Banco AV Villas

NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"
NIT 860035827 - 5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que FUNDACION GERIATRICA SAN CAMII identificado con el documento No. 901.532.660

posee en la oficina PALMIRA PQUE BOLIVAR (158) una cuenta de ahorros

No. 158042077 desde el 18 de febrero de 2025

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 18 días del mes de febrero de 2025

Atentamente,

Dayana MP

Gerente Oficina 158

Esta certificación tiene un costo de $ 0,00 el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1

Powered by CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Fundacion Gereatrica SAN CAMILO
CALIDAD-HUMANIDAD-SERVICIO

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
930c1553d051a5672651ee88c7d1932beabe74e6eddef03629ad99a5e5fdf478447c74a5e30dc263d4432500f62a49ca

Número de Factura: FE-210
Fecha de Emisión: 21/07/2026
Fecha de Vencimiento: 21/07/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido: 0019
Fecha de orden de pedido: 21/07/2026

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Nombre Comercial: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Nit del Emisor: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9499
País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CL 36 32 68
Teléfono / Móvil: 3167911835
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE PALMIRA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891380007
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CL 30 # CR 29 ESQ ED CAMP P8
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: tramiterut.usoexclusivodian@palmira.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	004	ANTICIPO A EL CONTRATO MP 1392 2026 CON FECHA DEL 12 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026	94	1,00	$ 19.683.804,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 19.683.804,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
21/07/2026 13:33:23
Documento validado por la DIAN:
21/07/2026 18:33:24
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	19683804
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	19683804
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	19683804
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 19683804

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	19.683.804,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	19.683.804,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	19.683.804,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 19.683.804,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764089583226 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2027-02-27

CONTRATO:	MP 1392-2026
OBJETO DEL CONTRATO:	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DE UN CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
VALOR DEL CONTRATO:	CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS MCTE **($137.786.628)**
SUPERVISOR O INTERVENTOR: (INCLUIR NOMBRE Y CARGO) (para el caso de los contratistas a quienes se les realice seguimiento a través de una interventoría podrán hacer uso del formato acordado por las partes para presentación de informes de actividades)	NOMBRE: LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ CARGO: SUBSECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL Para el periodo firma la Subsecretaria Elizabeth Dorado Flor como Subsecretaria de Desarrollo e Inclusión Encargada.
FECHA DE ACTA DE INICIO:	12 DE JUNIO 2026
FECHA DE FINALIZACIÓN:	31 DE DICIEMBRE 2026
INFORME CORRESPONDIENTE ACTA PARCIAL No.:	ACTA PARCIAL 02
CUENTA DE COBRO POR VALOR DE:	DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS ($19.683.804)
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS	

.

1. **Brindar el servicio de alimentación a los 30 adultos (as) mayores que habitan en el Centro de bienestar. Con cinco comidas diarias (Desayuno- Refrigerio am – Almuerzo- Refrigerio pm-Cena).**

La Fundación Geriátrica San Camilo de Palmira brinda cinco comidas diarias (desayuno, almuerzo, cena y dos refrigerios) de lunes a domingo a 30 adultos mayores. La minuta alimentaria es balanceada, baja en carbohidratos, rica en proteínas, frutas y verduras, y se adapta según las patologías de cada beneficiario.

Soporte:
Anexo 1.1 Minuta alimenticia
Anexo 1.2 Evidencia fotográfica

2. **Prestar la orientación psicosocial a cada uno de los adultos (as) mayores en el CBA. Realizando una evaluación inicial y orientaciones psicológicas individuales en el mes a los beneficiarios que lo requieran, así mismo jornadas grupales durante el mes.**

En el mes de julio junto con la psicóloga se buscó revitalizar la convivencia mediante talleres grupales, actividades lúdicas y arteterapia con el objetivo de combatir el aislamiento y fomentar relaciones de apoyo mutuo y amistad dentro del hogar geriátrico, también promover la autonomía en las actividades de la vida diaria y en la toma de decisiones cotidianas para evitar la pérdida de habilidades cuando otros hacen todo por ellos.

Soporte:
Anexo 2.1 Informe Psicóloga Individual
Anexo 2.2 Evidencia fotográfica

3. **Realizar atención primaria en salud relacionadas con geriatría y malnutrición, vacunación y demás actividades que se consideren y elaborar las remisiones correspondientes al servicio de salud que atiende al adulto mayor.**

En la fundación geriátrica San Camilo en el mes de julio cada adulto mayor fue atendido y monitoreado por el medico general de planta, hubo pacientes los cuales recibieron sus citas por parte de sus entidades de salud correspondientes, tuvieron sus visitas por parte de la fisioterapeuta al igual que del nutricionista el cual les tomo talla y pesaje a cada uno y se revisó la minuta alimentaria. Todos los días se le tomaron signos vitales (presión arterial, temperatura, Fr cardiaca, Fr respiratoria) a los adultos mayores, se administraron cada uno de sus medicamentos a los pacientes que los requieren. En nuestro hogar geriátrico nos encargamos de que cada adulto mayor se sienta bien con su buena presentación e higiene personal es por eso que se les brindo el servicio de barbería y manicure.

Soporte:
Anexo 3.1 Informe Médico general
Anexo 3.2 Evidencia fotográfica
Anexo 3.3 Evidencia fotográfica Fisioterapeuta
Anexo 3.4 Informe Nutricionista
Anexo 3.5 Evidencia fotográfica
Anexo 3.6 Toma de signos vitales
Anexo 3.7 Suministro de Medicamentos
Anexo 3.8 Evidencia fotográfica de Barberia y Manicure

4. **Garantizar el buen estado del inmueble donde opera el centro de Bienestar – este debe contar con todos los servicios públicos básicos disponibles (agua, energía, alcantarillado y sistemas de comunicación Teléfono e internet) y debe contar con sus rutinas de aseo y desinfección.**

La Fundación Geriátrica San Camilo garantiza el mantenimiento y buen estado del hogar mediante el acceso a todos los servicios públicos básicos (agua, energía, gas e internet) y la implementación de rutinas de aseo y desinfección.
Durante el mes de julio se hizo el proceso de fumigación a todo el hogar geriátrico y también el mantenimiento de destape de cañerías en la parte trasera de la fundación geriátrica.

Soporte:
Anexo 4.1 Evidencia fotográfica del inmueble
Anexo 4.2 Evidencia fotográfica de servicios públicos al día
Anexo 4.3 Plan de limpieza y desinfección
Anexo 4.4 Evidencia fotográfica de limpieza y desinfección, fumigación y mantenimiento de cañerías de la fundación geriátrica

5. **Disponer de áreas comunes para la realización de jornadas lúdicas y deportivas con los adultos mayores. Así mismo deberá contar con: baños -zona de comedores y de televisión para los adultos.**

La Fundación geriátrica San Camilo cuenta con espacios destinados para la realización de actividades lúdicas y recreativas de los cuales los adultos mayores disponen todos los días para tener un rato agradable y entretenido, el inmueble cuenta con 7 (SIETE) baños a disposición de los adultos, 2 (DOS) zonas de comedores y de televisión las cuales ayudan al entretenimiento de los adultos mayores en ciertos momentos del día.

Soporte:
Anexo 5.1 Evidencia fotográfica de áreas comunes
Anexo 5.2 Evidencia fotográfica de baños, comedores y zonas de televisión

6. **Llevar a buen término las demás actividades programadas dando cumplimiento a la ley 1276 de 2009 y demás legislación aplicable para la atención a la población adulto(a) mayor, cumplir con los requerimientos técnicos para el funcionamiento exigidos por el Ministerio de salud y de Protección social y que se encuentran plasmados en la ley 1276 de 2009, ley 1315 de 2009 y la Resolución 024 de 2017, modificada por la Resolución 055 de 2018.**

Durante el mes de julio los adultos mayores de la Fundación geriátrica San Camilo realizaron actividades lúdicas y recreativas en donde expandieron sus mentes creativas y lo plasmaron en cada dibujo artístico que tuvieron en sus manos, se celebró el día conmemorativo de la virgen donde pasaron una tarde agradable todos, contando con un rato dedicado para que todos aquellos devotos hicieran sus oraciones. Hubo visita continua de la fisioterapeuta del INDER en la cual anexo evidencias fotográficas.

Soporte:
Anexo 6.1 Cronograma de actividades
Anexo 6.2 Evidencia fotográfica de actividades lúdicas y recreativas
Anexo 6.3 Evidencia fotográfica de celebración día de la virgen y cumpleaños
Anexo 6.4 Evidencia fotográfica de Fisioterapeuta del IMDER

7. **Tener disponible y emplear en la ejecución el personal necesario para el cumplimiento de las actividades**

requeridas de conformidad a lo establecido en el convenio.

La fundación geriátrica San camilo cuenta con el personal adecuado y capacitado para el cuidado de los adultos mayores las 24h.

Soporte:
Anexo 7.1 Relación de personal y cargos
Anexo 7.2 Relación de turnos

8. **Apoyar a la Administración Municipal a través de la Secretaría de Integración social, en la atención y recepción de personas adultas mayores en condición de abandono, que cumplan con las condiciones y requisitos para poder brindarles estadía en el Centro de Bienestar.**

Durante el mes de julio en la Fundación geriátrica San Camilo se aceptó la solicitud de cupo de dos adultos mayores a quienes se le brinda protección y estadía.

Soporte:
Anexo 8.1 Evidencia fotográfica
Anexo 8.2 Historias Clínicas

9. **Responder por la adecuada y correcta ejecución de los recursos entregados por el Municipio - Secretaría de Integración Social para el cumplimiento del objeto del presente Convenio.**

En la Fundación geriátrica San Camilo cada mes se hace el debido uso de los recursos recibidos por parte del municipio, con los cuales se hace el debido mercado para la alimentación adecuada de los adultos mayores, implementos para el aseo y desinfección del hogar, también se hace el pago a cada uno de los funcionarios en el área de la salud y manipulación de alimentos.

Soporte:
Anexo 9.1 Evidencia fotográfica seguridad social

10. **Presentar un informe financiero mensual firmado por el contador o revisor fiscal de la ejecución presupuestal**

Durante el mes de julio se realizo informe financiero a cargo de la contadora María Camila Ortiz Mojica

Soporte:
Anexo 10.1 Informe financiero

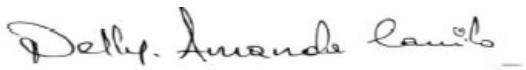
11. **Entregar al finalizar el convenio un informe cualitativo de la población atendida.**

No aplica para este periodo.

12. **El asociado deberá cumplir con la promesa de proveeduría manteniendo vigente dicho contrato y la certificación expedida por la Secretaría de Agricultura de la Gobernación del Valle suscrita con los pequeños productores.**

Durante el mes de julio se realizó la compra de frutas, verduras y abarrotes a pequeños comerciantes.

Anexo: Cuenta de cobro de pequeño productor.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES SUBCONTRATADAS (En este aparte, se debe detallar las actividades subcontratadas, y enunciar la Cláusula que corresponde a previsión de subcontratación, aportando la autorización otorgada por el supervisor del convenio o contrato previamente)	NO APLICA
PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL	Certifico bajo la gravedad de juramento que la planilla integrada autoliquidación de aportes No. 9589974578 corresponde al Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. MP-1392-2026, cumpliendo de esta manera con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.
CONTRATISTA	**FIRMA:** 

Fundacion Gereatrica
SAN CAMILO
CALIDAD-HUMANIDAD-SERVICIO

-1. Brindar el servicio de alimentación a los 30 adultos (as) mayores que habitan en el Centro de bienestar. Con cinco comidas diarias (Desayuno- Refrigerio am – Almuerzo- Refrigerio pm-Cena).

Anexo 1.1 Minuta alimenticia

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
			DESAYUNO				
PROTEINA	Huevos pericos con cebolla y tomate	Huevos revueltos		Huevo cocinado	Tortilla de huevo	Huevos pericos con cebolla y tomate	Sandwich de pollo desmechado con tomate
CARBOHIDRATO	Arepa asada	Panecillos	Sandwich de jamon, queso	Arepa con queso rallado	Mogolla	Panecillos	
BEBIDA	Café con leche	Chocolate en leche	Avena en leche	Café tinto	Café en leche	Agua de panela en leche	Avena en leche
			REFRIGERIO AM				
FRUTA	Papaya picada	Manzana	Granadilla	Piña picada	Pera	Sandia picada	banano
			ALMUERZO				
SOPA	Sopa de verduras: papa, zanahoria, habichuela	Lentejas con papa	Sopa de moneditas de platano con habichuela y zanahoria	Crema de tomate	Cazuela de frijoles con papa y zapallo	Sancocho de gallina	Sopa de fideos con arverjas y papa criolla
PROTEINA	Albondigas de carne de res	Pechuga de pollo asada	Carne de cerdo sofrita en trozos	Contramuslo de pollo en salsa criolla	Carne de res molida	Sudado de pollo	
CARBOHIDRATO	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco Papa criolla cocinada	Arroz blanco Platano maduro asado	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz con pollo
ENSALADA	lechuga, tomate, pepino, cilantro y limon	lechuga, cebolla cabezona, tomate	Lechuga, aguacate picado, pepino, zanahoria	Verduras al vapor: habichuela, brocoli, zanahoria picada	Cascos de tomate, cebolla cabezona rallada, limon	Lechuga, aguacate picado, zanahoria, cebolla cabezona	lechuga, pepino, tomate, zanahoria
BEBIDA	Jugo de maracuya en agua	Jugo de tomate de arbol en agua	Jugo de guayaba en agua	Jugo de mora en agua	Agua de panela con limon	Jugo de lulo en agua	Jugo de mango en agua
			REFRIGERIO PM				
ALIMENTO	Gelatina de fresa	Galleta tipo cuca Sorbete de mora en leche	Yogurt con cereal	Mandarina	Leche con granola	Fruta picada: mango, banano, papaya	Torta de vainilla kumis
			CENA				
BEBIDA	Avena en leche	Jugo de naranja	Jugo de lulo en agua	Agua de panela en leche	Jugo de maracuya en agua	Avena en leche	Jugo de tomate de arbol en agua
PROTEINA	Queso	Arepa asada con pollo desmechado	Pechuga de pollo asada	queso cuajada	Sandwich de jamon, queso, lechuga y tomate	Arepa de choclo con queso con queso	Pechuga de pollo asada
CARBOHIDRATO	Masitas de harina		Papas a la francesa	galletas de soda			Papa guata cocinada
ELABORADA POR: Sebastian Millan Chaparro Nutricionista dietista TP:1006323603							

Escaneado con CamScanner

CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

Anexo 1.2 Evidencia fotográfica



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

- Almuerzo preparado en base a la minuta



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

- Media mañana y media tarde



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com







CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

2 Prestar la orientación psicosocial a cada uno de los adultos (as) mayores en el CBA. Realizando una evaluación inicial y orientaciones psicológicas individuales en el mes a los beneficiarios que lo requieran, así mismo jornadas grupales durante el mes.

Anexo 2.2 Evidencia fotográfica



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

3 Realizar atención primaria en salud relacionadas con geriatría y malnutrición, vacunación y demás actividades que se consideren y elaborar las remisiones correspondientes al servicio de salud que atiende al adulto mayor.

Anexo 3.2 Evidencia fotográfica



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

Anexo 3.3 Evidencia fotográfica Fisioterapeuta



Anexo 3.5 Evidencia fotográfica

CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

Control Nutricional

Evidencia fotográfica; Control nutricional: Se les realizo control a cada uno de los usuarios que ingresaron. Revisión en alacena de los alimentos.



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

Anexo 3.6 Toma de signos vitales



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

3.7 Medicamentos de los adultos mayores



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

Anexo 3.8 Evidencia fotográfica de Barberia y Manicure

- **Tiempo de Barberia**



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

- **Exposición de manicura**



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

4 Garantizar el buen estado del inmueble donde opera el centro de Bienestar – este debe contar con todos los servicios públicos básicos disponibles (agua, energía, alcantarillado y sistemas de comunicación Teléfono e internet) y debe contar con sus rutinas de aseo y desinfección.

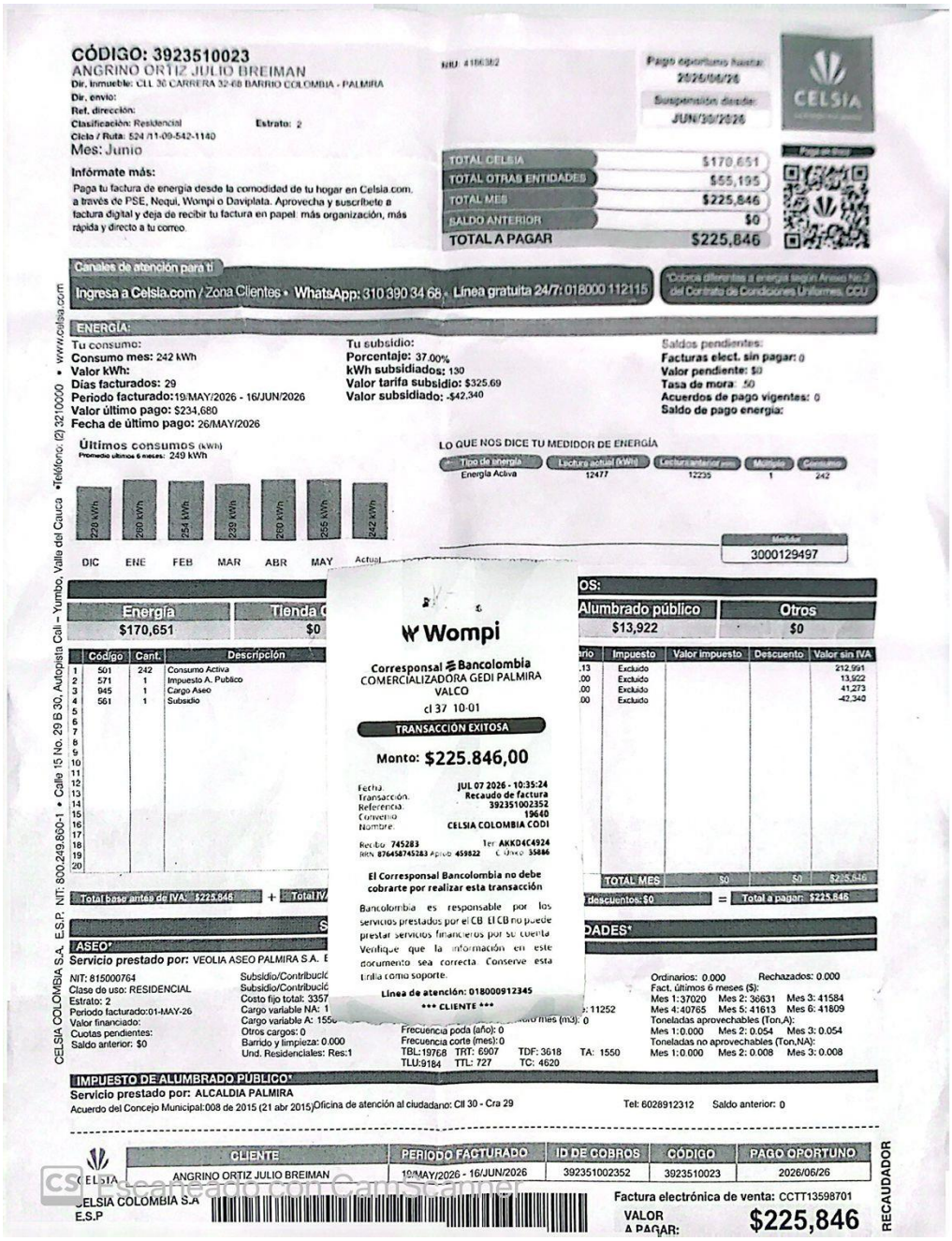
Anexo 4.1 Evidencia fotográfica del inmueble



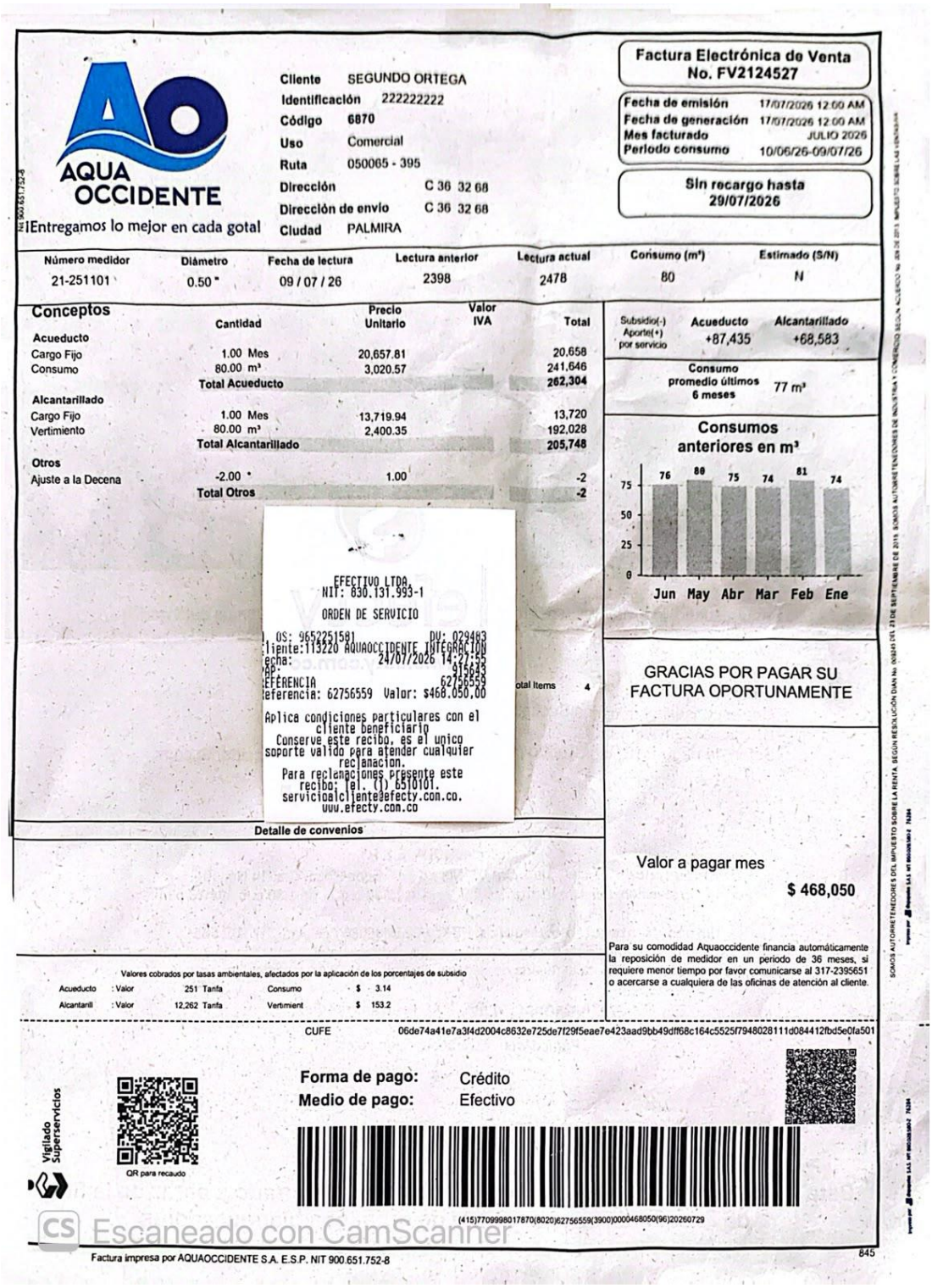
CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

Anexo 4.2 Evidencia fotográfica de servicios públicos al día

Recibo energía



Recibo de agua



AQUA OCCIDENTE
¡Entregamos lo mejor en cada gota!

Cliente SEGUNDO ORTEGA
Identificación 222222222
Código 6870
Uso Comercial
Ruta 050065 - 395
Dirección C 36 32 68
Dirección de envío C 36 32 68
Ciudad PALMIRA

Factura Electrónica de Venta
No. FV2124527

Fecha de emisión 17/07/2026 12:00 AM
Fecha de generación 17/07/2026 12:00 AM
Mes facturado JULIO 2026
Periodo consumo 10/06/26-09/07/26

Sin recargo hasta 29/07/2026

Número medidor	Diámetro	Fecha de lectura	Lectura anterior	Lectura actual	Consumo (m³)	Estimado (S/N)
21-251101	0.50 "	09 / 07 / 26	2398	2478	80	N

Conceptos	Cantidad	Precio Unitario	Valor IVA	Total
Acueducto				
Cargo Fijo	1.00 Mes	20,657.81		20,658
Consumo	80.00 m³	3,020.57		241,646
Total Acueducto				**262,304**
Alcantarillado				
Cargo Fijo	1.00 Mes	13,719.94		13,720
Vertimiento	80.00 m³	2,400.35		192,028
Total Alcantarillado				**205,748**
Otros				
Ajuste a la Decena	-2.00 *	1.00		-2
Total Otros				**-2**

Subsidio(-) Aporte(+) por servicio	Acueducto	Alcantarillado
	+87,435	+68,583

Consumo promedio últimos 6 meses 77 m³

Consumos anteriores en m³

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

OS: 955225158 DV: 029483
Cliente:113220 AQUAOCCIDENTE INTEGRACION
Fecha: 24/07/2026 14:27:55
OP: 915643
REFERENCIA 62756559
Referencia: 62756559 Valor: $468.050,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Total Items 4

GRACIAS POR PAGAR SU FACTURA OPORTUNAMENTE

Detalle de convenios

Valor a pagar mes
$ 468,050

Para su comodidad Aquaoccidente financia automáticamente la reposición de medidor en un periodo de 36 meses, si requiere menor tiempo por favor comunicarse al 317-2395651 o acercarse a cualquiera de las oficinas de atención al cliente.

Valores cobrados por tasas ambientales, afectados por la aplicación de los porcentajes de subsidio

Acueducto	: Valor	251	Tarifa	Consumo	$ 3.14
Alcantarill	: Valor	12,262	Tarifa	Vertiment	$ 153.2

CUFE 06de74a41e7a3f4d2004c8632e725de7f29f5eae7e423aad9bb49dff68c164c5525f7948028111d084412fbd5e0fa501

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Efectivo

Vigilado Superservicios

QR para recaudo

(415)7709998017870(8020)62756559(3900)000468050(96)20260729

Escaneado con CamScanner

Factura impresa por AQUAOCCIDENTE S.A. E.S.P. NIT 900.651.752-8

845

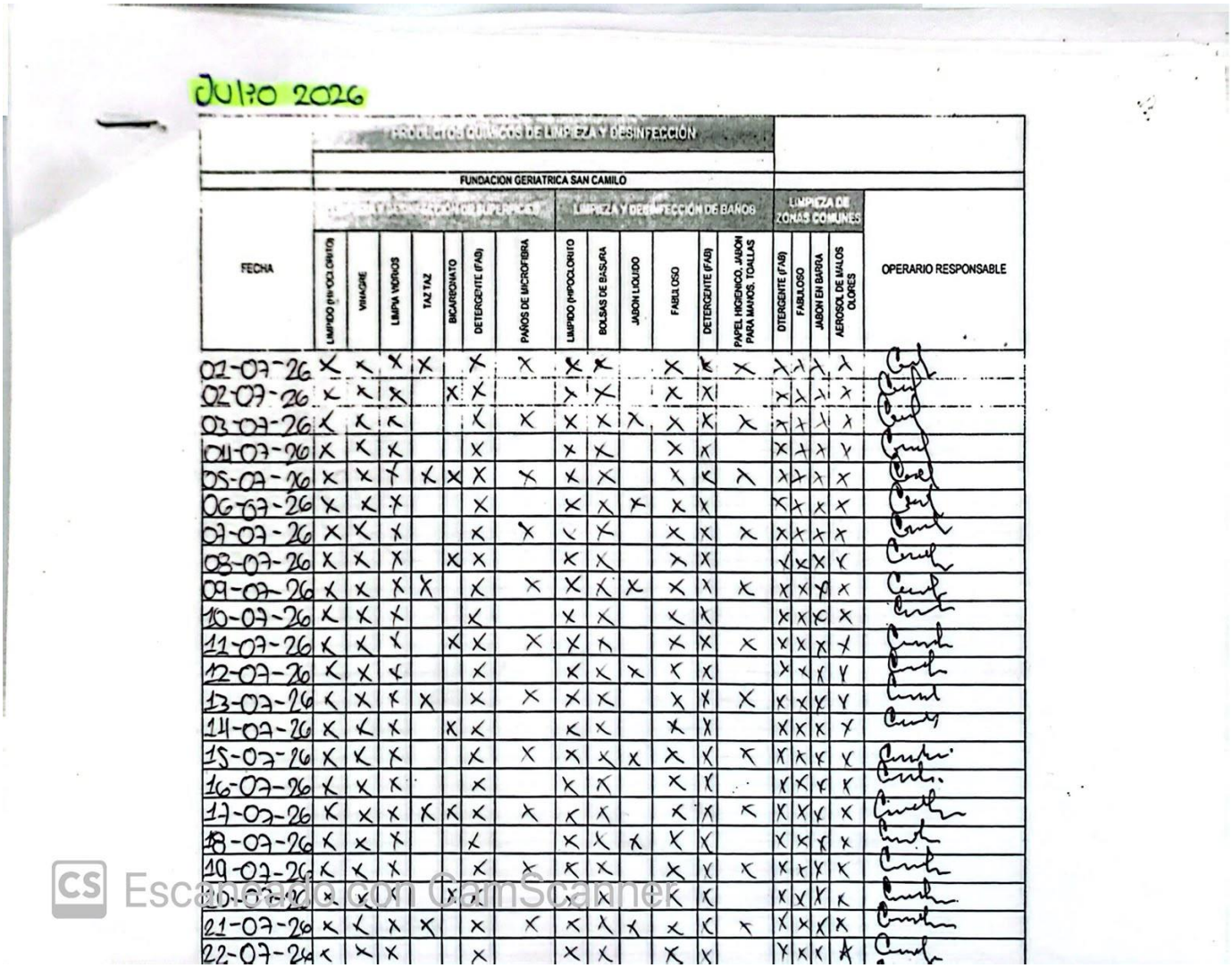
SOMOS AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA SEGÚN RESOLUCIÓN DIAN No. 000045 DEL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2015. SOMOS AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO SEGÚN ACUERDO No. 026 DE 2011

CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

Recibo de gas



Anexo 4.3 Plan de limpieza y desinfección



JULIO 2026

PRODUCTOS QUIMICOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO

FECHA	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES							LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS						LIMPIEZA DE ZONAS COMUNES				OPERARIO RESPONSABLE
	LIMPIDO (HIPOCLORITO)	VINAGRE	LIMPIA VIDRIOS	TAZ TAZ	BICARBONATO	DETERGENTE (FAB)	PAÑOS DE MICROFIBRA	LIMPIDO (HIPOCLORITO	BOLSAS DE BASURA	JABON LIQUIDO	FABULOSO	DETERGENTE (FAB)	PAPEL HIGIENICO, JABON PARA MANOS, TOALLAS	DTERGENTE (FAB)	FABULOSO	JABON EN BARRA	AEROSOL DE MALOS OLORES	
01-07-26	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		
02-07-26	X	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	X		
03-07-26	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
04-07-26	X	X	X			X		X	X		X	X		X	X	X		
05-07-26	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		
06-07-26	X	X	X			X		X	X	X	X	X		X	X	X		
07-07-26	X	X	X			X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		
08-07-26	X	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	X		
09-07-26	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
10-07-26	X	X	X			X		X	X		X	X		X	X	X		
11-07-26	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		
12-07-26	X	X	X			X		X	X	X	X	X		X	X	X		
13-07-26	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		
14-07-26	X	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	X		
15-07-26	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
16-07-26	X	X	X			X		X	X		X	X		X	X	X		
17-07-26	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		
18-07-26	X	X	X			X		X	X	X	X	X		X	X	X		
19-07-26	X	X	X			X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		
20-07-26	X	X	X		X	X		X	X		X	X		X	X	X		
21-07-26	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
22-07-26	X	X	X			X		X	X		X	X		X	X	X		

Escaneado con CamScanner

CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

Fundacion Gereatrica
SAN CAMILO
CALIDAD-HUMANIDAD-SERVICIO

CONTROL DE RUTINA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO

FECHA	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES							LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS HOMBRES Y MUJERES						LIMPIEZA DE ZONAS COMUNES				OPERARIO RESPONSABLE
	PASAMANOS	VENTANAS	PUESTOS DE TRABAJO	POMOS DE PUERTAS	COMEDORES	SILLAS RIMAX Y SILLAS DE RUEDAS	EQUIPOS (COMPUTADORES, TV, ENTRE OTROS)	SANITARIOS Y ORINALES	CANECAS DE RESIDUOS	LAVAMANOS Y ESPEJOS	PISO (BARRER, TRAPEAR)	PUERTAS	DOTACION (PAPEL HIGIENICO, JABON PARA MANOS, TOALLAS)	BARRER	TRAPEAR	LIMPIEZA DE PAREDES	DESPAPELAR	
01-07-26	X	X	X	X	X		X	X		X	X		X	X	X	X	X	
02-07-26	X		X		X			X		X	X			X	X			
03-07-26	X		X		X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	
04-07-26	X		X		X		X	X		X	X			X	X			
05-07-26	X	X	X	X	X	X		X		X	X		X	X	X		X	
06-07-26	X		X		X			X	X	X	X			X	X	X		
07-07-26	X		X		X		X	X		X	X	X	X	X	X		X	
08-07-26	X		X		X			X		X	X			X	X			
09-07-26	X	X	X	X	X			X	X	X	X		X	X	X		X	
10-07-26	X		X		X	X	X	X		X	X			X	X			
11-07-26	X		X		X			X		X	X	X	X	X	X	X	X	
12-07-26	X		X		X			X	X	X	X			X	X			
13-07-26	X	X	X	X	X		X	X		X	X		X	X	X		X	
14-07-26	X		X		X			X		X	X			X	X			
15-07-26	X		X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		X	
16-07-26	X		X		X		X	X		X	X			X	X	X		
17-07-26	X	X	X	X	X			X		X	X		X	X	✓		X	
18-07-26	X		X		X			X	X	X	X			X	X			
19-07-26	X		X		X		X	X		X	X	X	X	X	X		X	
20-07-26	X		X		X			X		X	X			X	X			
21-07-26	X	X	X	X	X			X	X	X	X		X	X	X	X	X	
22-07-26	X		X		X		X	X		X	X			X	X			

Escaneado con CamScanner

CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

Anexo 4.4 Evidencia fotográfica de limpieza y desinfección, fumigación y mantenimiento de cañerías de la fundación geriátrica

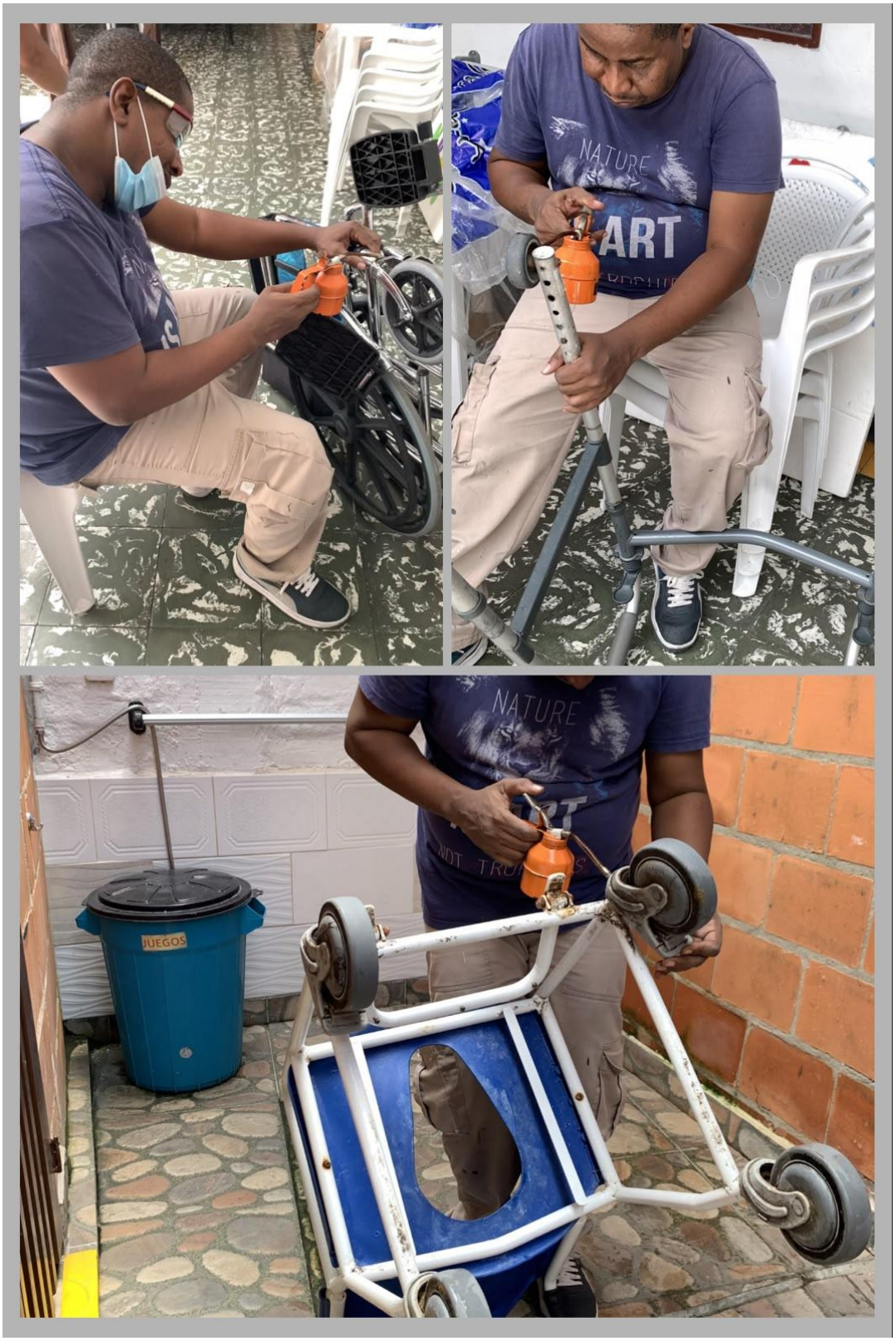


CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

- Reparación de equipos



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

- **fumigación y mantenimiento de cañerías**



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

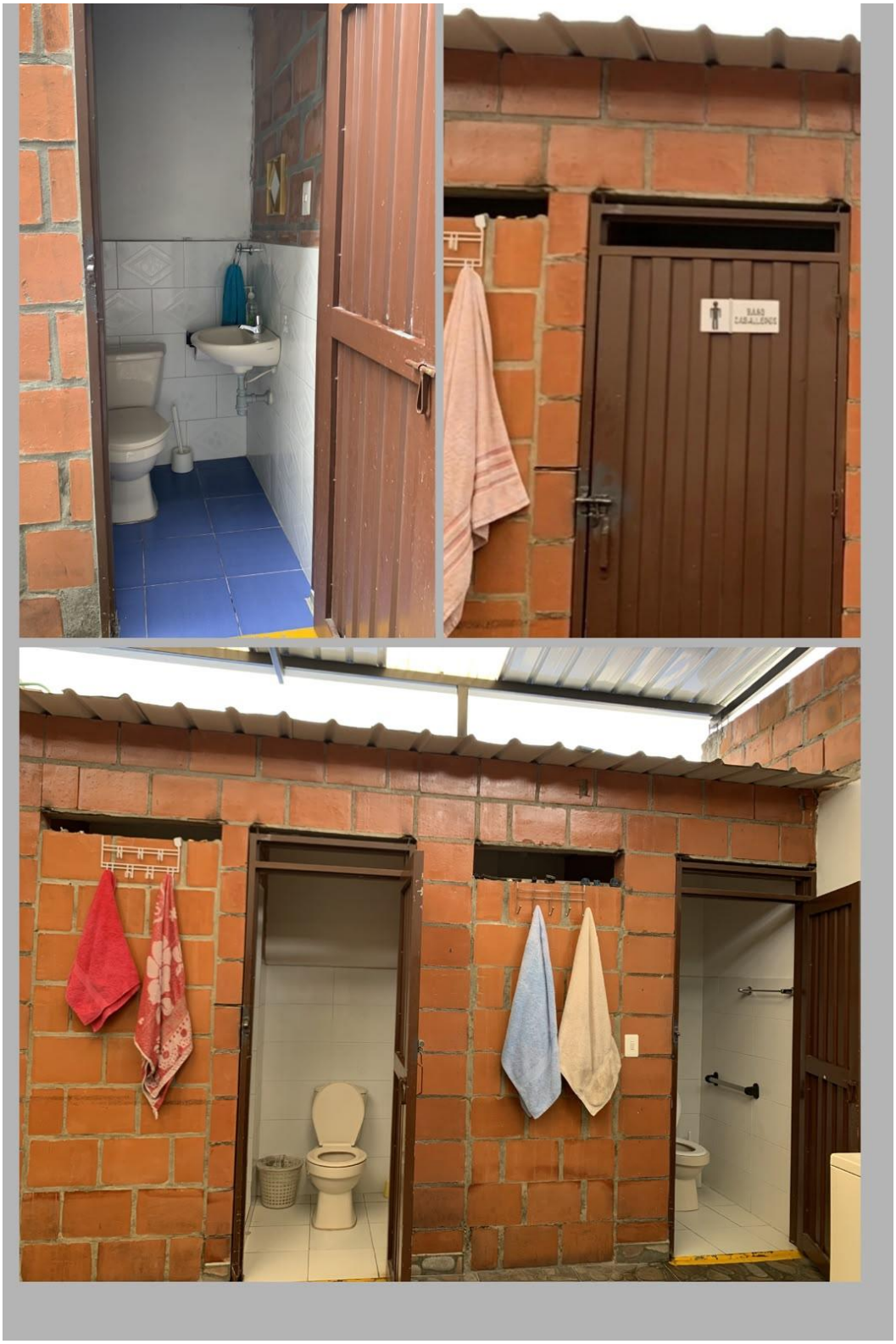
5 Disponer de áreas comunes para la realización de jornadas lúdicas y deportivas con los adultos mayores. Así mismo deberá contar con: baños -zona de comedores y de televisión para los adultos.

Anexo 5.1 Evidencia fotográfica de áreas comunes



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

Anexo 5.2 Evidencia fotográfica de baños



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

6 **Llevar a buen término las demás actividades programadas dando cumplimiento a la ley 1276 de 2009 y demás legislación aplicable para la atención a la población adulto(a) mayor, cumplir con los requerimientos técnicos para el funcionamiento exigidos por el Ministerio de salud y de Protección social y que se encuentran plasmados en la ley 1276 de 2009, ley 1315 de 2009 y la Resolución 024 de 2017, modificada por la Resolución 055 de 2018.**

Anexo 6.1 Cronograma de actividades

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO CRONOGRAMA DEL MES DE JULIO DE 2026		
Semana	**Día**	**Actividad**
	Lunes	tarde de manualidades
	Martes	Oración y reflexión espiritual
	Miércoles	Taller de pintura con témperas
	Jueves	Juegos tradicionales (lotería, dominó)
	Viernes	Manualidades con papel (flores y tarjetas)
Semana 1	Sábado / Domingo	Visita familiar de 3:00 p.m. a 4:30 p.m.
	Lunes	Canto colectivo y música en vivo (voluntarios)
	Martes	Lectura espiritual y mensajes positivos
	Miércoles	Taller de estimulación cognitiva (memoria y atención)
	Jueves	Actividad motriz suave (con globos)
	Viernes	Viernes de celebracion
Semana 2	Sábado / Domingo	Visita familiar de 3:00 p.m. a 4:30 p.m.
	Lunes	Cine para adultos mayores (película clásica)
	Martes	Espacio espiritual de agradecimiento
	Miércoles	Juegos de mesa en parejas
	Jueves	Actividad artística con plastilina
	Viernes	Ronda de historias de vida
Semana 3	Sábado / Domingo	Visita familiar de 3:00 p.m. a 4:30 p.m.
	Lunes	lúdicas
	Martes	Espacio espiritual de agradecimiento
	Miércoles	Juegos de mesa en parejas
	Jueves	Actividad artística con plastilina
	Viernes	Ronda de historias de vida
Semana 4	Sábado / Domingo	Visita familiar de 3:00 p.m. a 4:30 p.m.

Anexo 6.2 Evidencia fotográfica de actividades lúdicas y recreativas

CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

Anexo 6.3 Evidencia fotográfica de celebración día de la virgen y cumpleaños



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

Anexo 6.4 Evidencia fotográfica de Fisioterapeuta del IMDER

Recibimos la visita del IMDER, terapia muy reconfórmate y amena para los adultos mayores.



CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com







CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

7 Tener disponible y emplear en la ejecución el personal necesario para el cumplimiento de las actividades requeridas de conformidad a lo establecido en el convenio.

Anexo 7.1 Relación de personal y cargos

RELACION DE PERSONAL

Julio de 2026

ITEM	NOMBRE	CARGO
1	JANEYIS RENTERIA VALENCIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
2	ADRIANA RANGEL	AUXILIAR DE ENFERMERIA
3	SANDRA MILENA OROZCO	ENFERMERA
4	MAYDELYS CASTAÑO	ENFERMERA
5	ROSAURA COPETE SANCHEZ	AUXILIAR DE COCINA
6	GABRIELA REYES MONTAÑO	ENFERMERA
7	LILIANA RODRIGUEZ	CUIDADORA
8	AMANDA CAMILO	DIRECTORA
9	MICHELLE AZCARATE	SECRETARIA
10	JULIO CESAR	MANTENIMIENTO

CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

Fundacion Gereatrica
SAN CAMILO
CALIDAD-HUMANIDAD-SERVICIO

Anexo 7.2 Relación de turnos

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
NIT: 901532660-2
NOMINA AÑO 2026

			DIA														
	MES	JULIO	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M
No.	NOMBRE	01-15 JULIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	JANEYIS RENTERIA VALENCIA		N	L	D	N	L	M	D	N	L	D	M	M	N	L	M
2	ADRIANA RANGEL		M	D	N	L	D	N	L	D	N	L	D	N	L	D	N
3	MAYDELY CASTAÑO OSPINA		D	N	L	M	N	L	M	M	D	M	N	L	D	N	L
4	GABRIELA REYES MONTAÑO		L	M	M	D	M	D	N	L	M	N	L	D	M	M	D

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
NIT: 901532660-2
0

			DIA														
	MES	JULIO	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V
No.	NOMBRE	16-31 JULIO	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	JANEYIS RENTERIA VALENCIA		M	N	L	D	D	M	N	N	L	N	L	D	N	L	D	M
2	ADRIANA RANGEL		L	D	N	L	N	N	L	D	D	M	M	M	L	N	N	L
3	MAYDELY CASTAÑO OSPINA		N	L	D	N	N	L	D	M	N	L	D	N	L	D	M	N
4	GABRIELA REYES MONTAÑO		D	N	L	M	M	D	N	L	N	N	N	L	D	M	L	D
5	JULIO CESAR		D	D	L	L	D	D	D	D	D	D	L	D	D	D	D	D
6	LILIANA RODRIGUEZ		N	L	N	N	L	N	L	N	L	D	N	N	L	N	N	L
7	MAIRA ORDOÑEZ		D	D	D	D	L	L	L	L	L	L	L	D	D	D	D	D
8	AMANDA CAMILO		T	T	N	L	T	T	T	T	N	L	M	T	T	T	L	N
9	ROSAURA SANCHEZ		L	L	L	L	D	D	D	D	D	D	D	L	L	L	L	L

CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

8 Apoyar a la Administración Municipal a través de la Secretaría de Integración social, en la atención y recepción de personas adultas mayores en condición de abandono, que cumplan con las condiciones y requisitos para poder brindarles estadía en el Centro de Bienestar.

Anexo 8.1 Evidencia fotográfica



Palmira, 14 de Julio de 2026

Señor Edgar Iván Giraldo

La presente es para solicitar de manera urgente una persona adecuada para llevar a la paciente Judith de gamboa a su cita medica el día 14 de julio del 2026 a la 1:30 pm, debido a que la paciente amenaza con fugarse de manera reiterativa, agradecemos su pronta respuesta.

Atentamente,

NELLY AMANDA CAMILO

Tel. 3117300589

CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

Edgar Ivan Giraldo 14 jul 2026, 12:04 (hace 4 días)
para mí

Estimada Amanda Camilo,

Entendido. Ante la situación reportada, estaremos programando una visita en articulación con la Personería Municipal para buscar una solución integral que permita atender este caso de manera adecuada. le estaremos informando el día y la hora.

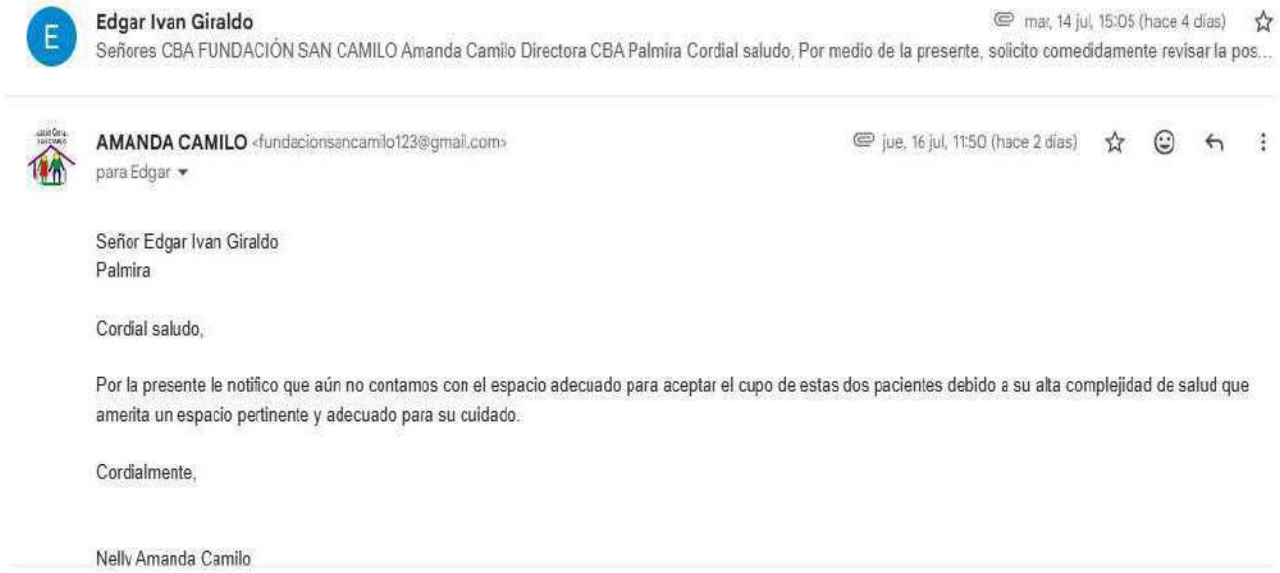
Quedo atento a cualquier novedad adicional.

Cordialmente,

Edgar Ivan Giraldo Duran
Profesional Especializado - Subsecretaría de Desarrollo e Inclusión Social
Secretaría de Integración Social
Teléfono (602) 6022856121 - Calle 30 Carrera 29 / Cod.postal 763533
edgar.giraldo@palmira.gov.co
Alcaldía de Palmira



Anexo 8.2 Historias Clínicas



Edgar Ivan Giraldo mar, 14 jul, 15:05 (hace 4 días)
Señores CBA FUNDACIÓN SAN CAMILO Amanda Camilo Directora CBA Palmira Cordial saludo, Por medio de la presente, solicito comedidamente revisar la pos...

AMANDA CAMILO <fundacionsancamilo123@gmail.com> jue, 16 jul, 11:50 (hace 2 días)
para Edgar

Señor Edgar Ivan Giraldo
Palmira

Cordial saludo,

Por la presente le notifico que aún no contamos con el espacio adecuado para aceptar el cupo de estas dos pacientes debido a su alta complejidad de salud que amerita un espacio pertinente y adecuado para su cuidado.

Cordialmente,

Nelly Amanda Camilo

CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

STRATEGOS MEDICAL SOLUTIONS SAS
NIT: 901361856 - 4
Sede: PALMIRA
Código Habilitación: 7652013166
Cra 28 44-73 Palmira - Local Sótano Bloque A, FACATATIVÁ - CUNDINAMARCA - Tel: 3156388756

SMS

PACIENTE: ISABEL MARTINEZ DE CONCHA (29267364)

ADMISION No. 9731

Identificación	CC 29267364	**Sexo al nacer**	Mujer	**Fecha admisión**	11/07/2025 2:39:00 p. m.
Fecha nac.	2/07/1928	**Edad ingreso**	97 años	**Ubicación**	VALLE DEL CAUCA CRONICOS
Tel	3106411225 - 3138730111			**Clase de ingreso**	Domiciliario crónico
Dirección	Dirección visita AVENIDA 9 No 1-126 Barrio LA TROCHA ROZO			**Origen**	Atención Cuidado Domiciliario
Municipio	PALMIRA			**Servicio**	Medicina General
Departamento	VALLE DEL CAUCA			**Grupo de servicios**	Consulta externa
Tipo de zona	Zona Rural			**Contrato**	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
				NIT	901021565
				Plan-Beneficiario	EMSSANAR PGP SUBSIDIADO

EVOLUCIÓN MÉDICA DOMICILIARIA UBICACIÓN: VALLE DEL CAUCA CRONICOS. FECHA EVENTO: 25/03/2026 11:26:00 a. m.

Subjetivo

PACIENTE FEMENINA DE 98 AÑOS CON DX ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO G4 A1 DIAGNOSTICADA HACE 4 AÑOS ,NEFROANGIOESCLEROSIS HIPERTENSIVA, DEFICIT DE VITAMINA D 3, TRASTORNO DE DEGLUCION , EPOC POR COCINAR CON LEÑA , DESNUTRICION PROTEICOCALORICA, DEFECTOS DE REFRACCION, DETERIORO COGNITIVO , ANEMIA , INSOMNIO , NO CONTINENTE , ACIDOSIS METABOLICA, HIPOTIROIDISMO

1. PACIENTE QUE AL MOMENTO DE LA VISITA MEDICA SE ENCUENTRA ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, LUCE BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO LUCE TOXICO, NO SEPTICO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, BUENA PRESENTACION PERSONAL EN COMPAÑIA DE SUSNIETA YOMIRA CONCHA

2. NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS,CABEZA: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, FARINGE Y AMÍGDALAS DE TAMAÑO NORMAL, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.
CUELLO: TRÁQUEA CENTRADA, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATÍAS, NO PUNTOS DOLOROSOS, NO HAY PRESENCIA DE INGURGITACIÓN YUGULAR O SOPLO CAROTIDEO.

3. CAMPOS PULMONARES CLAROS VENTILADOS UNIVERSAL Y BILATERALMENTE, CSCS RITMICOS NO SOPLOS. TÓRAX: SIMÉTRICO, DIÁMETRO ANTEROPOSTERIOR NORMAL, NO TIRAJES, PATRÓN RESPIRATORIO NORMAL.
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, REGULARES, SIN SOPLOS, SIN GALOPES.
PULMONES: CAMPOS PULMONARES NORMO EXPANSIVO, NORMO VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR NORMAL, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

4. ABDOMIN BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

5. GENITOURINARIO NO CONTINENTE MIXTO

6. EXTREMIDADES ATROFIA + DEBILIDAD MUSCULAR, PULSOS CONSERVADOS, MOVILIDAD LIMITADA

7. NEUROLOGICO FUERZAS Y SENSIBILIDADES DISMINUIDAS GENERALIZADAS.

Revisión por sistemas

CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

STRATEGOS MEDICAL SOLUTIONS SAS
NIT: 901361856 - 4
Sede: PALMIRA
Código Habilitación: 7652013166
Cra 28 44-73 Palmira - Local Sótano Bloque A, FACATATIVÁ - CUNDINAMARCA - Tel: 3156388756

PACIENTE: ISABEL MARTINEZ DE CONCHA (29267364)

Sistema	Anotaciones	No refiere	Refiere
Cabeza Cuello año dia	No vertigo, no sincope	X	-
Cardiopulmonar	No disnea, no palpitaciones	X	-
Gastrointestinal	No disfagia, no alteraciones del habito intestinal, no dolor, no flatulencias	X	-
Genitourinario	No disuria, no nicturia, no urgencia miccional	X	-
Osteomuscular	No mialgias, arcos de movimientos normales	X	-
Vascular Periferico	No dolor en extremidades, no intermitencia en la caminata	X	-
Piel y faneras	No lesiones, no prurito	X	-
Hematopoyetico	No astenia, no adinamia, no temblores, no lipotimias	X	-
Endocrino	No polifagia, sed no alteracion	X	-
Neurologico	No perdidas de memoria, no desorientacion, no alteraciones de la fuerza o la sensibilidad	X	-

Signos vitales

Ultimos Signos Vitales	Valor Referencia Min.	Valor Referencia Máx.	Valor Tomado	Unidades
P.A Sistolica	90	120	110.00	mmHg
P.A Diastolica	58	90	75.00	mmHg
PAM	0	94	86.67	mmHg
Frecuencia Cardiaca	80	100	88.00	V x Min
Frecuencia Respiratoria	0	60	18.00	V x Min
Temperatura	36	37,2	36.00	°C
Peso	0	200	45.00	Kg
Talla	0	0	150.00	Cm
Indice de Masa Corporal	0	0	20.00	Kg/m2
Saturacion de Oxigeno	90	100	94.00	%
Glucometria	80	140	100.00	Mg/dl

Examen Fisico

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza	Normocefalo, cuero cabelludo bien implantado, integro	X	-	-
Organos de los sentidos	Mucosa oral humeda, orofaringe sin edema ni eritema. Tabique nasal alineado. Otoscopia: sin alteraciones	X	-	-
Cuello	Movil, sin masas ni adenomegalias, no ingurgitacion yugular	X	-	-
Corazon	Ruc Cs rítmicos, no taquicardicos, no desdoblamientos, no soplos	X	-	-
Pulmones	RuRs murmullo claro, sin agregados. No hay signos de dificultad respiratoria	X	-	-
Mamas	Simetricas, sin masas. No heridas, no secreciones por pezon	X	-	-
Abdomen	Blando, depresible, no masas ni megalias, no hay dolor ni signos de irritacion peritoneal Peristaltismo presente	X	-	-
Genitourinario	Genitales externos normoconfigurados	X	-	-
Extremidades	Isotroficas, simetricas, sin edemas. Pulsos distales presentes, simetricos	X	-	-
Neurologico	Alerta, orientado en tiempo, persona y lugar, pupilas isocoricas, reactivas a la luz. ROT normales, simetricos. Sensibilidad y fuerza	X		

CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

CLINICA DE ALTA COMPLEJIDAD SANTA BARBARA
NIT: 901108368 - 9
Sede: CAC SANTA BARBARA
Código Habilitación: 7652012501O1
Calle 31 # 44 - 239, PALMIRA - VALLE DEL CAUCA - Tel: 3502118899

Santa Bárbara

PACIENTE: GLADYS ROMERO LIBREROS (29651050)

ADMISION No. 399537

Identificación	CC 29651050	**Sexo al nacer**	Mujer	**Fecha admisión**	15/06/2026 7:40:00 a. m.
Llamar cama	UOC 3-01 CMR			**Ubicación**	HOSPITALIZACION 7 PISO
Fecha nac.	0 00/1940	**Edad ingreso**	85 años	**Clase de ingreso**	Hospitalizado
				Origen	Contrarreferido de otra institución
Estado civil	Desconocido			**Servicio**	Hospitalizacion Adultos
Tel.	6022029604 - 3136247909			**Grupo de servicios**	Internación
Dirección	CRA 28 # 22- 20 / EL RECREO / PALMIRA			**Contrato**	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
Municipio	PALMIRA			**NIT**	900021565
Departamento	VALLE DEL CAUCA			**Plan- Subsidiado**	EMSSANAR ALTA COMPLEJIDAD SUBSIDIADO
Tipo de zona	Zona Urbana				
Grupo étnico	Ninguno				
Resp. :	NA - Ninguno Tel. NA				

HISTORIA CLINICA DE INGRESO GENERAL UBICACION : HOSPITALIZACION. INGRESO 399537. FECHA EVENTO : 15/06/2026 10:23:00 a. m.

Finalidad: No aplica **Razón principal :** Enfermedad general

Acompañante

Motivo de consulta: ** REMITIDA DE HRGB POR FRACTURA DE CADERA LADO DERECHO**

Enfermedad actual : Paciente adulta de 85 años quien ingresa remitida del Hospital Raul Orejuela Bueno, donde ingresa por presentar caida de su propio altura el pasado martes 16/06/2026, finalizar refiere que se ocasiona por un tropiezo, sufriendo trauma directo en cadera lado derecho con dolor intenso y limitacion funcional, valorada en HRGB con indicacion de manejo quirurgico por fractura de cadera pero no se podia realizar cirugia en dicha institución, en el momento estable, con dolor parcialmente controlado, riesgo otros entornos

Antecedentes Personales
Patologicos: Alzheimer - HTA ya sin TTo farmacologico
Farmacologicos: Atorvastatina 40 mg 1 tab vo cada noche / Memantina 1 tab vo cada dia / Sertralina 1 tab vo cada dia
Alergicos: Tramadol
Quirurgicos: Reemplazo articular de hombro izquierdo por Fractura

Revisión por Sistemas

Sistemas	NIEGA

Hospitalarios, Farmacologicos, Alergicos, Familiares, Otros, Factor de riesgo, Quirurgicos

Hábitos	Año desde	Hasta	Observaciones
HUMO DE LEÑA	0	NIEGA EXPOSICION	
ACTIVIDAD FISICA	0	NO REALIZA ACTIVIDAD FISICA	

Antecedentes Patológicos

Diagnostico	Año desde	Hasta	Alerta	Observaciones
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	2015			
ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NOESPECIFICADA				
HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA				
DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9+)				

Ultimos Signos Vitales	Valor Referencia Min.	Valor Referencia Max.	Valor Tomado	Unidades
T.A.Sistolica	90	160	161.00	mmHg
T.A.Diastolica	60	90	77.00	mmHg
PAM	90	140	105.00	mmHg
Frecuencia Cardiaca	60	100	75.00	V x Min
Frecuencia Respiratoria	15	40	19.00	V x Min
Temperatura	36	37	36.00	°C
Peso	30	300	45.00	Kg

CLINICA DE ALTA COMPLEJIDAD SANTA BARBARA
NIT: 901108368 - 9
Sede: CAC SANTA BARBARA
Código Habilitación: 765201250101
Calle 31 # 44 - 239, PALMIRA - VALLE DEL CAUCA - Tel: 3502118899

Santa Bárbara

PACIENTE: GLADYS ROMERO LIBREROS (29651060)

Talla	30	300	150.00	Cm
Indice de Masa Corporal	0	0	20.00	Kg/m2
Saturación de Oxigeno	90	100	95.00	%

Examen Físico

Físico	Cabeza: Normocefálo sin lesiones aparentes. Ojo: pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, esclera: anictericos sin lesiones, conjuntiva rosadas sin lesiones. Boca: mucosa oral integra, hidratada, sin presencia de lesiones. Cuello: Movil, simetrico, sin presencia de adenopatias. Torax: Simetrico, no lesiones aparentes, no masas. Pulmones: Campos pulmonares normoventilados, murmullo vesicular conservado, no estertores sobreagregados. Corazon: Ritmico sin presencia de soplos. Abdomen: blando, depresible, no dolorosa a la palpacion, sin signos de irritación peritoneal, no polpo masas o megalias. Puño percusion bilateral negativa. Extremidades: miembro inferior derecho con traccion cutanea, aparatos en region de cadera y region inguinal. pulsos periféricos presentes, llenado capilar menor a 2 segundos, no edemas, fuerza muscular conservada. Neurologico: somnoliento, alertable, glasgow 15/15 Barthel Previo 30/100

Diagnostico

Código	Diagnostico	Tipo de diagnostico	Principal	Secundario	Destrado de hospitalización
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - Es antecedente	Confirmado Repetido			
G309	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NOESPECIFICADA - Es antecedente	Confirmado Repetido			
E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA - Es antecedente	Confirmado Repetido			
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NOESPECIFICADA	Confirmado Repetido	X		

Analisis medico

Paciente adulto mayor con antecedentes patologicos ya mencionados, quien ingreso remitido de HROB en contexto de Fractura de cadera Izdo derecha por caida de su propia altura, se comenta paciente con Ortopedia Dr Marvin Lemos indica realizar Radiografia de cadera y tac con reconstruccion 4d para planear manejo quirurgico, se solicitan estudios prequirurgicos y se carga interconsulta formal para valoracion por especialidad, se explica conducta a familiar refieren entender y aceptar

Hospitalizar
Dieta contra a tolerancia ** suministr**
Acompañante permanente
Tipos: Venoso
Acetaminofén 1 gr ev cada 8 horas
Enoxaparinas 40 mg 1 amp sc cada dia
Control de signos vitales avisar cambios
Oxigeno

CONCILIACION MEDICAMENTOSA
- Atorvastatina 40 mg 1 tab vo cada noche
- Memantina 1 tab vo cada dia
- Sertralina 1 tab vo cada dia

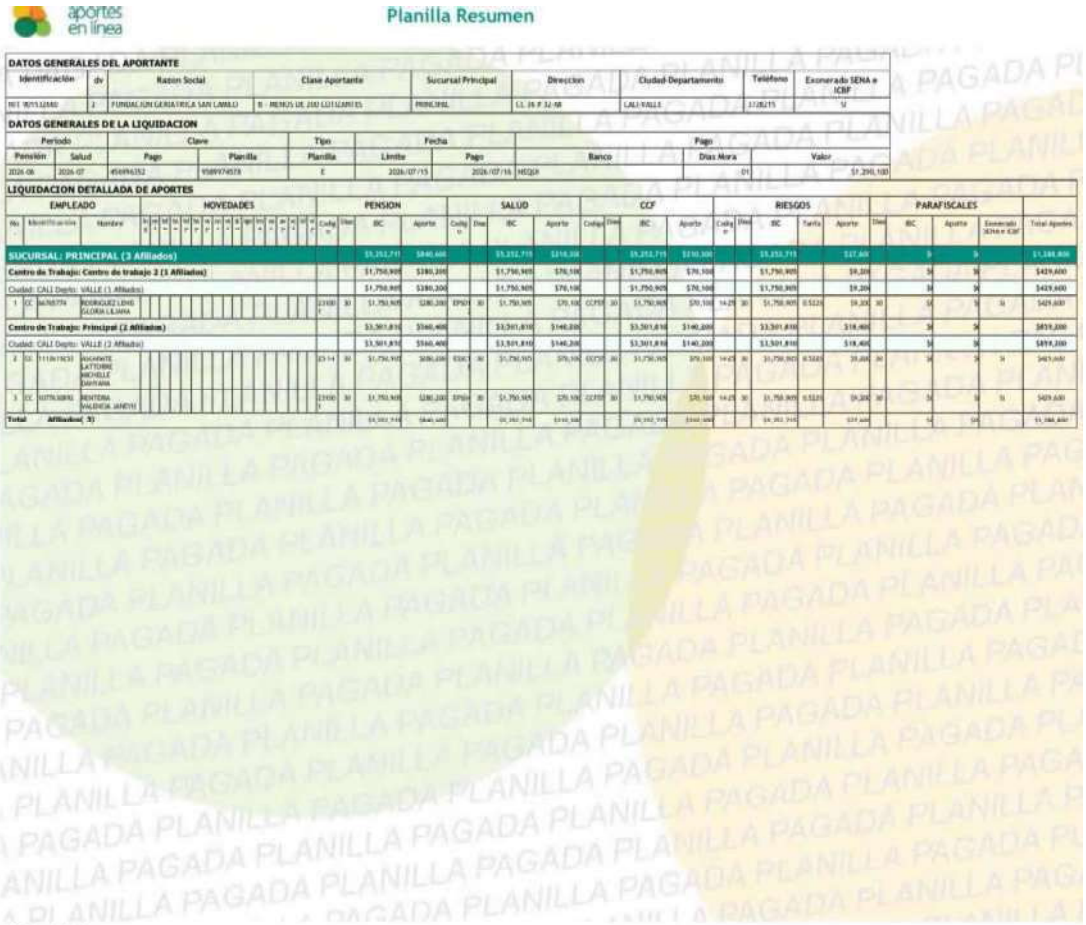
SOLICITUDES
- Hemograma, tiempos de coagulacion, funcion renal y olg
- Radiografia de cadera Izdo derecha. TAC de cadera derecha con Reconstruccion 3D
- Valoracion por Ortopedia

Destino Hospitalizacion

CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

9 Responder por la adecuada y correcta ejecución de los recursos entregados por el Municipio - Secretaría de Integración Social para el cumplimiento del objeto del presente Convenio.

Anexo 9.2 Evidencia fotográfica seguridad social



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 805132480	2	FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO	B - MENOS DE 200 LOTI CAMIES	PRINCIPAL	CL 36 # 32-68	CALI-VALLE	3726275	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	456996352	958997457B	E	2026/07/15	2026/07/16	HSBC	01	$1,290,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No	EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
	Identificación		Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)							$5,252,715	$840,400			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$280,200			$5,252,715		$27,600		$	$		$1,288,800
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (1 Afiliados)							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$	$		$429,600
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$	$		$429,600
1	CC	9678774	RODRIGUEZ LOAIZA GLORIA LILIANA		23100	30	$1,750,905	$280,200	EPS012	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-25	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$	$	N	$429,600
Centro de Trabajo: Principal (2 Afiliados)							$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$	$		$859,200
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)							$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$	$		$859,200
2	CC	1116176151	MACHANTE LATTOMBE MICHELLE DAYANA		25-14	30	$1,750,905	$280,200	25-14	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-25	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$	$	N	$429,600
3	CC	1075763891	RENTERIA VALENCIA JANEYDI		23100	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-25	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$	$	N	$429,600
Total	**Afiliados(3)**						$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$280,200			$5,252,715		$27,600		$	$		$1,288,800

Página 1 de 2

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$840,600	$60	$0	$840,660
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$560,400	$30	$0	$560,430
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$30	$0	$280,230
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$27,600	$100	$0	$27,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	3	$27,600	$100	$0	$27,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$210,300	$540	$0	$210,840
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	3	$210,300	$540	$0	$210,840
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$210,300	$600	$0	$210,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$70,100	$200	$0	$70,300
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$70,100	$200	$0	$70,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$200	$0	$70,300
TOTAL				3	$1,288,800	$1,300	$0	$1,290,100

CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

10. Presentar un informe financiero mensual firmado por el contador o revisor fiscal, de la ejecución presupuestal, anexando todos los soportes contables.

Soporte:

- Informe Financiero, Relación de facturas, recibos, nomina, cuentas de Cobro.
- Nota contable

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
NIT:900,532,660-2
BALANCE CONTRATO MP 1392-2026
DEL 1 AL 21 DE JULIO DE 2026

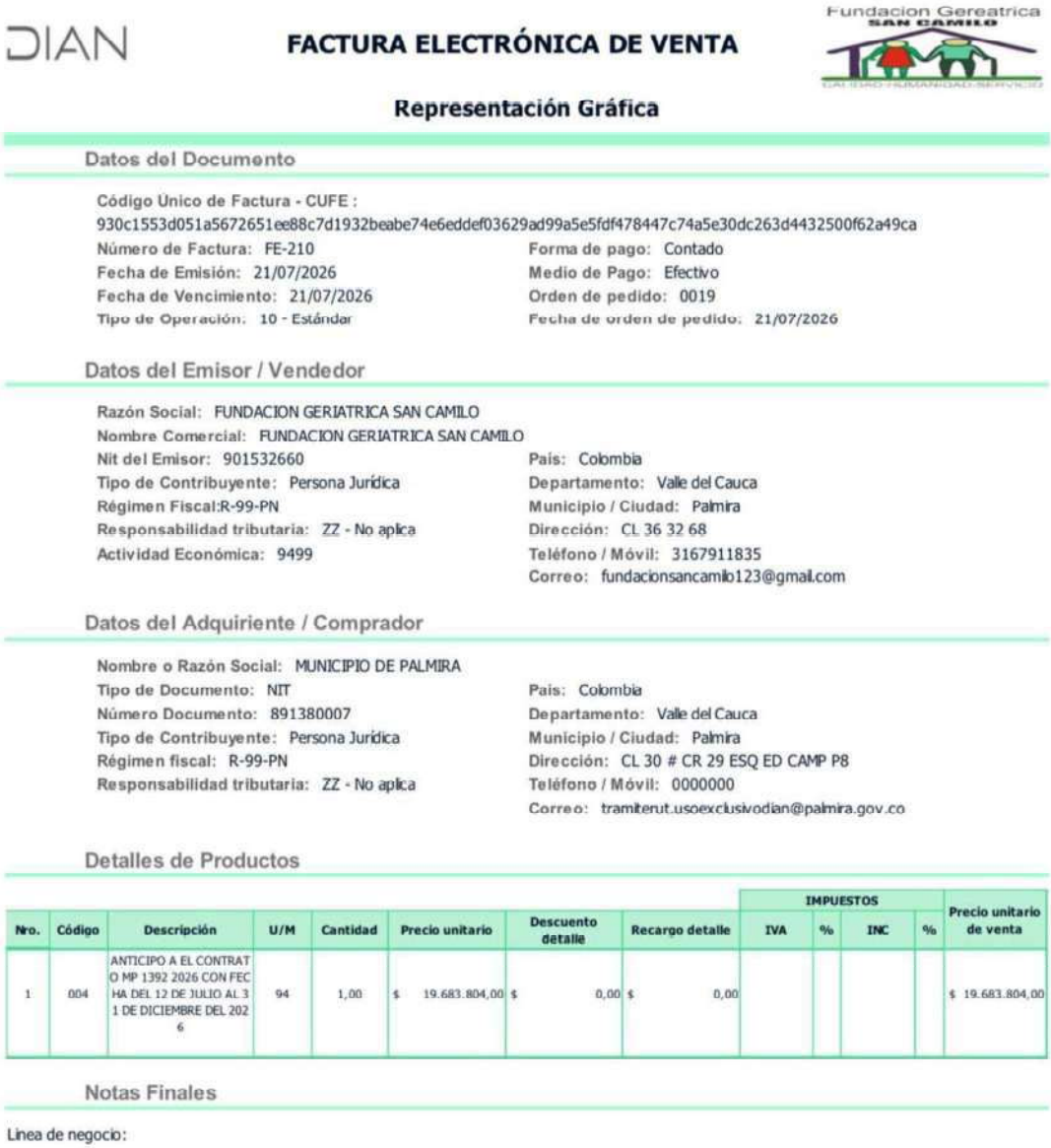
AUXILIAR CONTABLE

1. Fecha Elaboracion:	*21 JULIO DEL 2026*
2. Municipio:	*PALMIRA*
3. Departamento:	*VALLE DEL CAUCA*
4. No. Convenio:	*MP 1392-2026*
5. Nombre del Banco:	
6. Numero de Cta. Bancaria:	
7. Periodo de Nomina:	*De 1 al 30 de Julio de 2025*
8. Numero Nominal:	15

9. Fecha	*10. Numero de factura o Documento Equivalente*	*11. Nombre del Proveedor*	*12. Servicio*	*13. Debito*	*14. Credito*
		SECR. INTEG. SOCIAL	1305 Cuenta por cobrar	8.735.211	0
		NOMINA 1 QUIN.			3.835.636
		NOMINA 2 QUIN.			3.835.636
		RELACION DE GASTOS FACTURADOS			1.063.939
		SUMAS IGUALES		**8.735.211**	**8.735.211**

CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

- Factura



DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Fundacion Gereatrica SAN CAMILO

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Unico de Factura - CUFE :
930c1553d051a5672651ee88c7d1932beabe74e6eddef03629ad99a5e5fdf478447c74a5e30dc263d4432500f62a49ca

Número de Factura: FE-210
Fecha de Emisión: 21/07/2026
Fecha de Vencimiento: 21/07/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido: 0019
Fecha de orden de pedido: 21/07/2026

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Nombre Comercial: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Nit del Emisor: 901532660
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9499
País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CL 36 32 68
Teléfono / Móvil: 3167911835
Correo: fundacionsancamilo123@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE PALMIRA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891380007
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Palmira
Dirección: CL 30 # CR 29 ESQ ED CAMP P8
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: tramiterut.usoexclusivodian@palmira.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	004	ANTICIPO A EL CONTRATO MP 1392 2026 CON FECHA DEL 12 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026	94	1,00	$ 19.683.804,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 19.683.804,00

Notas Finales

Linea de negocio:

CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

Fundacion Gereatrica
SAN CAMILO
CALIDAD-HUMANIDAD-SERVICIO

Datos Totales

Documento generado el:
21/07/2026 13:33:23
Documento validado por la DIAN:
21/07/2026 18:33:24
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	19683804
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	19683804
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	19683804
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 19683804

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	19.683.804,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	19.683.804,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	19.683.804,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 19.683.804,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764089583226 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2027-02-27

CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

12. El asociado deberá cumplir con la promesa de proveeduría manteniendo vigente dicho contrato y la certificación expedida por la Secretaría de Agricultura de la Gobernación del Valle suscrita con los pequeños productores.

Anexo 12.1 Cuenta de cobro

• Compra de verduras, frutas, granos y abarrotes a pequeños comerciantes



AGRO FAM

CUENTA DE COBRO

CUENTA DE COBRO No: 0002
FECHA DE EMISIÓN: 30/07/2026

RAZÓN SOCIAL: AGROFAM RAU
NIT DEL EMISOR: 1113693147 -8
TIPO DE CONTIBUYENTE: PERSONA NATURAL

PAIS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA
MUNICIPIO: PALMIRA
DIRECCION: CARRERA 01 LAS FLORES
CEL: 321728482
CORREO: agrofamm1@gmail.com

CLIENTE: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
TIPO DE DOCUMENTO: NIT
NÚMERO DE DOCUMENTO: 901532660-2
TIPO DE CONTRIBUYENTE: PERSONA JURIDICA

PAIS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA
MUNICIPIO: PALMIRA
DIRECCION: CALLE 36 # 32 - 68
CEL: 3167911835
CORREO: fundacionsancamilo123@gmail.com

Nro.	Código	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio
01		Frutas y Verduras Agrofam	KILOGRAMO	KG		$ 576.810

NOTAS:
NO RESPONSABLE DE IVA

Total bruto:	$ 576.810
Descuentos:	$ 0
Impuestos:	$ 0
Total:	$ 576.810

TERMINOS
BANCO: Falabella
Cuenta de ahorros No. 113050305174

ENTREGADO:
RECIBIDO:

Escaneado con CamScanner

CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

AGRO FAM

CUENTA DE COBRO

Descripción:

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
FRUTA		
BANANO	KG	2
LIMON	KG	3
LULO	KG	3
NARANJA	KG	10
MARACUYA	KG	3
PAPAYA	KG	3
TOMATE DE ARBOL	KG	3
VERDURAS		
ARRACACHA	KG	4
APIO	KG	2
AJO	KG	2
CILANTRO	ATADO	1
CIMARRON	ATADO	1
PAPA PARDA	KG	5
HABICHUELA	KG	5
PAPA AMARILLA	KG	3
PEPINO	KG	3
PIMENTON	KG	2
PLATANO VERDE	KG	3
TOMATE CHONTO	KG	3
ULLUCOS NO	KG	2
CEBOLLA LARGA	KG	3
CEBOLLA CABEZONA	KG	3
ZAPAYO	KG	2
ZANAHORIA	KG	10

Escaneado con CamScanner

CLL 36 # 32-68 TELEFONO 3115069015-3117300589
Email: Fundacionsancamilo123@gmail.com

INFORME DE ATENCIÓN MÉDICA

Palmira, Valle del Cauca

Fecha: Julio de 2026

Sra. Amanda Camilo

Directora

Fundación San Camilo

Palmira, Valle del Cauca

Asunto: Informe de atenciones médicas realizadas a los residentes de la Fundación San Camilo en el mes de Julio...

Cordial Saludo

Yo, Juan Camilo Castaño Ospina, médico responsable de la atención de las personas mayores residentes en fundación San Camilo, durante el periodo de Julio de 2026, me permito presentar el siguiente informe detallado sobre las visitas y valoraciones clínicas efectuadas.

Dr. Juan Camilo Castaño Ospina

CC. 1113666390

Rm. 1113666390

1. Alcance de la atención

Durante el periodo mencionado se realizaron visitas presenciales al centro, en las cuales se desarrollaron las siguientes actividades:

Valoración clínica general de cada uno de los 24 residentes incluidos en la base de datos entregada por la institución.

Actividades Realizadas.

- Toma y registro de signos vitales, Examen Físico completo.
- Seguimiento de historias clínicas previas para identificar comorbilidades de base
- Evaluación del estado funcional y general de cada persona mayor.
- Identificación de complicaciones agudas o exacerbación de patologías de base.

Es importante precisar que, al momento de iniciar las visita, no se contaba con historias clínicas previas completas de algunos pacientes dado falta de entrega de familiares, algunos no cuentan con paraclínicos recientes ni antecedentes médicos completos, por lo cual la valoración se realizó con base en:

1. Información suministrada por los cuidadores.
2. Observación clínica directa.

Datos incluidos en la matriz entregada por la fundación.

2. Descripción general del grupo atendido

La base de datos revisada contiene la información identificativa de los residentes, incluyendo:

1. Datos personales básicos.
2. Centro de atención donde residen.
3. Registros previos de consultas de EPS e instituciones de salud.

.

3. Observaciones clínicas

- Se realizó toma de signos vitales de manera sistemática (frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial y temperatura).

- Se evaluaron condiciones generales como peso corporal, estado de hidratación, evaluación de nivel de clase funcional, nivel de conciencia, presencia de dolor y signos de alarma.

- No se identificaron eventos agudos graves durante el periodo observado.

- Se dieron recomendaciones puntuales al personal de apoyo para la vigilancia de síntomas específicos en algunos casos.

4. Informe detallado por paciente.

1. GLORIA EMMA TORO ZAPATA:

   Antecedentes:

   -Patológicos: 1. trastorno esquizoafectivo de tipo depresivo, 2. intento suicida en 4 ocasiones (último en mes de agosto 2025) 3. Ceguera monocular por glaucoma ojo derecho

   -Farmacológicos: 1.levomepromazina 2 tab 100 mg día, risperidona 3 mg cada 12 horas, venlafaxina 75 mg día

   -Discapacidad: Mental

   Gloria emma es una paciente de 71 años con antecedente de trastorno esquizoafectivo tipo depresivo, en tratamiento farmacológico con adecuada adherencia y tolerancia. Durante las valoraciones periódicas permaneció clínicamente estable, sin evidencia de descompensación psiquiátrica, ideación suicida, conductas auto o heteroagresivas ni lesiones autoinfligidas. Los signos vitales se mantuvieron dentro de parámetros normales y el examen físico no mostró hallazgos de relevancia. Presenta adecuado patrón de sueño secundario al tratamiento instaurado y participa activamente en las actividades institucionales. Continúa pendiente de controles por psiquiatría, por lo que se recomienda mantener el manejo actual y vigilancia clínica periódica debido al riesgo de recaída psiquiátrica.

2. BLANCA AURORA MUÑOZ LANCHEROS

   Antecedentes:

   -Patológicos: 1. HTA, enfermedad coronaria con 3 IAM con último en 2006, 2. ERC GIII, 3. Dislipidemia, 4. Extrasistole Ventricular aislada, 5. Hipoacusia Bilateral. 6. Déficit de vitamina B12 7. Déficit neurológico leve a moderado 8. Demencia tipo alzheimer.

   -Farmacológicos: Ácido acetilsalicílico 100 mg dia, losartán + hctz 50/12.5 mg, amlodipino 5 mg dia (suspendido), esomeprazol 20 mg dia, carvedilol 6.25 mg dia, dinitrato de isosorbide (si dolor precordial)

   -Discapacidad: Mental

   blanca aurora es una paciente de 88 años con múltiples comorbilidades cardiovasculares, renales y neurológicas, con adecuada adherencia al tratamiento médico. recibió ajustes farmacológicos por el programa de riesgo cardiovascular de su EAPB. Durante las valoraciones se encontró en buenas condiciones

generales, hemodinámicamente estable y con cifras tensionales dentro de las metas establecidas, sin síntomas urinarios ni gastrointestinales. Se evidencia deterioro cognitivo de grado moderado con alta sospecha de demencia tipo Alzheimer aún sin confirmación por especialista. Se recomienda continuar el manejo instaurado, mantener los cuidados de enfermería y gestionar valoración especializada para definir conducta.

3. LUZ MARINA CASTAÑEDA

Antecedentes:

-Patológicos: 1. HTA, 2. Insuficiencia Venosa crónica, 3. Enfermedad Renal Crónica (estadio desconocido) 4. Hipotiroidismo, 5. Esquizofrenia / Demencia vascular. 6. Enfermedad Arterial vasooclusiva infrapoplítea bilateral, 7. Hiperlipidemia 7. Dependencia grave Barthel 45 puntos. 8. Sd miembro fantasma

-Farmacológicos: Levotiroxina 100 mcg dia, asa 100 mg dia, omeprazol 20 mg día, quetiapina 25 mg cada 12 horas, fibratos 135 mg dia

-Discapacidad: Física y Mental

Luz marina es una paciente de 76 años con antecedentes cardiovasculares, psiquiátricos y vasculares complejos, con amputación bilateral supracondílea secundaria a enfermedad arterial oclusiva, con discapacidad física y mental. Mantiene adecuada adherencia al tratamiento farmacológico. Durante las valoraciones permaneció estable desde el punto de vista clínico, sin evidencia de descompensación psiquiátrica ni conductas auto o heteroagresivas. Persiste sintomatología psicótica caracterizada por ideas delirantes y alteraciones de la percepción visual, sin cambios respecto a controles previos. No cuenta con seguimiento reciente por su EAPB ni con paraclínicos de control, por lo que se recomienda continuar el manejo actual, mantener los cuidados institucionales y priorizar controles médicos para evaluación metabólica y seguimiento integral.

4. CARMEN ALICIA COLOSAMA

Antecedentes

-Patológicos: 1.Retraso mental leve-moderado a estudio??, 2. Obesidad.

-Farmacológicos: Ninguno.

-Discapacidad: Mental

Carmen alicia es una paciente en aparente sexta década de la vida con antecedentes médicos insuficientemente documentados y sospecha de trastorno neurocognitivo de leve a moderada intensidad aún en estudio. Durante las valoraciones se encontró en mejores condiciones generales. Cursó recientemente

con parálisis facial periférica, completando el tratamiento antiviral instaurado, persiste con leve desviación de la comisura labial hacia la derecha sin embargo con evolucion satisfactoria, Presentó estabilidad hemodinámica y ausencia de signos de descompensación psiquiátrica. Continúa pendiente de estudios de extensión para descartar patologías crónicas transmisibles y no transmisibles, especialmente considerando el antecedente de exposición a tuberculosis. Se recomienda iniciar programa integral de rehabilitación física para favorecer la recuperación funcional del nervio facial.

5. ANGEL MARIA PARRA AMAYA

   Antecedentes

   -Patológicos: 1.Trastorno afectivo bipolar mixto (último control con psiquiatría del 28/03/2025), 2. prediabetes, 3. Trastorno mental a estudio /demencia tipo alzheimer?

   -Farmacológicos: Sertralina 50 mg día, Quetiapina 25 mg noche, melatonina 2 tab de 3 mg día, parche de rivastigmina de 18 mg una vez al día

   -Discapacidad: Física y Mental

   Angel es un paciente de 84 años con antecedente de trastorno afectivo bipolar y deterioro neurocognitivo en estudio, con limitación importante para la marcha que requiere uso permanente de caminador. Durante la valoración se encontró en buenas condiciones generales, con marcha antálgica y disminución de su capacidad funcional respecto a controles previos. Presentó cifras tensionales en límite inferior y bradicardia, sin compromiso respiratorio ni inestabilidad clínica. Se recomienda vigilancia estrecha de la presión arterial y prevención de caídas, así como continuar el tratamiento instaurado mientras se completan los controles pendientes por Psiquiatría y Medicina Familiar.

6. FABIOLA RIVERA VALENCIA

   Antecedentes

   -Patológicos: 1. Demencia por Cuerpos de lewy 2. Trastorno afectivo orgánico (esquizofrenia desde juventud) 3. Déficit vitamina B12, 4. Hiperlipididemia 5. Hipotiroidismo 6. trastorno neurocognitivo mayor 7. Incontinencia mixta. 8. Ptosis palpebral derecha. 9. Obesidad.

   -Farmacológicos: Atorvastatina 40 mg dia, quetiapina 300 mg noche, escitalopram 20 mg dia, exposición vitamina b12, rivastigmina 4.6 mg, levotiroxina 100 mcg, carbidopa/levodopa 25/100 mg 3 veces al dia

   -Discapacidad: Mental

*intervenciones: último control por psiquiatría en 09/12/25, último control por neurología del 14/08/2025, último control por oftalmología, no aportan hc ni manejo farmacológico ordenado por especialidad.

Fabiola es una paciente de 82 años con demencia por cuerpos de Lewy, trastorno neurocognitivo mayor y múltiples comorbilidades asociadas, con adecuada adherencia al tratamiento farmacológico. Durante las valoraciones se encontró alerta, aunque desorientada en tiempo, espacio y persona, persistiendo síndrome confusional y síntomas neuropsiquiátricos sin evidencia de autoagresión, heteroagresión o descompensación psiquiátrica aguda. Los signos vitales permanecieron dentro de parámetros normales. Dado el incremento de los síntomas neuropsiquiátricos y la ausencia de controles recientes por Neurología y Psiquiatría, se recomienda continuar el tratamiento actual mientras se priorizan dichas valoraciones especializadas por parte de familiares.

7. JAVIER ALEXANDER COLOSAMA

   Antecedentes

   -Patológicos: 1.Retraso mental leve-moderado ??,

   -Farmacológicos: ninguno

   javier es un paciente que aparenta encontrarse entre la cuarta y quinta década de la vida, con antecedentes clínicos insuficientemente documentados y sospecha de trastorno neurocognitivo o psiquiátrico de base aún en proceso diagnóstico. Durante las valoraciones permaneció clínicamente estable, con signos vitales dentro de límites normales y sin evidencia de descompensación psiquiátrica, ideación suicida, conductas auto o heteroagresivas o sintomatología delirante. Continúa pendiente de valoración odontológica prioritaria y de la realización de estudios de laboratorio para tamización de enfermedades crónicas y transmisibles, incluyendo tuberculosis, considerando el antecedente epidemiológico de exposición.

8. ALFONSO ROBERTO HURTADO MENA

   Antecedentes

   -Patológicos: 1. HTA, 2. Epoc, 3. Hiperlipidemia, 4. ERC G IIIB, 5. Hiperparatiroidismo, 6. Sd anemico, 7. ACV con secuelas motoras hemiparesia izquierda, 8. Hiperplasia prostática benigna 9. Hiperlipidemia.

   -Farmacológicos: Losartan 100 mg dia, verapamilo 120 mg cada 12 horas, Asa 100 mg dia, Atorvastatina 40 mg noche, Calcitriol cap 0.25 mcg interdiario, Tamsulosina + Dutasterida 0,5/0,4 mg dia, oxido de zinc + nistatina, Tiotropio +

olodaterol dos puf cada 24 horas, Bromuro de ipratropio 2 a 6 puff cada 6 horas o en caso de crisis.

-Discapacidad: Física

*Intervenciones: control riesgo cardiovascular 20 enero
*prueba de BAAR negativa para m tuberculosis del 02/12/25

Paciente masculino de 84 años con múltiples enfermedades crónicas de origen cardiovascular, renal, respiratorio y neurológico, con adecuada adherencia y tolerancia al tratamiento farmacológico, recientemente ajustado por el programa de riesgo cardiovascular sin embargo con dificultad para la entrega por parte de dispensario. Durante la valoración se encontró en regulares condiciones generales, con disminución de la capacidad funcional, hiporexia y episodios ocasionales de afectación emocional relacionados con su carga de enfermedad. Permaneció hemodinámicamente estable, sin nuevos déficits neurológicos, persistiendo hemiparesia izquierda como secuela de evento cerebrovascular previo y edema de miembro superior derecho. Continúa pendiente de valoración por Urología, ecografía de vías urinarias y control por Oftalmología debido a pérdida visual del ojo derecho. Se recomienda mantener el tratamiento actual, vigilancia clínica estrecha y cuidados continuos por enfermería, dada su elevada carga de riesgo cardio-cerebrovascular.

9. GUILLERMO ARTEAGA NARVAEZ

Antecedentes

-Patológicos: 1. incontinencia urinaria 2. dolor neuropático secundario a fx de tibia izquierda con inserción de maos

-Farmacológicos: ninguno

-Quirúrgicos: Fractura de tibia izquierda con inserción de maos

-Discapacidad: Física

Guillermo es un paciente masculino de 92 años con antecedente de incontinencia urinaria y dolor neuropático secundario a fractura de tibia izquierda manejada quirúrgicamente. Durante la valoración se encontró alerta, consciente y orientado, en buenas condiciones generales y con signos vitales dentro de parámetros normales. Persiste dolor neuropático en el miembro inferior izquierdo, motivo por el cual continúa pendiente de reporte de radiografía de control para evaluar la evolución de la lesión. Niega sintomatología urinaria y no presenta signos de compromiso hemodinámico ni hallazgos sugestivos de enfermedad aguda. Permanece pendiente de estudios de laboratorio para control metabólico. Se recomienda continuar el manejo instaurado y los cuidados integrales por parte del personal de enfermería.

10. JOSE ELISESMER LUCUMI

Antecedentes

-Patológicos: 1. Hipertensión Arterial. 2.Hiperplasia prostática benigna 3. Insuficiencia venosa periférica, 4. Enfermedad Renal Crónica G III b, TFG 35,6 mL/min/1.73 m^2 (Creatinina 1.96 enero 2026.) 5. Lumbago crónico

-Farmacológicos: Losartan 50 mg cada 12 horas, amlodipino 5 mg dia, tamsulosina 0.4 mg dia, diosmina hesperidina sobre 1000 mg dia, Acetaminofén 2 tab 500 mg cada 8 horas (por lumbago)

-Discapacidad: Ninguna.

Jose es un paciente de 83 años con antecedentes de hipertensión arterial, hiperplasia prostática benigna, enfermedad renal crónica estadio G3b, insuficiencia venosa periférica y lumbalgia crónica. Presenta adecuada adherencia y tolerancia al tratamiento farmacológico, con reciente ajuste terapéutico por el programa de riesgo cardiovascular. Durante la valoración se encontró alerta, orientado y en buenas condiciones generales, con signos vitales dentro de las metas terapéuticas. Refiere mejoría del dolor lumbar y de la sintomatología en miembros inferiores, probablemente relacionada con insuficiencia venosa manejada con diosmina/hesperidina, Se recomienda continuar el manejo actual, mantener seguimiento clínico y asistir al control pendiente por especialidades.

11. LUIS OBDULIO GUZMAN CANO

Antecedentes

-Patológicos: 1. hernia umbilical. 2. discapacidad múltiple por meningitis en infancia o hipoxia perinatal 3. barthel dependencia total. 4. Catarata ojo izquierdo.

-Farmacológicos: ninguno.

-Discapacidad: Múltiple

Paciente masculino de 51 años con discapacidad neurológica severa secundaria a meningitis en la infancia o hipoxia perinatal, dependiente totalmente para las actividades básicas de la vida diaria. Debido a la escasa información clínica disponible, los antecedentes patológicos permanecen parcialmente documentados. Durante las valoraciones se encontró alerta y reactivo, sin apariencia tóxica, con adecuada tolerancia a la vía oral, signos vitales estables y adecuada eliminación urinaria e intestinal. Continúa pendiente de estudio para descartar tuberculosis, considerando el antecedente epidemiológico de exposición y la presencia previa de síntomas respiratorios, así como de valoración por Medicina Familiar. Se recomienda mantener el cuidado integral por parte del personal de enfermería.

12. DAVID IBAÑEZ

Antecedentes

-Patológicos: 1. HTA 2. Hiperlipidemia 3. ERC estadio desconocido, 4. Anisocoria derecha, 5. ACV sin secuelas motoras. 6. Hipotiroidismo?

-Farmacológicos: Losartan 50 mg cada 12 horas, Hidroclorotiazida 25 mg dia, 1 Amp Cianocobalamina im cada 1 mes, Rosuvastatina 20 mg dia

-Discapacidad: Ninguna

*Intervenciones: Control medicina familiar junio

David es un paciente de 76 años con antecedentes de hipertensión arterial, dislipidemia, enfermedad renal crónica, accidente cerebrovascular previo y probable hipotiroidismo. Mantiene adecuada adherencia al tratamiento farmacológico y presentó evolución favorable tras los recientes ajustes realizados. Durante la valoración permaneció clínicamente estable, con cifras tensionales dentro de los objetivos terapéuticos y persistencia de secuelas visuales atribuibles al evento cerebrovascular previo. Se dispone de resultado reciente con elevación de TSH, no control con T4-T3 libre, encontrándose pendiente de valoración por Medicina Familiar para definir ajustes terapéuticos, sugiriéndose inicio de levotiroxina a dosis de 25 mcg diarios.Se recomienda continuar el manejo instaurado y los cuidados habituales.

13. ELISEO PACHECO

Antecedentes

-Patológicos: 1. HTA, 2. Hipotiroidismo, 3. ACV isquémico secuelar, 4. trastorno afectivo bipolar mixto 5. Dependiente total Barthel 15 puntos. 6. Demencia tipo alzheimer 7. Desnutricion proteicocalorica

-Farmacológicos: Losartan 50 mg cada 24 horas, amlodipino 5 mg dia(suspendida) , quetiapina 25 mg noche, levotiroxina 50 mcg dia, atorvastatina 40 mg dia,

-Discapacidad: Múltiple

Eliseo es un paciente de 77 años con antecedentes de hipertensión arterial, hipotiroidismo, accidente cerebrovascular isquémico con secuelas, trastorno afectivo bipolar y demencia tipo Alzheimer, con dependencia funcional severa para las actividades básicas de la vida diaria. Presenta adecuada adherencia y tolerancia al tratamiento farmacológico instaurado. Durante las valoraciones se encontró alerta y reactivo, con escasa verbalización, cifras tensionales dentro de las metas terapéuticas y bradicardia sin repercusión hemodinámica. Adicionalmente, presentó episodio de escabiosis con múltiples lesiones cutáneas secundarias al rascado y sobreinfección superficial de la piel, por lo que recibió tratamiento con ivermectina oral y permetrina tópica, con respuesta clínica parcial; no obstante, la resolución de las lesiones se ha visto limitada por su estado

nutricional y de fragilidad, factores que condicionan una cicatrización más lenta. Persiste edema en miembros inferiores, probablemente relacionado con insuficiencia cardíaca subyacente, encontrándose pendiente la realización de ecocardiograma transtorácico y valoración por Medicina Familiar. Se recomienda continuar el tratamiento instaurado, mantener vigilancia de la evolución de las lesiones cutáneas, optimizar el soporte nutricional y reforzar el seguimiento clínico, además de continuar los cuidados permanentes por parte del personal de enfermería.

14. ISAURA BOLAÑOS NAVIA.

Antecedentes

-Patológicos: 1. Hipertensión Arterial, 2.Enf de parkinson, 3. Déficit de vitamina B12, 4. Sd intestino irritable, 5.trastorno afectivo bipolar mixto, 6. Constipación, 7. hiperlipidemia, 8. Enf de alzheimer, 9. Dependencia total. 10. Sd caquectico.

-Farmacológicos: losartan 50 mg dia, amantadina 100 mg día, quetiapina 25mg dia, parches rivastigmina 9 mg día, cianocobalamina amp 1mg almes, trimebutina /simeticona 200/120 mg dia, pramipexol tab 0.375 mg día, fluoxetina jbe 20mg/5ml 5cc cada dia, baclofeno 10 mg día, levodopa/carbidopa 250/25 mg, lactulosa 56.7 gr/100 ml, rosuvastatina 40mg noche, acido acetilsalicilico 100 mg día

-Discapacidad: Múltiple

Isaura es una paciente de 81 años con múltiples enfermedades crónicas, entre ellas enfermedad de Parkinson, enfermedad de Alzheimer, hipertensión arterial, trastorno afectivo bipolar y síndrome caquéctico, con dependencia funcional total. Durante la valoración se observó en regulares condiciones generales, con adecuada tolerancia al tratamiento instaurado, signos vitales dentro de límites normales y sin evidencia de proceso infeccioso agudo. Se evidencia importante depleción muscular y estado de fragilidad asociado a su condición clínica de base. No dispone de controles recientes por Medicina Familiar ni de estudios paraclínicos de seguimiento, por lo que se considera una paciente con elevado riesgo de descompensación. Se recomienda mantener vigilancia clínica estrecha, continuar el manejo actual y priorizar la actualización de controles médicos y paraclínicos.

15. ROSA ELENA RUBIANO

Antecedentes

-Patológicos: 1. HTA, 2. Dislipidemia, 3. Movilidad reducida.4. Discopatía degenerativa. 5. Incontinencia urinaria, vejiga neurogénica??

-Farmacológicos: losartan 50 mg cada 12 horas, amlodipino 5 mg dia

-Discapacidad: Física

-Radiografia de pie derecho: 06/04/26 osteotomia valguizante del hallux con dos tornillos a nivel de articulacion metatarso falangica con artrodesis a ese nivel, disminucion importante de densidad osea, fractura del 4to metatarsiano con callo oseo, fractura de base del 5to metatarsiano sin formacion de callo oseo

Rosa elena es una paciente de 87 años, con antecedentes de hipertensión arterial, dislipidemia, movilidad reducida, discopatía degenerativa e incontinencia urinaria crónica. Presenta adecuada adherencia y tolerancia al tratamiento farmacológico. Durante las valoraciones se encontró en buenas condiciones generales, con signos vitales estables y limitación funcional para la marcha, requiriendo apoyo permanente con bastón. La fractura del quinto metatarsiano muestra evolución clínica favorable, sin dolor ni signos inflamatorios locales. Debido a la persistencia de incontinencia urinaria con uso diario de múltiples pañales, se considera candidata a tratamiento con Tolterodina 5 mg dia sospecha vejiga neurogenica, además de valoración por Urología para estudio etiológico y definición terapéutica. Se recomienda continuar el manejo actual y mantener las medidas de prevención de caídas.

16. LUZ DORIS GRAJALES ORTIZ

Antecedentes

-Patológicos: 1. Demencia vascular subcortical 2. Trastorno afectivo bipolar 3. Obesidad, 4. Enfermedad alzheimer inicio tardío, 5. Trastorno cognoscitivo leve 6.Quiste de la vulva. 7. Insomnio.

-Farmacológicos: Acido Valproico 500 mg cada 12 horas, Memantina 1 vez al dia.

-Discapacidad: Mental

Luz doris es una paciente femenina de 72 años con antecedentes de demencia vascular subcortical, enfermedad de Alzheimer de inicio tardío, trastorno afectivo bipolar e insomnio, funcionalmente independiente para sus actividades cotidianas. Mantiene adecuada adherencia al tratamiento farmacológico y buena adaptación a la institución. Durante las valoraciones permaneció en buenas condiciones generales, con signos vitales dentro de parámetros normales y sin evidencia de ideación suicida, síntomas delirantes o conductas auto o heteroagresivas. Refiere episodios ocasionales de dificultad para iniciar el sueño. Continúa en seguimiento por Psiquiatría y Trabajo Social, aunque no se dispone de historias clínicas recientes de dichas especialidades. Se recomienda continuar el tratamiento instaurado y mantener vigilancia clínica periódica.

17. ESEQUIEL CAICEDO RAMIREZ

Antecedentes

-Patológicos: 1. Síndrome de polirradiculoneuropatía (canal medular estrecho con efecto compresivo sobre el cordon medular a nivel de C3-C4. 2.Pop laminectomía C3/C4 03/02/26 + Foraminotomia bilateral T1-T2, con descompresión de raíz. 3. Anemia microcítica normocrómica hb: 10.8 gr/dl, 4. HTA, 5. ERC.

-Farmacológicos: Pregabalina 150 mg c/12 horas, Losartan 50 mg cada 12 horas

-Discapacidad: Física

Ezequiel es un paciente masculino de 73 años con antecedente de síndrome de polirradiculoneuropatía secundario a canal cervical estrecho con compresión medular, intervenido quirúrgicamente mediante laminectomía C3-C4 y foraminotomía bilateral T1-T2 en febrero de 2026. Durante las valoraciones se encontró en silla de ruedas, aunque con recuperación progresiva de la fuerza muscular y capacidad para la bipedestación, evidenciándose mejoría funcional respecto a controles previos. Presentó signos vitales dentro de parámetros normales, sin evidencia de complicaciones postoperatorias agudas. Continúa beneficiándose del programa de rehabilitación física integral, el cual ha favorecido su recuperación motora. Se recomienda mantener el tratamiento instaurado y asistir al control programado por Neurocirugía para seguimiento de la evolución postquirúrgica.

18. JOEL GUTIERREZ

Antecedentes

-Patológicos: 1. HTA, 2. Cardiopatía isquémica, 3. Insuficiencia Cardiaca FE Reducida FEVI 26% (eco tt 02/02/2026). 4 Evento cardiovascular isquémico con trombolisis con alteplase secuelas motoras hemiparesia derecha, 5. Trombo intracardiaco con imagen ecodensa con borde hiperrefringente movil a nivel del ventrículo izquierdo adherido a la porción apical posteroinferior de 11 mm x 9 mm. 6. Hiperlipidemia.

-Farmacológicos: valsartán 80 mg cada 24 horas, ASA, 100 mg cada dia, Empagliflozina 25 mg dia, atorvastatina 40 mg dia, carvedilol 6.25 mg dia, clopidogrel 75 mg dia

-Quirúrgicos: Cateterismo cardiaco 25/03/26, Oclusión trombótica subaguda de stents en arteria coronaria descendente anterior, angioplastia con balón en arteria, Coronariografía 21/03/23, enfermedad coronaria aterosclerótica severa de dos vasos, angioplastia con implantación de dos stents medicados en arteria coronaria descendente anterior, y por dos en arteria coronaria derecha,

-Discapacidad: Física

Joel es un paciente masculino de 64 años con antecedente de cardiopatía isquémica severa, insuficiencia cardíaca con fracción de eyección reducida, trombo ventricular izquierdo y accidente cerebrovascular isquémico con secuelas motoras. Durante la valoración se observó mejoría de su estado general y

recuperación funcional progresiva, logrando avanzar del uso exclusivo de silla de ruedas al apoyo con caminador para la marcha. Presenta leve desviación residual de la comisura labial, sin compromiso de la alimentación. Los signos vitales permanecieron estables y no se identificaron datos de descompensación cardiovascular aguda. Recientemente recibió ajuste farmacológico por Medicina Familiar, el cual ha sido bien tolerado. Debido a su elevada carga de enfermedad cardiovascular y cerebrovascular, continúa siendo un paciente de muy alto riesgo, por lo que requiere seguimiento estricto por las especialidades tratantes y vigilancia permanente por parte del personal de enfermería.

19. VILMA DE JESUS CHAMORRO PANTOJA

Antecedentes

-Patológicos: 1. Trastorno neurocognitivo patología demencial 2023, 2. Hipotiroidismo. 3. Sd miofascial. 4. Hiperlipidemia.

-Farmacológicos: levotiroxina 75 mcg dia, quetiapina 25 mg dia, atorvastatina 40 mg dia, parche de rivastigmina 1 al dia.

-Discapacidad: Mental

Vilma es una paciente de 78 años con antecedente de trastorno neurocognitivo mayor, hipotiroidismo, síndrome miofascial e hiperlipidemia. Conserva independencia para las actividades básicas de la vida diaria y mantiene adecuada adherencia al tratamiento farmacológico y adaptación a la institución. Durante las valoraciones se encontró en buenas condiciones generales, con signos vitales dentro de parámetros normales y sin evidencia de descompensación neuropsiquiátrica, ideación delirante o conductas auto o heteroagresivas. Refiere episodios ocasionales de desorientación y alteración del ciclo sueño-vigilia. No cuenta con controles recientes por Neurología o Psiquiatría, siendo la última valoración médica registrada en noviembre de 2025. Se recomienda priorizar el seguimiento especializado para optimizar el manejo del deterioro cognitivo y continuar el tratamiento actual.

20. JUDITH PRECIADO DE GAMBOA

Antecedentes

-Patológicos: 1. Esquizofrenia indiferenciada, 2. Sifilis latente indeterminada (en

manejo). 3. Pobre red de apoyo familiar 4. Sobrepeso.
-Farmacológicos: Divalproatro de sodio tab 250 mg liberación prolongada 1 al dia, Risperidona amp 37,5 mg cada 15 dias (no ha entregado dispensario), olanzapina tab 5 mg 1 cada 12 horas, levomepromazina 25 mg noche, Penicilina benzatínica 2.400.000 aplicar 1 amp im el 08/05/26 ultima dosis (sin entrega por parte de dispensario)

-Discapacidad: Mental

Paciente femenina de 70 años con antecedente de esquizofrenia indiferenciada y sífilis latente en manejo, recientemente institucionalizada debido a ausencia de red de apoyo familiar. Presentó hospitalización prolongada por descompensación psiquiátrica, durante la cual se descartó neurosífilis mediante punción lumbar y se realizó ajuste del tratamiento por Psiquiatría. Actualmente persiste con baja adherencia farmacológica, favorecida tanto por rechazo a la medicación como por dificultades en el suministro de risperidona por parte del dispensario. Durante las valoraciones se encontró hemodinámicamente estable, sin evidencia de descompensación psiquiátrica aguda, ideación suicida o conductas auto o heteroagresivas; sin embargo, persisten ideas delirantes de carácter crónico. Completó el tratamiento indicado para sífilis con penicilina benzatínica. Se recomienda priorizar valoración por Psiquiatría y Trabajo Social, fortalecer estrategias para mejorar la adherencia terapéutica y mantener vigilancia clínica estrecha dada su condición de vulnerabilidad social.

21. FLOR MARIA

Antecedentes

-Patológicos: 1. Esquizofrenia indiferenciada, 2. Abuso sexual con acceso carnal por parte de familiar cercano, 3. Pobre red de apoyo familiar

-Farmacológicos: Risperidona 2 mg dia, quetiapina 25 mg dia

-Discapacidad: Mental

Flor Maria es una paciente de 64 años con antecedente de esquizofrenia indiferenciada y trauma psicológico severo secundario a abuso sexual reciente perpetrado por un familiar, motivo por el cual ingresó a la institución en junio de 2026 posterior a valoración hospitalaria inicial. Desde su ingreso ha presentado compromiso emocional significativo, con evolución fluctuante caracterizada por episodios ocasionales de descompensación psiquiátrica, manifestados por alteraciones del estado de ánimo, irritabilidad, cambios conductuales y presencia de conductas agresivas dirigidas hacia el entorno y el personal asistencial por probable falta de entrega de medicamentos por parte de dispensario.

Durante la estancia institucional se han evidenciado periodos de mayor estabilidad clínica alternados con exacerbaciones de sintomatología psiquiátrica, requiriendo seguimiento estrecho y manejo especializado. No se han documentado intentos ni ideación suicida hasta el momento. Los signos vitales permanecen dentro de parámetros normales.

La evolución clínica se ha visto limitada por dificultades en la adherencia al tratamiento farmacológico y por inconvenientes relacionados con la disponibilidad oportuna de medicación antipsicótica. Dada la complejidad del cuadro, la persistencia de alteraciones conductuales y la necesidad de un abordaje integral, se considera pertinente la remisión a una unidad de salud mental con disponibilidad de personal especializado, seguimiento psiquiátrico continuo y acceso adecuado a tratamiento farmacológico, con el objetivo de optimizar su estabilización clínica.

22. DEUDERI RAMOS BEDOYA

Antecedentes

-Patológicos: 1. Incontinencia fecal

-Farmacológicos: no aporta

-Discapacidad: n.a

Paciente femenina de 77 años, con antecedente de incontinencia fecal, de reciente ingreso a la institución. Actualmente se encuentra con adecuada adaptación al entorno institucional, en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable y con signos vitales dentro de parámetros normales, sin evidencia de compromiso clínico agudo al momento de la valoración. Conserva independencia para la realización de actividades básicas de la vida diaria, utilizando pañal permanente como medida de manejo para su condición de base. Se recomienda continuar con el proceso de adaptación institucional, mantener las medidas de cuidado establecidas y realizar seguimiento clínico periódico para identificar oportunamente cualquier cambio en su estado de salud y definir necesidades terapéuticas adicionales.

23. MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ

Antecedentes

-Patológicos: 1. incontinencia urinaria 2. demencia tipo alzheimer

-Farmacológicos: no aporta

-Discapacidad: fisica

miguel es un paciente de 85 años con antecedente de demencia tipo Alzheimer e incontinencia urinaria, de reciente ingreso a la institución. Durante la valoración actual se encuentra en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable, con signos vitales dentro de parámetros normales y sin signos clínicos sugestivos de enfermedad aguda o deterioro médico reciente. Presenta adecuada

adaptación al entorno institucional y continúa bajo seguimiento integral por parte del equipo asistencial. Debido a la limitada información clínica disponible, se recomienda recopilar historias clínicas y soportes médicos previos con el objetivo de confirmar antecedentes, verificar tratamientos instaurados y optimizar el plan de manejo integral acorde con sus necesidades.

24. ROSA ELVIRA RODRIGUEZ

Antecedentes

-Patológicos: 1. Delirium hipoactivo 2. Sospecha de neoplasia intestinal 3. Osteopenia a estudio, 4. ERC 5. Falla cardiaca 6. estreñimiento cronico

-Farmacológicos: no aporta

-Discapacidad: Fisica

Paciente femenina de 88 años con antecedentes de enfermedad renal crónica, insuficiencia cardíaca, estreñimiento crónico, delirium hipoactivo y sospecha de neoplasia intestinal. Actualmente en manejo institucional, durante la valoración se encuentra hemodinámicamente estable, con signos vitales dentro de parámetros aceptables y sin evidencia de descompensación aguda al momento del examen. Presenta condición de enfermedad crónica y alto grado de fragilidad asociado a sus múltiples comorbilidades. Cuenta con antecedente reciente de hospitalización y manejo por Cirugía General debido a patología gastrointestinal, permaneciendo pendiente seguimiento por Nefrología para definir conducta frente a la evolución de la función renal. Requiere vigilancia médica continua, seguimiento de sus patologías de base, adherencia a las indicaciones de las especialidades tratantes y continuidad de cuidados integrales por parte del personal asistencial.

Al cierre de mi visita, todos los pacientes se encontraban en condiciones generales aceptables, sin hallazgos que ameritan remisión urgente ni intervención médica inmediata en servicio de urgencias, tener en cuenta a pacientes con alto riesgo cardiovascular y vigilancia constante a pacientes psiquiátricos.

5. Conclusión

Durante el periodo comprendido del mes de Julio, la atención médica se desarrolló de manera continua y organizada, garantizando la valoración general de todos los residentes incluidos en la base de datos. A pesar de la ausencia inicial de historias clínicas y paraclínicos, se logró asegurar seguimiento clínico básico y adecuado.

- NOTA RETROSPECTIVA:

Durante el transcurso del presente año se ha evidenciado el ingreso progresivo de múltiples pacientes remitidos por la Secretaría de Salud Municipal con antecedentes de patologías psiquiátricas de base y requerimientos de manejo especializado en salud mental. Sin embargo, la institución actualmente no dispone del talento humano especializado, infraestructura asistencial ni recursos farmacológicos suficientes para garantizar un abordaje integral y continuo de este tipo de condiciones clínicas.

Es importante resaltar que la Fundación San Camilo tiene como misión principal brindar atención, cuidado y acompañamiento integral a la población adulta mayor, bajo un modelo orientado al bienestar geriátrico y no como una institución prestadora de servicios especializados en salud mental. En este contexto, la presencia creciente de residentes con trastornos psiquiátricos complejos ha generado una mayor demanda de intervenciones clínicas y contención terapéutica que exceden la capacidad operativa actual de la institución.

Adicionalmente, varios de los pacientes residentes han presentado episodios de descompensación psiquiátrica caracterizados por alteraciones conductuales, cambios del estado emocional, episodios de agitación y requerimientos de ajustes farmacológicos, situaciones que requieren valoración, seguimiento y manejo por personal especializado en psiquiatría. La limitada disponibilidad de profesionales capacitados y las dificultades en el acceso oportuno a medicamentos psicotrópicos necesarios para el control de estas patologías representan una limitación significativa para garantizar una atención segura y adecuada.

Por lo anterior, se considera necesario establecer estrategias de articulación interinstitucional que permitan garantizar la atención especializada requerida por estos pacientes, incluyendo disponibilidad de personal idóneo, seguimiento psiquiátrico periódico y acceso oportuno a los tratamientos farmacológicos indicados, con el fin de proteger la seguridad de los residentes, del personal asistencial y asegurar la calidad del servicio brindado por la institución.

Quedo atento a cualquier información adicional que requiera la Fundación San Camilo, así como a la continuidad del acompañamiento médico según sea necesario.

Cordialmente,



Juan Camilo Castaño Ospina

RM. 1113666390

Médico responsable de la atención

Fundación San Camilo

INFORME TECNICO

ELABORADO POR

SEBASTIAN MILLAN CHAPARRO

NUTRICIONISTA DIETISTA

FUNDACION HOGAR GERIATRICO

SAN CAMILO

JULIO DEL 2026

INTRODUCCION

La nutrición en la población de personas mayores es fundamental para su salud y calidad de vida. A medida que se envejece, algunos cambios fisiológicos que se presentan en dicha etapa de vida, pueden influir negativamente en el estado nutricional de las personas mayores. La pérdida de apetito, trastornos en la masticación y deglución de alimentos, enfermedades crónicas y la disminución del metabolismo son algunos de los factores que contribuyen a la malnutrición en esta población.

En la fundación hogar geriátrico san camilo se tiene como objetivo brindar y garantizar una dieta adecuada en donde se aporte los macronutrientes y micronutrientes requeridos en las personas mayores pertenecientes a san camilo, proporcionando una minuta alimentaria que cubra sus necesidades nutricionales que sea variada y de agrado para los adultos mayores.

OBJETIVO GENERAL

Garantizar un servicio nutricional integral para las personas mayores, promoviendo hábitos alimentarios saludables, según sus necesidades fisiológicas y patológicas.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Garantizar la asistencia nutricional y alimentaria a las personas mayores en los diferentes tiempos de comida ofrecidos en san camilo.
- Intervenir individualmente a los usuarios pertenecientes a san camilo para identificar su estado nutricional actual, sus fallas y carencias nutricionales.
- Inspeccionar y trabajar en conjunto con el servicio de alimentos encargado de la alimentación suministrada a las personas mayores y hacer los ajustes requeridos cada vez que sea necesario en la minuta de alimentación.

TRABAJO REALIZADO DURANTE EL MES

Durante el mes de Julio del 2026, en los días en que se hizo la visita a san camilo por parte de nutrición, se realizó la valoración nutricional inicial a dos usuarios de nuevo ingreso en san camilo para conocer sobre sus hábitos alimentarios, costumbres y su estado nutricional, se tomaron medidas antropométricas como peso corporal, talla y circunferencias, se brindó educación nutricional a los usuarios,

y seguimiento de peso corporal a usuarios antiguos, de igual manera se converso con la nueva manipuladora de alimentos que llego al centro geriátrico san camilo, en donde se expuso el cómo se ha planteado la alimentación para san camilo en cuanto a aporte de nutrientes y variedad en las recetas para garantizar el funcionamiento optimo del servicio de alimentos de san camilo, siguiendo la minuta de alimentación diseñada para el geriátrico garantizando alimentación nutritiva, de calidad y agrado para las personas mayores y así mismo continuar trabajando y mejorando desde el servicio de alimentos, se recolecto mayor información sobre si ha sido de agrado la alimentación brindada para las personas mayores.

El área de nutrición está a la espera de nuevos usuarios que ingresen al centro geriátrico san camilo para aplicar y trabajar con ellos de la misma manera en cómo se ha trabajado con los usuarios actuales.

Desde el servicio de nutrición se plantea continuar desarrollando los objetivos planteados y el acompañamiento necesario para continuar brindando un servicio nutricional el cual sea de beneficio para las personas mayores de san camilo.



SEBASTIAN MILLAN CHAPARRO

NUTRICIONISTA DIETISTA

INFORME CUALITATIVO DE LA POBLACIÓN ATENDIDA
FUNDACIÓN GERIÁTRICA SAN CAMILO

Mes de julio de 2026

1. INTRODUCCIÓN

La Fundación Geriátrica San Camilo tiene como misión brindar atención integral a la población adulta mayor, promoviendo su bienestar físico, emocional y social. El presente informe cualitativo tiene como objetivo describir las características, condiciones y necesidades de los usuarios atendidos, así como el impacto de los servicios ofrecidos en su calidad de vida.

2. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

La población atendida está conformada por adultos mayores en condición de vulnerabilidad, en su mayoría con edades comprendidas entre los 65 y 90 años. Se identifican usuarios con diferentes niveles de funcionalidad, desde personas independientes hasta aquellas con alta dependencia para la realización de actividades básicas de la vida diaria.

Muchos de los residentes presentan redes de apoyo familiares limitadas o inexistentes, lo que incrementa su condición de vulnerabilidad. Asimismo, se evidencian patologías crónicas como hipertensión arterial, diabetes, enfermedades osteoarticulares y, en algunos casos, deterioro cognitivo.

RESUMEN ESTADÍSTICO DEL PABELLÓN

26	12	14
TOTAL RESIDENTES	POBLACIÓN FEMENINA	POBLACIÓN MASCULINA

A. CENSO Y DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES

A continuación se presenta la base de datos oficial de los residentes de a fundación geriátrica San Camilo de intervención psicológica, organizados por género, nombres, apellidos y su respectivo documento de identidad:

Género	Nombres	Apellidos	Identificación (CC)
FEMENINO	Fabiola	Rivera Valencia	29.657.955
FEMENINO	Gloria Emma	Toro Zapata	34.041.172
FEMENINO	Isaura	Bolaños Navia	27.449.529
MASCULINO	Eliseo	Pacheco	5.962.314
MASCULINO	Jose Elisesmer	Lucumi	10.550.579
FEMENINO	Luz Marina	Castañeda	31.140.925
MASCULINO	David	Ibañez	10.524.185

Género	Nombres	Apellidos	Identificación (CC)
MASCULINO	Luis Obdulio	Guzman Cano	1.113.675.468
FEMENINO	Rosa Elena	Rubiano	27.579.911
FEMENINO	Rosa Elvira	Rodriguez	29.080.498
MASCULINO	Guillermo	Arteaga	1.906.170
MASCULINO	Alfonso Roberto	Hurtado Mena	16.241.935
FEMENINO	Blanca Aurora	Muñoz Lancheros	29.076.608
MASCULINO	Angel Maria	Parra Amaya	3.205.253
FEMENINO	Luz Doris	Grajales	31.381.665
FEMENINO	CarmenAlicia	Colazan	-- Sin Dato --
MASCULINO	Javier Alexander	Colazan	-- Sin Dato --
FEMENINO	Vilma de Jesus	Chamorro Pantoja	29.342.696
MASCULINO	Esequiel	Caicedo	16.265.614
MASCULINO	Joel	Gutierrez	14.269.938
FEMENINO	Judith	Preciado de Gamboa	31.383.827
FEMENINO	Flor	Maria Agular Victoria	1.114.558.702
MASCULINO	Miguel Angel	Rodriguez	2.564.323
MASCULINO	Reinerio	Renteria Murillo	4.818.631
MASCULINO	Victor Manuel	Camilo	26.115.31
MASCULINO	Deudebi	Ramos Bedoya	16.245.745

B. HALLAZGOS PSICOLÓGICOS GENERALES Y CONDUCTUALES

Bajo un marco transdiagnóstico, los pacientes evaluados muestran un espectro heterogéneo de deterioro neurocognitivo (compatible con Enfermedad de Alzheimer, Demencia Vascular y Demencias Mixtas). Se identifican los siguientes patrones de relevancia clínica en la institución:

- **Déficit Mnésico y Desorientación:** El 80% de la población presenta fallas marcadas en la memoria de fijación (corto plazo) y desorientación temporoespacial fluctuante, lo cual requiere rutinas altamente estructuradas.
- **Síntomas Psicológicos y Conductuales de la Demencia (SPCD):** Se observan de manera intermitente conductas de deambulación errática, ideación delirante de tipo persecutorio (celotipias o delirios de robo) y fenómenos de *sundowning* (síndrome del ocaso), que exigen ajustes de estimulación ambiental en horas de la tarde.

- **Esfera Afectiva:** Ansiedad reactiva ante la pérdida de autonomía y episodios de apatía severa que limitan la participación espontánea en las actividades recreativas programadas.

C. PLAN DE INTERVENCIÓN PROPUESTO

Con el fin de ralentizar la progresión del deterioro funcional y optimizar la calidad de vida de los residentes, se ratifican las siguientes líneas de acción psicológica:

1. **Terapia de Orientación a la Realidad (TOR):** Sesiones grupales diarias utilizando agendas, relojes y calendarios visibles para mitigar la confusión temporoespacial.
2. **Talleres de Estimulación Cognitiva:** Actividades adaptadas de reminiscencia adaptativa, musicoterapia activa y praxias básicas dirigidas a conservar las funciones ejecutivas y de lenguaje remanentes.
3. **Manejo No Farmacológico de Conductas Disruptivas:** Protocolos de validación emocional y redirección atencional frente a episodios de agitación, evitando la contención mecánica o farmacológica de primera línea.
4. **Acompañamiento e Intervención Familiar:** Soporte multifamiliar orientado a la prevención del síndrome de burnout o sobrecarga del cuidador en redes de apoyo externas.

3. CONDICIONES PSICOSOCIALES

En el aspecto emocional, algunos usuarios manifiestan sentimientos de soledad, abandono o tristeza, asociados principalmente a la falta de contacto familiar. Sin embargo, se observa una evolución positiva en su estado de ánimo gracias al acompañamiento permanente del equipo de trabajo y la participación en actividades recreativas.

La convivencia dentro de la fundación favorece la creación de vínculos afectivos entre los residentes, promoviendo el apoyo mutuo, la socialización y el sentido de pertenencia.

4. ATENCIÓN Y SERVICIOS BRINDADOS

La Fundación Geriátrica San Camilo ofrece una atención integral que incluye:

- Alojamiento y cuidado permanente
- Alimentación balanceada
- Seguimiento básico en salud
- Acompañamiento psicosocial
- Actividades lúdicas, recreativas y ocupacionales

Estas acciones contribuyen significativamente al mejoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores, fortaleciendo su bienestar físico y emocional.

5. PRINCIPALES NECESIDADES IDENTIFICADAS

- Fortalecimiento del acompañamiento psicológico y emocional
- Mayor integración y participación de las familias
- Implementación de programas de estimulación cognitiva
- Incremento de actividades físicas adaptadas
- Gestión de recursos para el mejoramiento de infraestructura y dotación

6. IMPACTO DE LA ATENCIÓN

Se evidencia un impacto positivo en la población atendida, reflejado en la mejora del estado emocional, la estabilidad en condiciones de salud y el fortalecimiento de la autoestima y dignidad de los residentes.

El entorno de cuidado y protección ha permitido que los adultos mayores se sientan acompañados, valorados y atendidos de manera integral.

7. CONCLUSIONES

La Fundación Geriátrica San Camilo desempeña un papel fundamental en la atención de la población adulta mayor en condición de vulnerabilidad. Su labor contribuye significativamente a garantizar un envejecimiento digno, activo y con calidad de vida.

Se recomienda continuar fortaleciendo los programas de atención integral, así como gestionar alianzas y recursos que permitan ampliar la cobertura y mejorar continuamente los servicios ofrecidos.



CLAUDIA XIMENA RODRÍGUEZ ZULUAGA

Psicóloga

Matrícula Profesional: 121222

Fundacion Gereatrica SAN CAMILO

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO

RELACION DE GASTOS

MES DE JULIO DE 2026

Item	Folio2	Prefijo	Fecha Emisión	NIT Emisor	Nombre Emisor	Total	Descripcion
1	51668	M2A3	30-07-2026	900276962	D1 S A S	$ 21.200	ALIMENTOS
23	230084	J96B	29-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 142.380	ALIMENTOS
45	123832	Q8FE	29-07-2026	900061224	MERCAMIO SA	$ 18.273	ASEO
6	198226	FED	29-07-2026	901508286	Distribuidora de Pollos el Paisita S.A.S	$ 27.000	ASEO
7	285979	J96A	29-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 25.500	ASEO
8	285858	J96A	28-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 30.900	ASEO
9	326267	POEL	28-07-2026	901107512	DEPOSITO DE GRANOS Y LICORES LOS PAISAS S.A.S	$ 308.612	ALIMENTOS
10	229656	J96B	28-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 345.900	ALIMENTOS
11	285028	J96A	27-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 26.983	ALIMENTOS
12	119585	Q8FE	26-07-2026	900061224	MERCAMIO SA	$ 13.443	ALIMENTOS
13	185207	K01B	26-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 10.000	ALIMENTOS
14	161688	16FB	26-07-2026	805028041	SUPERTIENDAS CANAVERAL S A S	$ 6.300	ALIMENTOS
15	284304	J96A	25-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 7.100	ALIMENTOS
16	284303	J96A	25-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 15.050	ALIMENTOS
17	10628	FETI	25-07-2026	1113670440	HENAO VASQUEZ MARIA PAULA	$ 13.849	ALIMENTOS
18	283881	J96A	25-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 11.600	ALIMENTOS
19	197114	FED	23-07-2026	901508286	Distribuidora de Pollos el Paisita S.A.S	$ 35.000	ALIMENTOS
20	282796	J96A	22-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 16.900	ALIMENTOS
21	272320	G7J5	22-07-2026	900276962	D1 S A S	$ 29.350	ALIMENTOS
22	282599	J96A	22-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 6.800	ALIMENTOS
23	328	FV	22-07-2026	94326473	DEPOSITO AYA	$ 29.500	ALIMENTOS
24	59334	VM57	21-07-2026	890900608	ALMACENES ÉXITO S.A	$ 13.315	ALIMENTOS
25	136347	J96C	20-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 15.000	ASEO
26	136346	J96C	20-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 16.500	ASEO
27	196633	FED	20-07-2026	901508286	Distribuidora de Pollos el Paisita S.A.S	$ 36.152	ALIMENTOS
28	281407	J96A	19-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 17.000	ALIMENTOS
29	182966	K01B	18-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 38.400	ALIMENTOS
30	323257	POEL	18-07-2026	901107512	DEPOSITO DE GRANOS Y LICORES LOS PAISAS S.A.S	$ 38.456	ALIMENTOS
31	323254	POEL	18-07-2026	901107512	DEPOSITO DE GRANOS Y LICORES LOS PAISAS S.A.S	$ 106.200	ALIMENTOS
32	61948	FB00	18-07-2026	860514592	DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA	$ 13.650	MEDICAMENTOS
33	182387	K01B	16-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 52.450	ASEO
34	202275	P3PE	16-07-2026	901198371	ROBINSON ANTONIO AGUDELO VALENCIA SAS	$ 68.600	ALIMENTOS Y ASEO
35	105896	Q8FE	15-07-2026	900061224	MERCAMIO SA	$ 189.980	ASEO
36	134727	J96C	15-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 25.200	ALIMENTOS Y ASEO
37	270220	G7J5	15-07-2026	900276962	D1 S A S	$ 93.950	ASEO
38	79447	POS	15-07-2026	31979208	MARTHA LUCIA BENAVIDES HERRAN	$ 19.100	ASEO
39	255350	G6J3	13-07-2026	900276962	D1 S A S	$ 11.600	ALIMENTOS
40	278199	J96A	13-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 52.100	ALIMENTOS
41	278052	J96A	12-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 12.300	ALIMENTOS
42	277311	J96A	11-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 28.800	ASEO
43	301888	G8J1	13-07-2026	900276962	D1 S A S	$ 9.750	ASEO
44	278198	J96A	13-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 18.400	ALIMENTOS
45	10202	FETI	11-07-2026	1113670440	HENAO VASQUEZ MARIA PAULA	$ 16.501	ALIMENTOS
46	10201	FETI	11-07-2026	1113670440	HENAO VASQUEZ MARIA PAULA	$ 16.700	ALIMENTOS
47	180697	K01B	09-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 14.900	ALIMENTOS
48	253865	G6J3	09-07-2026	900276962	D1 S A S	$ 17.300	ALIMENTOS
49	132447	J96C	05-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 2.000	ALIMENTOS
50	132446	J96C	05-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 9.400	ALIMENTOS
51	272820	G6J4	05-07-2026	900276962	D1 S A S	$ 62.750	ALIMENTOS
52	274480	J96A	05-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 10.650	ALIMENTOS
53	274241	J96A	04-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 11.500	ALIMENTOS
54	225821	J96B	03-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 17.600	ALIMENTOS
55	273817	J96A	02-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 2.100	ALIMENTOS
56	273816	J96A	02-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 11.000	ALIMENTOS
57	97790	381C	01-07-2026	900480569	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	$ 7.950	ALIMENTOS
					TOTAL MES DE JULIO 2026	$ 2.218.894	

Scanned with CamScanner

Fundacion Gereatrica
SAN CAMILO

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
NIT:900,532,660-2
BALANCE CONTRATO MP 1392-2026
DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2026

AUXILIAR CONTABLE

1. Fecha Elaboracion:	***31 JULIO DEL 2026***
2. Municipio:	***PALMIRA***
3. Departamento:	***VALLE DEL CAUCA***
4. No. Convenio:	***MP 1392-2026***
5. Nombre del Banco:	
6. Numero de Cta. Bancaria:	
7. Periodo de Nomina:	***De 1 al 30 de Julio de 2026***
8. Numero Nominal:	**15**

9. Fecha	*10. Numero de factura o Documento Equivalente*	*11. Nombre del Proveedor*	*12. Servicio*	*13. Debito*	*14. Credito*
		SECR. INTEG. SOCIAL	CONSIGNACION	17.912.262	0
		NOMINA 1 QUIN.			3.835.636
		NOMINA 2 QUIN.			3.835.636
		RELACION DE GASTOS FACTURADOS			2.218.894
		RECURSOS PENDIENTES DE EJECUCION			8.022.096
		SUMAS IGUALES		**17.912.262**	**17.912.262**

Scanned with CamScanner

Fundacion Gereatrica SAN CAMILO

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO

NIT 901.532.660

Nomina del 1 AL 15 de julio de 2026

		DEVENGADO					DEDUCCIONES			
Nombre del Empleado	CEDULA	Sueldo basico	Dias trabajados	Total basico	Aux de transporte	Total Devengado	Salud	Pension	Total Deducciones	Neto Pagado
GLORIA RODRIGUEZ		$ 1.750.905	15	$ 875.453	$ 124.548	$ 1.000.000	$ 35.018	$ 35.018	$ 70.036	$ 929.964
MICHEL ASCARATE		$ 1.750.905	15	$ 875.453	$ 124.548	$ 1.000.000	$ 35.018	$ 35.018	$ 70.036	$ 929.964
JANEYIS RENTERIA		$ 1.750.905	15	$ 875.453	$ 124.548	$ 1.000.000	$ 35.018	$ 35.018	$ 70.036	$ 929.964
TOTALES				$ 2.626.358	$ 373.643	$ 3.000.000	$ 105.054	$ 105.054	$ 210.109	$ 2.789.891
TOTAL NETO A PAGAR		$ 2.789.891								

PROVISIONES A CARGO DEL EMPLEADOR

Seguridad Social	%	Valor	Provisiones Prest. Soc y Vac.	%	VALOR
Salud		$ 0	Cesantias	8,33%	$ 249.900
Fondo de Pensiones	12%	$ 315.163	Intereses sobre cesantias	1%	$ 2.499
ARL (riesgos laborales) Seleccione I	0,522%	$ 13.710	Prima	8,33%	$ 249.900
Total Seguridad Social		**$ 328.872**	Vacaciones	4,17%	$ 109.519
Parafiscales	**%**	**Valor**	**Total prestaciones sociales**		**$ 611.818**
Caja Compensación Familiar	4%	$ 105.054			
ICBF	3%	$ 0			
SENA	2%	$ 0			
Total Parafiscales		**$ 105.054**			

Total a cargo del empleador	**$ 1.045.745**
VALOR NOMINA JULIO 15 DE 2026	***$ 3.835.636***

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO

NIT 901.532.660

Nomina del 16 AL 31 DE julio DE 2026

		DEVENGADO					DEDUCCIONES			
l Empleado	CEDULA	Sueldo basico	Dias trabajados	Total basico	Aux de transporte	Total Devengado	Salud	Pension	Total Deducciones	Neto Pagado
		$ 1.750.905	15	$ 875.453	$ 124.548	$ 1.000.000	$ 35.018	$ 35.018	$ 70.036	$ 929.964
		$ 1.750.905	15	$ 875.453	$ 124.548	$ 1.000.000	$ 35.018	$ 35.018	$ 70.036	$ 929.964
		$ 1.750.905	15	$ 875.453	$ 124.548	$ 1.000.000	$ 35.018	$ 35.018	$ 70.036	$ 929.964
TOTALES				$ 2.626.358	$ 373.643	$ 3.000.000	$ 105.054	$ 105.054	$ 210.109	$ 2.789.891
TOTAL NETO A PAGAR		$ 2.789.891								

PROVISIONES A CARGO DEL EMPLEADOR

Seguridad Social	%	Valor	Provisiones Prest. Soc y Vac.	%	VALOR
Salud		$ 0	Cesantias	8,33%	$ 249.900
Fondo de Pensiones	12%	$ 315.163	Intereses sobre cesantias	1%	$ 2.499
ARL (riesgos laborales) Seleccione I	0,522%	$ 13.710	Prima	8,33%	$ 249.900
Total Seguridad Social		**$ 328.872**	Vacaciones	4,17%	$ 109.519
Parafiscales	**%**	**Valor**	**Total prestaciones sociales**		**$ 611.818**
Caja Compensación Familiar	4%	$ 105.054			
ICBF	3%	$ 0			
SENA	2%	$ 0			
Total Parafiscales		**$ 105.054**			

Total a cargo del empleador	**$ 1.045.745**
VALOR NOMINA JULIO 30 DE 2026	***$ 3.835.636***

Scanned with CamScanner

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

1. No. CONTRATO	2. DATOS DEL INFORME		3. TIPO DE INFORME	4. DATOS DEL SUPERVISOR	
	2.1 No. Pago	2.2 Fecha del Pago		4.1 Nombre	4.2 Cargo
MP -1392-2026	02	martes, 18 de agosto de 2026	SUPERVISIÓN	LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ	Subsecretaria de Desarrollo e inclusión Social

5. DATOS DEL CONTRATO

5.1 Nombre del Contratista	5.2 Identificación	5.3 Fecha de Inicio	5.4 Fecha Final	5.5 Duración (Meses)	5.6 Ejecución (Meses)	5.7 Tiempo Ejecutado (%)
FUNDACIÓN GERIÁTRICA SAN CAMILO	901532660-2	23-jun-2026	31-dic-2026	6,4	1,9	29,32%

5.8 Objeto del Contrato

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DE UN CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR.

5.9 Forma de Pago	5.10 Descripción	5.11 Valores	5.12 Duración (Meses)	5.13 Ejecución (Meses)	5.14 Tiempo Ejecutado (%)
Se realizarán desembolsos parciales, previa certificación del recibo a satisfacción por parte del supervisor, a la presentación del informe de avance técnico y financiero que verifique el avance real y efectivo en dicho tiempo de ejecución y de acuerdo al cumplimiento del cronograma, así como certificación del pago de aportes de Seguridad Social y Parafiscales.	5.10.1 Contrato Inicial	$ 137.786.628	6,37	1,87	29,32%
	5.10.2 Adiciones al Contrato				
	5.10.3 Suspensiones al Contrato				
	5.10.4 Total Contrato + Adiciones	**$ 137.786.628**	**6,37**	**1,87**	**29,32%**
	5.10.5 Nueva Fecha Final				

6. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

6.1 Periodo de Aportes	6.2 Número Planilla (PILA)	6.3 Fecha de Pago	6.4 Últimos dos Dígitos (C.C. / Nit)	6.5 Fecha Máxima de Pago de Aportes	6.6 Cumple	6.7 Nombre de la ARL	6.8 Fecha Afiliación ARL	6.9 Nivel Riesgo	6.10 Análisis del Riesgo
2026-07 (Jul)	9589974578	16-jul-2026	4	2° día hábil		COLMENA	1-mar-2026	1	Asumido por el Contratista

6.11 Datos de Referencia para el Supervisor		6.12 Datos del Pago de la Planilla de Seguridad Social (sin mora)	
6.11.1 Valor a Pagar	6.11.2 Ingreso Base de Cotización (IBC)	6.12.1 Exonerado del Pago a Pensión	6.12.2 Descripción de la Exoneración
$ 19.683.804		NO	

6.11.3 Concepto del Aporte	6.11.4	6.11.5 Valor del Aporte	6.12.3 Valor Pagado	6.12.4 Cumple	6.12.5 Observaciones Aportes al Sistema de Seguridad Social
6.11.3.1 Aportes a Salud (EPS)	12,50%		$ 210.900		
6.11.3.2 Aportes a Pensión (AFP)	16,00%		$ 840.660		
6.11.3.3 Aportes a Riesgos Laborales (ARL)	0,522%	$ -	$ 27.700		
6.11.3.4 Valor Total (sin Mora)	**29,02%**	**$ -**	**$ 1.079.260**	**SI**	**El Valor Pagado de la Planilla (sin mora), corresponde al aporte que se debe realizar**

7. DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

7.1 No.	7.2 Documento	7.3 Documentos en la Carpeta Digital de la Dependencia	7.4 Entregados a la Dirección de Contratación	7.5 Entregados a la Secretaría de Hacienda
1	Radicado en la Secretaría de Hacienda	X	X	X
2	Orden de Pago	X	X	X
3	Acta de Recibo o Entrada Almacén	X	X	X
4	Minuta del Contrato - Complemento del Contrato	X	No Aplica	X
5	Acta de Inicio y/o evidencia Secop II (Ejecución)	X	No Aplica	X
6	Informe de Actividades y soportes	X	X	X
7	Informe del Supervisor	X	X	X
8	Factura o Documento equivalente	X	X	X
9	Pago Seguridad Social	X	X	X
10	Certificación de Parafiscales	No Aplica	No Aplica	No aplica
11	Certificación Bancaria	X	No Aplica	X

8. SEGUIMIENTO			
8.1 Item	**8.2 Actividades Generales**	**8.3 SI / NO**	**8.4 Observaciones**
1	Conoce y entiende los términos y condiciones del contrato	SI	El Contratista ha leído y entiende los términos y condiciones del contrato, NO se han materializado riesgos previstos en la matriz de riesgos del contrato, el contrato ha presentado un desarrollo normal y cordial entre las partes, el contratista organiza y administra el recibo de bienes y servicios establecidos en el contrato, el contratista está dando cumplimiento a los bienes y/o servicios establecidos en el contrato, el contratista presenta soportes de la ejecución contractual, durante el período del informe se desarrollaron reuniones de seguimiento.
2	Se ha materializado algún riesgo planteado en la matriz de riesgos del Contrato	NO	
3	Se han presentado controversias entre las partes	NO	
4	Se organiza y administra el recibo de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	SI	
5	Se ha presentado rechazo justificado de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	NO	
6	Se ha presentado incumplimientos del proveedor o contratista al presentar los soportes correspondientes	NO	
7	Se ha solicitado informes y convocado a reuniones para el cumplimiento de la función de supervisor	SI	
8.5 Item	**8.6 Seguimiento Administrativo**	**8.7 SI / NO**	**8.8 Observaciones**
1	Se encuentra completo el expediente físico y electrónico con los informes previstos	SI	El expediente físico y electrónico del contrato se encuentra completo y al día, al contrato no le aplican pólizas ni garantías, No se hicieron requerimientos por parte de los entes de control, se ha dado cumplimiento a la publicación de los documentos del contrato en el SECOP, el contratista está cumpliendo con sus obligaciones en materia de seguridad social y salud en el trabajo, como también el cumplimiento de normas legales
2	Las pólizas y garantías del contrato se encuentran vigentes	No Aplica	
3	Han solicitado los organismos de control informes y el contratista los ha presentado	No Aplica	
4	Se cargó en los tiempos, los documentos del Contrato y se garantizó el principio de publicidad	SI	
5	Se ha verificado el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de Seguridad Social, Seguridad y Salud en el Trabajo, Planes de Contingencia, Normas ambientales, Planes de Emergencia y cualquier otra norma aplicable al contrato	SI	
8.9 Item	**8.10 Seguridad y Salud en el Trabajo (Personas Naturales y Jurídicas)**	**8.11 SI / NO**	**8.12 Observaciones**
1	Aportó los elementos necesarios de protección personal para el desempeño de sus actividades	SI	el contratista está cumpliendo con la utilización de los elementos de protección personal necesarios, , ,
2	Aportó las certificaciones de competencias requeridas o necesarias para desarrollar las tareas de alto riesgo	No Aplica	
3	Aportó el permiso de trabajo para el desarrollo de las tareas de alto riesgo avaldo por SST	No Aplica	
4	Se recibieron reportes de accidentes e incidentes de trabajo	No Aplica	
8.13 Item	**8.14 Seguridad y Salud en el Trabajo (Solo Personas Jurídicas)**	**8.15 SI / NO**	**8.16 Observaciones**
1	Aportó certificación de avance de la Resolución 1111 de 2017 (Plazos para implementar el SST), avalada por el SST	No Aplica	, ,
2	Aportó el Plan Anual de Trabajo	No Aplica	
3	Aportó el Plan Anual de Capacitaciones	No Aplica	
8.17 Item	**8.18 Seguimiento Técnico**	**8.19 SI / NO**	**8.20 Observaciones**
1	Se ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables	No Aplica	, , , El Contratista, durante el período del informe no hizo solicitudes o requerimientos técnicos, El Contratista, durante el período del informe, no ha presentado incumplimientos en los que se necesite aplicar las garantías del contrato
2	Se ha revisado que el contratista o su equipo cumpla las condiciones ofrecidas de acuerdo a lo previsto en el contrato	No Aplica	
3	Se han requerido cambios o ajustes en las condiciones el contrato	No Aplica	
4	Se han recibido solicitudes o requerimientos técnicos por parte del contratista y se han dado las recomendaciones respectivas.	NO	
5	El contrato ha tenido la necesidad de hacer efectivas las garantías	NO	

9. CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL					
9.1 No.	**9.2 Obligación Contractual**	**9.3 Actividad Desarrollada**	**9.4 Anexos o Sorpotes de Evidencia**	**9.5 Cumple**	**9.6 Observaciones**
1	Brindar el servicio de alimentación a los 30 adultos (as) mayores que habitan en el Centro de bienestar. Con cinco comidas diarias (Desayuno-Refrigerio am Almuerzo- Refrigerio pm-Cena).	La Fundación Geriátrica San Camilo de Palmira brinda cinco comidas diarias (desayuno, almuerzo, cena y dos refrigerios) de lunes a domingo a 30 adultos mayores. La minuta alimentaria es balanceada, baja en carbohidratos, rica en proteínas, frutas y verduras, y se adapta según las patologías de cada beneficiario. Cuentan con nutricionista el cual revisa los alimentos en crudo y preparados así mismo construye la minuta del mes.	Informe de actividades y evidencias.	SI	https://drive.google.com/drive/folders/1aLSU7m_EHKPc-Goa3_DnK5Q9KL3Zj6Tr?usp=

2	Prestar la orientación psicosocial a cada uno de los adultos (as) mayores en el CBA. Realizando una evaluación inicial y orientaciones psicológicas individuales en el mes a los beneficiarios que lo requieran, así mismo jornadas grupales durante el mes.	En conjunto con la profesional de Psicología se realizaron talleres grupales, actividades lúdicas, buscando optimizar el tiempo, evitar el aislamiento, y fomentar las relaciones de apoyo mutuo, del mismo modo busca también promover la autonomía en las actividades de la vida diaria.	Informe de actividades y evidencias.	SI	https://drive.google.com/drive/folders/1aLSU7m_EHKPc-Goa3_DnK5Q9KL3Zj6Tr?usp=
3	Realizar atención primaria en salud relacionadas con geriatría y malnutrición, vacunación y demás actividades que se consideren y elaborar las remisiones correspondientes al servicio de salud que atiende al adulto mayor.	La Fundación contó con el servicio de médico general quien realiza la revisión de cada beneficiario, se suministran medicamentos, se trasladan al centro médico para recibir sus consultas, se contó con fisioterapéuta para la realización de terapia física. Y el nutricionista realiza tareas de medición y tallaje.	Informe de actividades y evidencias.	SI	https://drive.google.com/drive/folders/1aLSU7m_EHKPc-Goa3_DnK5Q9KL3Zj6Tr?usp=
4	Garantizar el buen estado del inmueble donde opera el centro de Bienestar este debe contar con todos los servicios públicos básicos disponibles (agua, energía, alcantarillado y sistemas de comunicación Teléfono e internet) y debe contar con sus rutinas de aseo y desinfección.	La Fundación garantiza el mantenimiento y buen estado del hogar mediante el acceso a todos los servicios públicos básicos (agua, energía, gas e internet) y la implementación de rutinas de aseo y desinfección. Durante el mes de julio se hizo el proceso de fumigación a todo el hogar geriátrico y también el mantenimiento de destape de cañerías en la parte trasera de la infraestructura.	Informe de actividades y evidencias.	SI	https://drive.google.com/drive/folders/1aLSU7m_EHKPc-Goa3_DnK5Q9KL3Zj6Tr?usp=
5	Disponer de áreas comunes para la realización de jornadas lúdicas y deportivas con los adultos mayores. Así mismo deberá contar con: baños - zona de comedores y de televisión para los adultos.	La Fundación Geriátrica San Camilo cuenta con espacios destinados para la realización de actividades lúdicas y recreativas de los cuales los adultos mayores disponen todos los días para tener un rato agradable y entretenido, el inmueble cuenta con 7 (SIETE) baños a disposición de los adultos, 2 (DOS) zonas de comedores y de televisión las cuales ayudan al entretenimiento de los adultos mayores en ciertos momentos del día.	Informe de actividades y evidencias.	SI	https://drive.google.com/drive/folders/1aLSU7m_EHKPc-Goa3_DnK5Q9KL3Zj6Tr?usp=
6	Llevar a buen término las demás actividades programadas dando cumplimiento a la ley 1276 de 2009 y demás legislación aplicable para la atención a la población adulto(a) mayor, cumplir con los requerimientos técnicos para el funcionamiento exigidos por el Ministerio de salud y de Protección social y que se encuentran plasmados en la ley 1276 de 2009, ley 1315 de 2009 y la Resolución 024 de 2017, modificada por la Resolución 055 de 2018.	La fundación realiza su práctica de buenos hábitos saludables con los adultos no sólo enfocados al bienestar físico sino mental, procurando con el personal cualificado para la atención brindar una atención de calidad buscando generar bienestar a las personas mayores	Informe de actividades y evidencias.	SI	https://drive.google.com/drive/folders/1aLSU7m_EHKPc-Goa3_DnK5Q9KL3Zj6Tr?usp=
7	Tener disponible y emplear en la ejecución el personal necesario para el cumplimiento de las actividades requeridas de conformidad a lo establecido en el convenio.	La Fundación cuenta con el personal idóneo y calificado para la atención a las personas mayores que residen allí, equipo de enfermería, médico, fisioterapéuta, manipuladoras de alimentos, Psicóloga, nutricionista y cuidadores.	Informe de actividades y evidencias.	SI	https://drive.google.com/drive/folders/1aLSU7m_EHKPc-Goa3_DnK5Q9KL3Zj6Tr?usp=
8	Apoyar a la Administración Municipal a través de la Secretaría de Integración social, en la atención y recepción de personas adultas mayores en condición de abandono, que cumplan con las condiciones y requisitos para poder brindarles estadía en el Centro de Bienestar.	Para el periodo se enviaron dos casos desde la Secretaría para admisión y se encuentran en atención y pernoctando allí con todos los cuidados.	Informe de actividades y evidencias.	SI	https://drive.google.com/drive/folders/1aLSU7m_EHKPc-Goa3_DnK5Q9KL3Zj6Tr?usp=
9	Responder por la adecuada y correcta ejecución de los recursos entregados por el Municipio - Secretaría de Integración Social para el cumplimiento del objeto del presente Convenio.	La fundación San Camilo hace uso del recurso en lo concerniente al recurso recibido por este convenio. Alimentos, elementos de aseo y desinfección y se hace el pago del personal encargado de la atención y cuidadores.	Informe de actividades y evidencias.	SI	https://drive.google.com/drive/folders/1aLSU7m_EHKPc-Goa3_DnK5Q9KL3Zj6Tr?usp=

10	Presentar un informe financiero mensual firmado por el contador o revisor fiscal de la ejecución presupuestal.	La fundación presenta el informe financiero.	Informe de actividades y evidencias.	SI	https://drive.google.com/drive/folders/1aLSU7m_EHKPc-Goa3_DnK5Q9KL3Zj6Tr?usp=
11	Entregar al finalizar el convenio un informe cualitativo de la población atendida.	Esta actividad no aplica para el periodo.	No aplica para el periodo		
12	El asociado deberá cumplir con la promesa de proveeduría manteniendo vigente dicho contrato y la certificación expedida por la Secretaría de Agricultura de la Gobernación del Valle suscrita con los pequeños productores.	Cuenta de cobro pequeños productores.	Informe de actividades y evidencias.	SI	https://drive.google.com/drive/folders/1aLSU7m_EHKPc-Goa3_DnK5Q9KL3Zj6Tr?usp=

10. SEGUIMIENTO FINANCIERO, CONTABLE, FISCAL Y JURÍDICO

10.1 Item	10.2 Seguimiento Financiero y Contable	10.3 SI / NO	10.4 Observaciones
1	Se hace seguimiento a la gestión financiera del contrato (Registro Presupuestal, Planeación de los pagos previstos y disponibilidad de caja)	SI	La revisión del avance financiero, se hizo al momento de la presentación de los documentos para el respectivo pago, La revisión de los documentos necesarios para el pago, se hizo al momento de la presentación de los respectivos documentos (ver soportes del pago), , El Contrato no presenta situaciones que afectan el valor total del contrato
2	Se hace revisión de los documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes y/o servicios objeto del contrato	SI	
3	Se ha hecho entrega de anticipos y se han amortizado en los terminos de la Ley y del contrato	No Aplica	
4	Se ha presentado modificaciones en la actividades que afecten el valor inicial del contrato	NO	

10.5 Estado fiscal del contrato

10.5.1 No.	10.5.2 Concepto	10.5.3 Ingresos	10.5.4 Egresos	10.5.5 Valor Total de Contrato + Adiciones	
1	10.5.2.1 Valor del contrato	$ 137.786.628			
2	10.5.2.2 Valor de las adiciones al contrato	$ -		$ 137.786.628	
3	10.5.2.3 Valores cancelados al contratista		$ 19.683.804	10.5.6 Total Pagos al Contrato	La ejecución fiscal del Contrato va en un 28,57%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: $ 98419020
4	10.5.2.4 Valor a pagar en la presente acta		$ 19.683.804		
5	10.5.2.5 Saldo por pagar al contratista		$ 98.419.020	$ 39.367.608	
6	10.5.2.6 Saldo a favor del municipio			10.5.7 % Avance	
	10.5.2.7 Sumas Iguales	**$ 137.786.628**	**$ 137.786.628**	**28,57%**	

10.5.8 Item	10.5.9 Seguimiento Jurídico	10.5.10 Cumple	10.5.11 Observaciones
1	El seguimiento jurídico del contrato busca la conformidad de la ejecución del contrato con el texto del contrato y la norma aplicable	SI	Las actividades del contrato, se desarrollaron conforme a los términos establecidos en el mismo y la normatividad aplicable al mismo
2	El Seguimiento jurídico del contrato verifica que las actividades subcontratadas hayan sido autorizadas previamente por la Entidad. (En todo caso, de ser el ejecutor, no podrá Subcontratar el 100% de las Actividades)	No Aplica	El contrato no cuenta con actividades para subcontratar

11. OBSERVACIONES

Considerando que a la fecha del presente Informe se encuentran parcialmente cumplidas y recibidas.

Teniendo en cuenta el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato dejo constancia que no existe controversia alguna.

Para constancia de lo anterior se firma en Palmira a los **18** dias del mes de **Agosto** del año **2026**



LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
SUPERVISOR

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901532660	2	FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 36 # 32-68	CALI-VALLE	3728215	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	456996352	9589974578	E	2026/07/15	2026/07/16	NEQUI	01	$1,290,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																					$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715		$27,600		$	$		$1,288,800
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$429,600
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$429,600
1	CC	66765774	RODRIGUEZ LENIS GLORIA LILIANA																	23100 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS01	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-25	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
Centro de Trabajo: Principal (2 Afiliados)																					$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$859,200
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																					$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$859,200
2	CC	1113619253	ASCARATE LATTORRE MICHELLE DAHYANA																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	ESSC1	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-25	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
3	CC	1077630892	RENTERIA VALENCIA JANEYIS																	23100 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS04	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-25	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
Total		**Afiliados(3)**																			$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715		$27,600		$0	$0		$1,288,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$840,600	$60	$0	$840,660
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$560,400	$30	$0	$560,430
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$30	$0	$280,230
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$27,600	$100	$0	$27,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	3	$27,600	$100	$0	$27,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$210,300	$540	$0	$210,840
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	3	$210,300	$540	$0	$210,840
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$210,300	$600	$0	$210,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$70,100	$200	$0	$70,300
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$70,100	$200	$0	$70,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$200	$0	$70,300
TOTAL				**3**	**$1,288,800**	**$1,300**	**$0**	**$1,290,100**

Fundacion Gereatrica
SAN CAMILO
CALIDAD-HUMANIDAD-SERVICIO

Palmira, Julio 20 de 2026

Señores

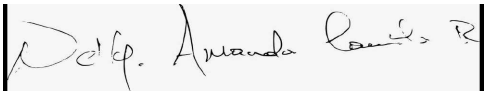
ALCALDIA DE PALMIRA

Secretaria de Integración social

REFERENCIA: CERTIFICACION DE SEGURIDAD SOCIAL

De acuerdo al Articulo 50 ley 789 de 2002, en concordancia con el Art. 23 de la ley 1150 de 2007, certificamos que la ***FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO NIT:901.532.660***, se encuentra a PAZ Y SALVO, por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social y Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, Cajas de Compensación, Instituto Colombiano Bienestar familiar y Servicio de Nacional de Aprendizaje Sena.

Atentamente,



NELLY AMANDA CAMILO RODRIGEZ

C.C. 66.765.750

Gerente

Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.9566551
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	10 días de tiempo transcurrido *(12/06/2026 11:15:49 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	MP-1392-20261
Objeto del contrato	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DE UN CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR,
Tipo de Contrato	Decreto 092 de 2017
¿Asociado a otro contrato?	☐ Sí ☑ No
Duración del contrato	6 Meses
Fecha de inicio de contrato	1 hora para terminar *(23/06/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	31/12/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☑ Sí ☐ No *
Fecha de inicio de liquidación	2/01/2027 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de liquidación	30/04/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Obligaciones Ambientales	☐ Sí ☑ No *
Obligaciones pos consumo	☐ Sí ☑ No *
Reversión	☐ Sí ☑ No *

Información de la Entidad Estatal contratante

ALCALDÍA MUNICIPIO DE PALMIRA

COLOMBIA, Palmira

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO

COLOMBIA, Palmira
Número de documento 901532660

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO	BANCO AV VILLAS	Ahorros	158042077

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: SAN CAMILO FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO *Fecha de aprobación:* 17/06/2026 11:05:42 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: Catherine Filigrana Mazuera *Fecha de aprobación:* 17/06/2026 3:57:37 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_9566551_Firmado
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación régimen especial (con ofertas)
Unidad de contratación	SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL
Proceso de Contratación	MP-1392-2026
Título de la oferta	SAN CAMILO
Cuantía del contrato	196.838.040 COP

Condiciones

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	☑ Sí ☐ No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos
¿El contrato incluye el suministro de bienes y servicios distintos a alimentos?	☑ Sí ☐ No	

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017 ☐Sí ☑No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ☐Sí ☐No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐Sí ☑No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☑Sí ☐No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐Sí ☑No

Cumplimiento ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato				
☑% del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	1 hora para terminar *(23/06/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/06/2027 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☑ Pago de salarios				
☑% del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	1 hora para terminar *(23/06/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/06/2029 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☑ Calidad del servicio				
☑% del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	1 hora para terminar *(23/06/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/06/2027 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ☑Sí ☐No

☑No. de SMMLV	200		

Fecha límite para entrega de garantías: 3 días de tiempo transcurrido *(19/06/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 16 minutos de tiempo transcurrido *(23/06/2026 10:24:14 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado
CO1.WRT.20111567	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Garantía bancaria	55.114.651,20 COP	FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO	31/12/2029 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada Detalle
CO1.WRT.20111664	Responsabilidad civil extra contractual	Garantía bancaria	350.181.000,00 COP	FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO	31/12/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada Detalle

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Sí ☑No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9566551
Proveedor FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

	Descripción	Nombre	
☐	documentos privados asilo.zip	documentos privados asilo.zip	Descargar Detalle

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones CALLE 30 - CRA. 29 EDIFICIO CAMP
Ubicación CO-VAC-76520 - Palmira

País	COLOMBIA
Departamento	Valle del Cauca
Municipio	Palmira
Dirección	CALLE 30 - CRA. 29 EDIFICIO CAMP
Código postal	763533

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	MUNICIPIO DE PALMIRA	COLOMBIA > Valle del Cauca > Palmira

Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.9566551

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

							Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
							137.786.628,00	196.838.040,00
Ref.	**Artículo**	**Código UNSPSC**	**Descripción**	**Cantidad**	**Unidad**	**Precio unitario estimado**	**Precio unitario**	**Precio total estimado**	**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
1		93141500	APORTE SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL PALMIRA	1,00	UN	137.786.628,00	137.786.628,00	137.786.628,00	137.786.628,00
1		93141500	APORTE EN DINERO O EN ESPECIE ESAL	1,00	UN	0,00	59.051.412,00	0,00	59.051.412,00

Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

Filtrar por familia

Documento	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
Formato de Experiencia	☐	☐
Certificaciones	☐	☐
Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.	☐	☐
RUP	☐	☐
RUT	☐	☐
Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales.	☐	☐
Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.	☐	☐
La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor.	☐	☐
Actas de Asamblea	☐	☐
Anexo de Acreditación de experiencia	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad financiera	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad organizacional	☐	☐
Certificado de constitución de proponente plural	☐	☐
Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)	☐	☐
Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal.	☐	☐
Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado.	☐	☐
Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II.	☐	☐
Plan de amortización	☐	☐

Documentos administrativos	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados		

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
CONVENIO FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO.pdf	CONVENIO FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO.pdf	(detalle)
DOCUMENTOS PUBLICOS ASILO (2).zip	DOCUMENTOS PUBLICOS ASILO (2).zip	(detalle)
RESOLUCION AVAL.zip	RESOLUCION AVAL.zip	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	Catherine Filigrana Maz	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	1113629814	Guardar y notificar
Supervisor	Catherine Filigrana Maz	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	1113629814	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago		Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	Catherine Filigrana Mazuera	5 días de tiempo transcurrido *(17/06/2026 3:57:37 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Catherine Filigrana Mazuera
Supervisor	Catherine Filigrana Mazuera	5 días de tiempo transcurrido *(17/06/2026 3:57:37 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Catherine Filigrana Mazuera

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz ☐Sí ☑No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto Inversión

Fuente de los recursos:		**Valor**
Presupuesto General de la Nación - PGN	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Participaciones - SGP	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Regalías - SGR	☐Sí ☑No *	
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	☑Sí ☐No *	137.786.628
Recursos de Crédito	☐Sí ☑No *	
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	☑Sí ☐No *	59.051.412
Total		196.838.040

Validación Código BPIN

	Código BPIN	Año	Estado
☐	2024765200061	2026	Validado

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Código BPIN	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados								

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐Sí ☑No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado	
☐	3028	CDP	No se ha iniciado		137.786.628 COP	00-00-0000	-	Editar

Saldo de CDP 0 COP
Saldo de vigencias futuras 0 COP
Saldo total a comprometer 0 COP
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

	Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución	
☐	4578	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	137.786.628 COP	137.786.628 COP	137.786.628 COP	-	SIIF	Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP 137.786.628 COP
Saldo de compromisos AVF 0 COP
Saldo total comprometido 137.786.628 COP
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -