hoteles.

A continuación encontrará la información básica para su evento. Recuerde que estamos en la capacidad de asesorar, conceptualizar y coordinar, hasta el último detalle de su evento para que usted se sienta como un invitado más.

COTIZACIÓN	**COT-00031899**	**FECHA:**	23/05/2022
CONTACTO	Diana Marcela Ruiz	**EMPRESA:**	FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR
TELÉFONO	2046002x0	**NIT:**	860020194
CELULAR	3202754889	**E-mail:**	contabilidad2@tecnologicodelsur.edu.co
DIRECCIÓN	KR 29 # 52 A SUR - 04		
FECHA DEL EVENTO	26/05/2022		

Concepto	Descripción	No. Pax	Valor por persona	No. Noches	Valor	Valor Total
LAGOSOL Plan pasadia empresarial menu del dia Adulto Entidad Afiliada 2022	Incluye: Entrada, refrigerio a.m, almuerzo, y gorro de baño.	110	$ 35.500	0	$ 3.905.000	$ 3.905.000

Incluye						
Concepto	**Cantidad**	**Valor unitario**	**Duración**	**Unidad de Medida**	**Valor**	**Valor Total**
Seguro hotelero	1	Incluído		Unidad		
Servicio permanente de enfermería	1	Incluído		Unidad		
LAGOSOL REFRIGERIO N°.5 SALPICON - HELADO 2022 Entidad Afiliada	110	$ 5.000		Unidad	$ 550.000	$ 550.000

MENÚ DÍA	PARRILLADA	OFERTA DE DESAYUNO	
		DESAYUNO N° 1	DESAYUNO N° 2
Porción Arroz Mixto 400 gr (Carne de cerdo, pollo en cubos, verduras, zanahoria, arveja y maiz). Ensalada Mixta 100 gr Cascabeles de Plátano 100 gr Flan de Vainilla 60 Onz Jugo del Dia 10 Onz	Sobrebarriga 100 gr Pollo Rotti 100 gr Costilla de Cerdo 110 gr Chorizo 50 gr Papa Salada 100 gr Yuca al Vapor 100 gr Plátano Maduro 100 gr Mazorca 100 gr Guacamole 1 onza Gaseosa Lata	Tamal 250 gr Bebida Caliente Vaso 6 Onz Chocolate o Café Porción de Pan 40 gr (Mantequilla - Mermelada)	Huevos revueltos 120 gr Arepa 60 gr Porción de Pan 40 gr Mantequilla - Mermelada) Bebida Caliente Vaso 6 Onz (Chocolate o Café)

***ARMA TU PROPIO PAQUETE SEGÚN PRESUPUESTO** **Todos los paquetes incluyen almuerzo y son flexibles en sus complementos: un sol refrigerio o dos, con desyuno o sin él.**	
TOTAL PRELIQUIDACION	**$ 4.455.000**

CONDICIONES COMERCIALES

Los servicios anteriormente descritos, están sujetos a las normas vigentes sobre la declaración de estado de emergencia al momento de su ejecución.

Escaneado con CamScanner

FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR
Subdirección para la Vejez
Proyecto 7770 "Compromiso con el envejecimiento activo y una Bogotá cuidadora e Incluyente"
Servicio integral de Bienestar y cuidado con personas mayores Modalidad Centro Comunidad de cuidado.
HOGAR NAZARETH CHINAUTA

Fusagasugá, Mayo 26 2022.

SEÑORES:
EAPB NUEVA EPS-S
Fusagasugá.

Asunto: Solicitud de afiliación y asignación de IPS primaria.

Cordial saludo,

Deseándoles éxitos en su labor, nos encontramos solicitando de su valiosa colaboración en el proceso de afiliación de las personas mayores a continuación citados, quienes se encuentran institucionalizadas en el Centro Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Chinauta, por su condición de vulnerabilidad; toda vez que ya fueron reportadas ante el ente territorial para su inclusión en listado censal como persona mayor en Centro de Protección. Así mismo el poder contar con la asignación de IPS dentro del municipio de Fusagasugá.

#	NOMBRES Y APELLIDOS	# DOCUMENTO
1	MARCO AURELIO BARBARAN AGUILAR	8.264.323 Capital Salud
2	CARLOS ALBERTO BADILLO	80.864.655 Capital Salud
3	VICTOR JULIO CAMPOS CASTAÑEDA	1.070.965.226 Capital Salud
4	ISABEL GASPAR TRUJILLO	53.906.133 Capital Salud
5	JORGE ELIECER MOJICA PEÑA	79.183.919 Capital Salud
6	ANA DELINA GONZALEZ RUIZ	20.789.847 Capital Salud
7	AMANDA TIRADO	28.475.369 Capital Salud
8	FANNY ESTHER SANDOVAL DE SANTAMARIA	22.683.607 Capital Salud
9	MARIA TERESA SALDARRIAGA MARIN	41.436.372 Capital Salud
10	DORANCE URIBE DOSMAN	14.954.103 Capital Salud
11	LUZ AURA SOLARTE ALVARADO	31.207.483 Capital Salud
12	JORGE ENRIQUE HURTADO NARANJO	19.450.017 Capital Salud
13	JAIME JIMENEZ JIMENEZ	17189536 Capital Salud

Anexo copia del documento de identidad y formulario de afiliación, de cada una de las personas mayores referenciadas.

Agradezco de antemano su valiosa colaboración y gestión pertinente.

Sin otro particular,

KM 69 Vía Bogotá - Melgar Teléfono: 3106253217
Email: hogarnazarethchinauta@Gmail.com

Escaneado con CamScanner

Cordialmente,

Rubiela Giraldo.
Coordinadora Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Chinauta.
Celular: 3124165808-3202215253.

Escaneado con CamScanner

01 B 15596360

0109541520

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN [ ] B. REPORTE DE NOVEDADES [X]

2. TIPO DE AFILIACIÓN: A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia [ ] b) Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]

3. RÉGIMEN: C. Contributivo [ ] S. Subsidiado [X]

4. TIPO DE AFILIADO: CO Cotizante [ ] CF Cabeza de Familia [X] BE Beneficiario [ ]

5. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente [ ] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ] D. Independiente por prestación de servicio [ ]

CÓDIGO:

FECHA DE LA SOLICITUD: DÍA 20 MES 12 AÑO 2

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO: Barbaran — SEGUNDO APELLIDO: Aguilar — PRIMER NOMBRE: Mario — SEGUNDO NOMBRE: Aurelio

7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: R.C. [ ] T.I. [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] P.A. [ ] C.D. [ ] S.C. [ ] P.E. [ ] — **8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 3261323 — **9. SEXO:** F [ ] M [X] — **10. FECHA NACIMIENTO:** DÍA 10 MES 05 AÑO 94

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. ORIGEN ETNICO: Código [ ] — **12. DISCAPACIDAD:** Tipo F [ ] N [ ] M [ ] Condición T [ ] P [ ] — **13. PUNTAJE Y NIVEL DEL SISBEN** — **14. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL** — **15. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**

16. ADMINISTRADORA DE PENSIONES — **17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN - IBC** — **18. UBICACIÓN O DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:** Km 69 Vía Pto. Nolgar Vda — **LOCALIDAD / COMUNA:** Chiquinquira — **BARRIO**

CIUDAD / MUNICIPIO: Tuta Saguesugo — **DEPARTAMENTO:** Cundinamarca — **ZONA** U. [ ] R. [X] — **TELÉFONO FIJO**

CÓDIGO IPS: 12 219

TELÉFONO MÓVIL: 3106253217 — **CORREO ELECTRÓNICO:** hogarnazarethchiquinquira@gmail.com

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR Datos de identificación del beneficiario (Cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

19. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO — SEGUNDO APELLIDO — PRIMER NOMBRE — SEGUNDO NOMBRE

20. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] P.A. [ ] C.D. [ ] P.E. [ ] — **21. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD** — **22. SEXO** F [ ] M [ ] — **23. FECHA NACIMIENTO** DÍA MES AÑO — **CÓDIGO IPS**

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	25. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26. NÚMERO DE IDENTIDAD	27. SEXO F	27. SEXO M	28. FECHA DE NACIMIENTO DÍA	MES	AÑO	29. PARENTESCO	30. ETNIA	31. DISCAPACIDAD Tipo	Condición
1		CN RC TI CC CE PA SC PE									F. N. M.	T. P.
2		CN RC TI CC CE PA SC PE									F. N. M.	T. P.
3		CN RC TI CC CE PA SC PE									F. N. M.	T. P.
4		CN RC TI CC CE PA SC PE									F. N. M.	T. P.

	32. DATOS DE RESIDENCIA Ciudad / Mpio.	Departamento	Zona	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	33. VALOR UPC AFILIADO ADICIONAL (Lo diligencia la EPS)	34. Nombre y código de la IPS	EXCEPCIÓN DEL TRASLADO Cobertura Geográfica	Unificación Grupo Familiar	Cumplimiento Tiempo por Cesión	Servicio Avalado por SNS	NIVEL DE SISBÉN	GRUPO POBLACIONAL
1			R. U.									I. II.	
2			R. U.									I. II.	
3			R. U.									I. II.	
4			R. U.									I. II.	

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o Razón Social — **36. Tipo documento de identidad** C.C. [ ] C.E. [ ] P.A. [ ] C.D. [ ] N.I. [ ] P.E. [ ] — **37. Número documento de identidad** — **DV** — **38. Tipo de aportante o pagador de pensiones**

39. UBICACIÓN O DIRECCIÓN — CIUDAD / MUNICIPIO — DEPARTAMENTO — TELÉFONO FIJO — TELÉFONO MÓVIL — CORREO ELECTRÓNICO

FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL DÍA MES AÑO — **CARGO** — **SALARIO**

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. TIPO DE NOVEDAD

1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD [ ]
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS [ ]
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS [ ] Código [ ]
6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS [ ]
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR [ ]
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO [ ]
11. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
12. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
13. MOVILIDAD A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO [ ] B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO [ ]
14. TRASLADO A) MISMO RÉGIMEN [ ] B) DIFERENTE RÉGIMEN [ ]
15. REPORTE DE FALLECIMIENTO [ ]
16. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE [ ]
17. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO [ ]
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN

PRIMER APELLIDO — SEGUNDO APELLIDO — PRIMER NOMBRE — SEGUNDO NOMBRE

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: R.C. [ ] T.I. [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] P.A. [ ] C.D. [ ] S.C. [ ] P.E. [ ] — **NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD** — **SEXO** F [ ] M [ ] — **FECHA NACIMIENTO** DÍA MES AÑO

42. FECHA (a partir de) DÍA MES AÑO — **43. EPS ANTERIOR Código** Capita? — **44. EXCEPCIÓN DEL TRASLADO** Cobertura Geográfica [ ] Unificación Grupo Familiar [ ] Cumplimiento Tiempo por Cesión [ ] Servicio Avalado por SNS [ ] — **45. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES**

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaración Juramentada de convivencia: Declaro que convivo con el(la) Señor(a)_____ Identificado(a) con _____ No. _____ [ ]

desde el día _____ del mes _____ del año _____

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mi. [ ]
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad [ ]
49. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [ ]
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. [ ]
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. [ ]
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto. [ ]

VIII. FIRMAS

54. Firma de cotizante, cabeza de familia o beneficiario

55. Firma y sello del empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio y/o independiente por prestación de servicio

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] Cantidad: Total [ ]

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. [ ]
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. [ ]
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. [ ]
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. [ ]
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. [ ]
62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. [ ]
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud. [ ]
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. [ ]
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. [ ]

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del Municipio [ ] Código del departamento [ ] — **67. Datos del SISBÉN** Número de ficha [ ] Puntaje [ ] Nivel [ ] — **68. Fecha de radicación** DÍA MES AÑO — **69. Fecha de validación** DÍA MES AÑO

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido — Segundo apellido — Primer nombre — Segundo nombre

Tipo documento de identidad [ ] — Número del documento de identidad — **71. Firma del funcionario**

OBSERVACIONES:

VIGILADO SUPERSALUD — CERTIFICADO — ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DE NORMALIZACIÓN — IMPRESO POR: COMPUTEC S.A. NIT 830.175.457-5 TEL: 423 2114

6007000 ENERO / 2016

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

01 01 F 009

- 2a. COPIA: AFILIADO -

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR
Subdirección para la Vejez
Proyecto 7770 "Compromiso con el envejecimiento activo y una Bogotá cuidadora e Incluyente"
Servicio integral de Bienestar y cuidado con personas mayores Modalidad Centro Comunidad de cuidado.
HOGAR NAZARETH CHINAUTA

Fusagasu[illegible]7 mayo del 2022.

[illegible]ENTRAL DE [illegible]
LOUIS PASTEUR
MELGAR - TOLIMA
CORRESPONDENCIA RECIBIDA
FECHA 27-05-22 HORA 09:52
Elva DEPENDENCIA

SEÑORES:
HOSPITAL MELGAR LOUIS PASTEUR.
E. S. D.

Por medio del presente comu[illegible]rado y de la manera más atenta me permito socializarle que el día 27 DE MAYO DEL 2022, realizaremos la salida recreativa al CENTRO VACACIONAL LAGO SOL COMPENSAR, con 100 personas mayores y 19 cuidadores, de nuestra Comunidad de Cuidado HOGAR NAZARETH CHINAUTA; por lo que informamos que esta actividad se ejecutara entre las 9:00 am y las 4:00 pm, y ante cualquier event[illegible]alidad solicitaremos su apoyo.

Esta notificación se realiz[illegible]con el fin que ustedes realicen la planeación previa y estén prestos a apoyarnos con su soporte e[illegible]l momento requerido.

Agradecemos de antemano la atención que puedan pr[illegible]sentar a la presente solicitud y quedamos [illegible]ntos a sus requerimientos.

Cordialmente,

RUBIELA GIRALDO
COORDINADORA
HOGAR NAZARETH CHINAUTA

KM 69 Vía Bogotá - Melgar Teléfono: 3106253217
Email: hogarnazarethchinauta@Gmail.com

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR
Subdirección para la Vejez
Proyecto 7770 "Compromiso con el envejecimiento activo y una Bogotá cuidadora e Incluyente"
Servicio integral de Bienestar y cuidado con personas mayores Modalidad Centro Comunidad de cuidado.
HOGAR NAZARETH CHINAUTA

RECIBIDO
PT. [illegible] CASTAÑEDA
27-05-2022
08:00 hr

Fusagasugá, 27 mayo de 2022

SEÑORES
ESTACION DE POLICIA MELGAR.
E. S. D.

Por medio del presente comunicado y de la manera más atenta me permito socializarle que el día 27 de mayo del 2022, realizaremos la salida recreativa al CENTRO VACACIONAL LAGO SOL COMPENSAR, con 100 personas mayores y 19 cuidadores, de nuestra Comunidad de cuidado HOGAR NAZARETH CHINAUTA; por lo que informamos que esta actividad se ejecutara entre las 9:00 am y las 4:00 pm, y ante cualquier eventualidad solicitaremos su apoyo.

Esta notificación se realiza con el fin que ustedes realicen la planeación previa y estén prestos a apoyarnos con su soporte en el momento requerido.

Agradecemos de antemano la atención que puedan presentar a la presente solicitud y quedamos atentos a sus requerimientos.

Cordialmente,

RUBIELA GIRALDO
COORDINADORA
HOGAR NAZARETH CHINAUTA

KM 69 Vía Bogotá - Melgar Teléfono: 3106253217
Email: hogarnazarethchinauta@Gmail.com

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR
Subdirección para la Vejez
Proyecto 7770 "Compromiso con el envejecimiento activo y una Bogotá cuidadora e Incluyente"
Servicio integral de Bienestar y cuidado con personas mayores Modalidad Centro Comunidad de cuidado.
HOGAR NAZARETH CHINAUTA

Fusagasugá, Mayo 31 2022.

SEÑORES:
EAPB CONVIDA
Fusagasugá.

Asunto: Solicitud de afiliación y asignación de IPS primaria.

Cordial saludo,

Deseándoles éxitos en su labor, nos encontramos solicitando de su valiosa colaboración en el proceso de afiliación de las personas mayores a continuación citados, quienes se encuentran institucionalizadas en el Centro Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Chinauta, por su condición de vulnerabilidad; toda vez que ya fueron reportadas ante el ente territorial para su inclusión en listado censal como persona mayor en Centro de Protección. Así mismo el poder contar con la asignación de IPS dentro del municipio de Fusagasugá.

#	NOMBRES Y APELLIDOS	# DOCUMENTO
1	ALBERIO GIL MONTOYA	19410608
2	ALBERTO MARROQUIN	17053830
3	HERNANDO SANCHEZ MARIN	70721037
4	CARLOS JULIO MORENO ROJAS	19084642
5	ULPIANO CHACON DIAZ	5814565
6	CARLOS ENRIQUE CEBALLOS PATIÑO	16340696
7	LUIS CARLOS MARTINEZ ARIAS	3617417

Anexo copia del documento de identidad y formulario de afiliación, de cada una de las personas mayores referenciadas.

Agradezco de antemano su valiosa colaboración y gestión pertinente.

Sin otro particular,

Cordialmente,

Rubiela Giraldo.
Coordinadora Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Chinauta.
Celular: 3124165808-3202215253

Escaneado con CamScanner

CONVIDA
POR TU SALUD... SIEMPRE CONVIDA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de Radicación: 25290109606

Fecha de Radicación: 28 05 2022

1. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades. ☒

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: -Cotizante o Cabeza de Familia ☐ -Beneficiario o afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐

3. Régimen: A. Contributivo ☐ B. Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante ☐ B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐

5. Tipo de Afiliación: A. Dependiente ☐ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐

Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
CEBALLOS	PATIÑO	CARLOS	ENRIQUE
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	16.340.696	Femenino ☐ Masculino ☒	22 05 1949

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBEN	14.
	Tipo ☐☐☐ Condición ☐☐		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC

18. Residencia			
HOGAR NAZARETH		3106253217	
Dirección	Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico

FUSAGASUGA	Zona: Urbana ☒ Rural ☐	CHINAUTA	CUNDINAMARCA
Municipio/Distrito		Localidad/Comuna	Departamento

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DELNÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de Identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	10. Fecha de nacimiento
		Femenino ☐ Masculino ☐	D D M M A A A A

Datos básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24.	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	27. Sexo Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1			☐	☐	D D M M A A A A
B2			☐	☐	D D M M A A A A
B3			☐	☐	D D M M A A A A
B4			☐	☐	D D M M A A A A
B5			☐	☐	D D M M A A A A

Datos complementarios.

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo E	N	M	T	P
B1			☐	☐	☐	☐	☐
B2			☐	☐	☐	☐	☐
B3			☐	☐	☐	☐	☐
B4			☐	☐	☐	☐	☐
B5			☐	☐	☐	☐	☐

	32. Datos de residencia Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono Filo y/o celular	33. Valor dela UPC el afiliado adicion (a registrar por la EPS)
B1		☐	☐			
B2		☐	☐			
B3		☐	☐			
B4		☐	☐			
B5		☐	☐			

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B	CENTRO	
B	SALUD	
B	CHINAUTA	

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DELEMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)

39. Ubicación				
Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento

Escaneado con CamScanner

CONVIDA

POR TU SALUD... SIEMPRE CONVIDA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

CF-12032702

No. de Radicación	Fecha de Radicación
25290109612	28 05 2022

1. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo) Página 1 de 2

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades. ☒	A. Individual: -Cotizante o Cabeza de Familia ☐ -Beneficiario o afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐	A. Contributivo ☐ B. Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de Afiliación	Código
A. Cotizante ☐ B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☐ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	(a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
MARROQUIN		ALBERTO	
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

7. Tipo de documento de identidad	8.Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	17.053.830	Femenino ☐ Masculino ☒	26 07 1941

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBEN	14.
	Tipo ☐☐☐ Condición ☐☐		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC

18. Residencia			
HOGAR NAZARETH		3106253217	
Dirección	Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico

FUSAGASUGA	Zona Urbana ☒ Rural ☐	CHINAUTA	CUNDINAMARCA
Municipio/Distrito		Localidad/Comuna	Departamento

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DELNÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de Identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	10. Fecha de nacimiento
		Femenino Masculino ☐	D D M M A A A A

Datos básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres			
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo		28. Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1			☐	☐	D D M M A A A A
B2			☐	☐	D D M M A A A A
B3			☐	☐	D D M M A A A A
B4			☐	☐	D D M M A A A A
B5			☐	☐	D D M M A A A A

Datos complementarios.

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo				
			E	N	M	T	P
B1			☐	☐	☐	☐	☐
B2			☐	☐	☐	☐	☐
B3			☐	☐	☐	☐	☐
B4			☐	☐	☐	☐	☐
B5			☐	☐	☐	☐	☐

	32. Datos de residencia					33. Valor dela UPC el afiliado adicion
	Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono Filo y/o celular	(a registrar por la EPS)
B1		☐	☐			
B2		☐	☐			
B3		☐	☐			
B4		☐	☐			
B5		☐	☐			

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B	CENTRO	
B	SALUD	
B	CHINAUTA	

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DELEMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38.Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)

39. Ubicación				
Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento

Escaneado con CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20220525-173350-1aaa03-810423116
2022-05-25T20:16:46-05:00 - Pagina 1 de 5

Código 12440

Bogotá D.C.
Pbro. Abelardo Gómez Serrano
Representante legal.
FUNDACIÓN INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR
Correo Electrónico: contabilidad@tecnologicodelsur.edu.co comunidadcuidadohogarnazareth7455@hotmail.com
Ciudad

Asunto: Respuesta *"Presentación propuesta segunda actividad Salida Recreativa"*

Respetado Padre., Abelardo Gómez Serrano reciba un cordial saludo.

En mi calidad de subdirectora para la Vejez de la Secretaría Distrital de Integración Social en virtud de la misionalidad que establece el Decreto 607 de 2007, me permito dar respuesta a su petición allegada el pasado 11/05/2022, en la que solicita autorización para realizar 1 salida lúdico-recreativas del Hogar Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Chinauta a realizar el viernes 26 de mayo del 2022, la cual se realizará en las instalaciones del CENTRO VACACIONAL LAGO SOL COMPENSAR y otra actividad que se llevara dentro de las instalaciones de la Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Chinauta para el mismo día a personas mayores que por sus condiciones de salud no puede ser trasladados a la primera actividad antes mencionada. Una vez revisada la propuesta realizo las siguientes apreciaciones:

La propuesta responde con lo descrito en el anexo técnico numeral 3.7 Salida Lúdico-Recreativa en relación a las salidas lúdico-recreativas *" El Asociado durante la ejecución del convenio, si dentro de su propuesta oferto el ítem Salida Lúdico-Recreativa del numeral 9 del estudio previo, deberá realizar la (s) salida (s) lúdico-recreativa (s) con las personas mayores, a un lugar diferente a la ciudad o municipio en el que se encuentre ubicada la unidad operativa, ésta deberá ser notificada al supervisor y/o interventoría del convenio por lo menos 15 días calendario antes de su realización para ser avalada. Se deberá garantizar que el transporte que disponga para el desplazamiento de las personas mayores cumpla con la normativa vigente que regula el tema. Si las personas mayores no están en condiciones de participar en esta actividad, el Asociado se obliga a presentar una propuesta de programa lúdico-recreativo para desarrollar en la unidad operativa, la cual deberá ser notificada al supervisor y/o interventor del convenio por lo menos 15 días antes, en el formato establecido por la SDIS para ser avalada. En estas actividades se le debe ofrecer a las personas mayores un menú especial que cumpla con las especificaciones nutricionales contempladas en el componente nutricional. Este menú debe contar con un desayuno, onces, almuerzo y refrigerio previamente presentado en la propuesta. Así mismo, debe contemplar actividades recreativas y lúdicas diferentes a las que se brindan durante la atención en el servicio habitual, de tal manera que se propicie un espacio de entretenimiento y de diversión para las personas mayores".*

Para el debido desarrollo de la misma por favor tener en cuenta:

- Efectuar las medidas necesarias para garantizar las condiciones higiénico sanitarias requeridas para el consumo de alimentos y de la inocuidad de los mismos hasta distribución y consumo por las personas mayores.
- Se debe garantizar el inicio del suministro de cada uno de los tiempos de comida según lo establecido en el numeral 1.1.1. Horario para el suministro de los tiempos de comida, en particular la cena con el fin de evitar periodos de ayuno prolongados de más de 12 horas en aquellas personas mayores que no requieren refrigerio nocturno tal como lo establece el anexo técnico.
- Garantizar para de refrigerio y onces 1. Una Bebida UHT en bolsa o caja tetrabrik de 200 cc (se deberá disponer de bebidas adecuadas para las personas mayores de acuerdo a las patologías más frecuentes en el centro tales como bebidas sin azúcar, sin lactosa, sin gluten etc, 2. Producto de panadería de 30g en empaque individual 3. Fruta entera: Unidad entre 100g – 120 g. Enteras, sanas, limpias, prácticamente exentas de materias extrañas visibles, libres de humedad exterior anormal y de olor y/o sabor extraño.
- Suministrar la hidratación constante. Así como los medicamentos para las personas mayores que tiene algún tipo de tratamiento farmacológico o medicación especifica.
- Garantizar el estricto cumplimiento del protocolo de seguridad definido.
- Tener cuenta a la hora de determinar las personas que van a asistir a la actividad, que estas no presenten alguna situación de salud mental relevante o limitación de movilidad que afecte su integridad.
- Las personas que estarán en la piscina realizando la actividad, usar su respectivo chaleco salvavidas si lo requiere, y siempre bajo el acompañamiento y supervisión de un profesional del Centro y salvavidas.
- Llevar el botiquín tipo b de primeros auxilios, con todos los elementos requeridos, así como los números de emergencia en caso de que se requiera.
- Tomar las medidas de bioseguridad requeridas en el marco de la pandemia Covid-19.

Escaneado con CamScanner

- Reportar a la supervisión del convenio y al equipo técnico de la subdirección para la Vejez cualquier eventualidad que se pueda presentar durante la jornada.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20220525-173350-1aa403-81042316
2022-05-25T20:16:46-05:00 - Pagina 2 de 5

La estructura de costos del convenio 7455-2021 no se afectará ya que esta actividad hace parte del ofrecimiento adicional presentado por la FUNDACIÓN INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR que hace parte integral del convenio en cumplimiento a lo inicialmente pactado y para el caso de los alimentos, el menú avalado no podrá ser presentado como costo de la SDIS ya que se está reconociendo la alimentación de la minuta con el cambio solicitado.

Frente a lo anterior, en mi calidad de supervisora del convenio 7455-2021 considero viable desarrollar la actividad lúdico recreativa a realizarse el día programado que es el 25 de febrero del 2022, atendiendo las recomendaciones descritas y que al respecto el apoyo a la supervisión verificará el cumplimiento de las mismas y se recuerda la CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA–INDEMNIDAD *(…) EL ASOCIADO se obliga para con la Secretaría Distrital de Integración Social a mantenerla indemne, libre de daños o perjuicios y de cualquier reclamación proveniente de terceros, que tenga como causa las actuaciones del Asociado(…).*

Finalmente, reitero la importancia de continuar atentos a las orientaciones dadas por el Gobierno Nacional, Departamental y Municipal en aras de garantizar la protección y atención integral a las personas mayores del Centro de Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Chinauta, acatando los lineamientos, normas y protocolos de bioseguridad evitando de esta manera el rebrote del virus, de allí que es importante mantener dicha disciplina de cuidado y prevención.

La Subdirección para la Vejez está a su disposición para resolver cualquier inquietud adicional que se genere al respecto.

Atentamente,

SONIA GISELLE TOVAR JIMÉNEZ
Subdirectora para la Vejez

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la ley 527 de 1999 y decreto 2364 de 2012.

Elaboró: Fredy Alejandro rincon Ortiz- Contratista Subdirección para la Vejez
Juan Sebastián Galeano Mendivelso - Contratista Subdirección para la Vejez
Tatiana Sánchez - Contratista Subdirección para la Vejez

Revisó: Miguel Ángel Medina Castillo – Líder equipo de supervisión Subdirección para la Vejez.
Sandra Carolina Fajardo – Contratista Subdirección para la Vejez
Ricardo Rubio - Jurídico Subdirección para la Vejez

Aprobó: Adriana del Pilar Botia Rodríguez – Asesora Jurídica Subdirección para la Vejez

Escaneado con CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20220525-173350-1aaa03-81042316
2022-05-25T20:16:46-05:00 - Pagina 3 de 5

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

S2022061199

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20220525-173350-1aaa03-81042316 Creación: 2022-05-25 17:33:50

Estado: Finalizado Finalización: 2022-05-25 20:16:43

Escanee el código para verificación

Revisión: Sandra Carolina Fajardo ? Contratista Subdirección para la Vejez

Sandra Carolina Fajardo Ruano

sfajardor@sdis.gov.co
Líder Servicio Integral de Bienestar y Cuidado para Personas Mayores
Secretaría Distrital de Integración Social

Elaboración: Tatiana Sánchez - Contratista Subdirección para la Vejez

Tatiana M Sánchez M
52268000
tmsanchez@sdis.gov.co
Profesional Equipo Técnico de Bienestar y Cuidado
SDIS

Elaboración: Fredy Alejandro rincon Ortiz- Contratista Subdirección para la Vejez

Fredy rincon ortiz
1032395695
rinconfredy@hotmail.com
Apoyo a la supervisión
Secretaria de integración social

Elaboración: JUAN SEBASTIÁN GALEANO MENDIVELSO COMPONENTE ADMON Y FINANCIERO

JUAN SEBASTIAN GALEANO MENDIVELSO
1057581066
Jgaleanom@sdis.gov.co
Apoyo a la supervisión administrativo y financiero
Subdirección para la vejez

Escaneado con CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20220525-173350-1aaa03-81042316
2022-05-25T20:16:46-05:00 - Pagina 4 de 5

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

S2022061199

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20220525-173350-1aaa03-81042316 Creación: 2022-05-25 17:33:50

Estado: Finalizado Finalización: 2022-05-25 20:16:43

Escanee el código para verificación

Firma: SONIA GISELLE TOVAR JIMENEZ SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ

Sonia Giselle Tovar Jimenez

stovar@sdis.gov.co
Subdirectora para la Vejez
Integración Social

Aprobación: Adriana del Pilar Botia Rodríguez ? Asesora Jurídica Subdirección para la Vejez

ABotia@sdis.gov.co

Revisión: Ricardo Rubio - Jurídico Subdirección para la Vejez

rra9489@gmail.com

Revisión: Miguel Ángel Medina Castillo ? Líder equipo de supervisión Subdirección para la Vejez.

MIGUEL ANGEL MEDINA CASTILLO Líder equipo de supervisión Subdirección para la Vejez

Mmedinac@sdis.gov.co

Escaneado con CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20220525-173350-1aaa03-81042316
2022-05-25T20:16:46-05:00 - Pagina 5 de 5

REPORTE DE TRAZABILIDAD

S2022061199

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20220525-173350-1aaa03-81042316 Creación: 2022-05-25 17:33:50

Estado: Finalizado Finalización: 2022-05-25 20:16:43

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	JUAN SEBASTIÁN GALEANO MENDIVELSO Jgaleanom@sdis.gov.co Apoyo a la supervisión administrativo y financiero Subdirección para la vejez	Aprobado	Env.: 2022-05-25 17:33:50 Lec.: 2022-05-25 17:34:13 Res.: 2022-05-25 17:34:29 IP Res.: 186.145.27.42
Elaboración	Fredy rincon ortiz rinconfredy@hotmail.com Apoyo a la supervisión Secretaria de integración social	Aprobado	Env.: 2022-05-25 17:34:29 Lec.: 2022-05-25 17:47:05 Res.: 2022-05-25 17:47:22 IP Res.: 191.95.49.217
Elaboración	Tatiana M Sánchez M tmsanchez@sdis.gov.co Profesional Equipo Técnico de Bienestar y Cuidado SDIS	Aprobado	Env.: 2022-05-25 17:47:22 Lec.: 2022-05-25 17:48:25 Res.: 2022-05-25 17:50:54 IP Res.: 186.102.0.29
Revisión	Sandra Carolina Fajardo Ruano sfajardor@sdis.gov.co Líder Servicio Integral de Bienestar y Cuidado para Secretaría Distrital de Integración Social	Aprobado	Env.: 2022-05-25 17:50:54 Lec.: 2022-05-25 18:10:48 Res.: 2022-05-25 18:10:51 IP Res.: 191.95.58.44
Revisión	MIGUEL ANGEL MEDINA CASTILLO Líder eq Mmedinac@sdis.gov.co	Aprobado	Env.: 2022-05-25 18:10:51 Lec.: 2022-05-25 18:19:32 Res.: 2022-05-25 18:19:39 IP Res.: 190.158.204.176
Revisión	RICARDO RUBIO rra9489@gmail.com	Aprobado	Env.: 2022-05-25 18:19:39 Lec.: 2022-05-25 19:23:13 Res.: 2022-05-25 19:23:21 IP Res.: 186.80.52.28
Aprobación	ADRIANA DEL PILAR BOTIA RODRIGUEZ ABotia@sdis.gov.co	Aprobado	Env.: 2022-05-25 19:23:21 Lec.: 2022-05-25 19:29:30 Res.: 2022-05-25 19:29:42 IP Res.: 191.156.230.93
Firma	Sonia Giselle Tovar Jimenez stovar@sdis.gov.co Subdirectora para la Vejez Integración Social	Aprobado	Env.: 2022-05-25 19:29:42 Lec.: 2022-05-25 20:16:35 Res.: 2022-05-25 20:16:43 IP Res.: 186.31.173.125

Escaneado con CamScanner