RECREACIONISTA YEFERSON CAMPO LOZANO

CORTUNIVERSAL
CORPORACIÓN CULTURAL TURÍSTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA
13 AGO 2021
RADICADO 12 FOLIOS 14
RECIBIDO POR: Sharon R.

Albania, Caquetá 12 de agosto 2021

Señorita:
LAURA FOFIA ESPINOSA PAREDES
Supervisora contrato N° 09
Centro vida Manuel Ignacio A.
Albania –Caquetá

ASUNTO: ENTREGA DE INFORME DE EJECUCION CONTRATO N°09 PERIODO 24 DE JUNIO AL 24 JULIO

Atento saludo,

Respetosamente me dirijo a su despacho para hacer entrega de mi informe de ejecución en cumplimiento a mis obligaciones contractuales según contrato N° 09 DE 2021 con referencia al cronograma establecido por las partes, con objeto contractual el contratista se obliga con el contratante a prestar sus servicios de apoyo a la gestión como recreacionista para desarrollar cronograma de actividades en el centro vida en el marco del convenio de asociación nro. Cop1.pccntr.2607201, suscrito entre el municipio de Albania y la corporación cultura turística ambiental y deportiva turmalina universal cortuniversal. .

Agradecemos su buena labor.

Cordialmente,

YEFERSON CAMPO LOZANO
contratista

Folios:(14)

Escaneado con CamScanner

Objeto	**SEGÚN EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO RECREACIONISTA PARA DESARROLLAR CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES EN EL CENTRO VIDA EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACION NRO. COP1.PCCNTR.2607201, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE ALBANIA Y LA CORPORACION CULTURA TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL. "**	PERIODO	**24 junio-24 julio**

Supervisor	**LAURA SOFIA ESPINOSA**	Objeto	**RECREACIONISTA**

Nombre	**YEFERSON CAMPO LOZANO**	Documento	**1030618351**

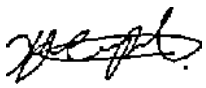
OBLIGACIÓN – NUMERAL 1	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Relacionar en el cronograma de trabajo los materiales necesarios para las actividades a desarrollar durante el mes	Se prestó atención integral a los 80 beneficiarios que asisten a las instalaciones del centro vida y a los usuarios que están en casa con patologías especiales según cronograma establecido por durante el periodo 24 de junio al 24 de julio.
OBLIGACIÓN– NUMERAL 2	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Cumplir con el reglamento interno del centro de vida, y velar por la buena relación con los beneficiarios y el buen ambiente con los beneficiarios	Se cumplió con el reglamento interno del centro de vida y se cuidó la buena relación con los beneficiarios durante las actividades
OBLIGACIÓN – NUMERAL 3	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Asistir a las reuniones convocadas por el coordinador y/o personal de la fundación	Se asistió a la reunión el 22 de julio vía virtual, convocada por la coordinación con el objetivo de aclarar dudas de dichas actividades ANEXO 1evidencia fotográfica
OBLIGACIÓN – NUMERAL 4	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Acompañamiento y apoyo en las actividades especiales	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 5	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Participar de las actividades de tipo social que se programen desde la corporación cultura, turística ambiental y deportiva tumalina universal cortuniversal	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 6	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Recoger planillas de asistencia de las actividades específicas que desarrolle en su área con los beneficios del programa.	Se recopilo las planillas de asistencia de los beneficiarios del centro vida que participaron de las actividades recreativas
OBLIGACIÓN – NUMERAL 7	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**

Desarrollo de un taller de danzo terapia con los beneficiarios del programa	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 8	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
. participación del adulto mayor en competencia de refranes	Se realizó la actividad de refranes con los beneficiarios del centro de vida con el objetivo de fortalecer el uso de memoria y la integración entre cada uno de ellos ANEXO 2 evidencia fotográfica
OBLIGACIÓN – NUMERAL 9	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realización de caminata ecológica para mejorar su salud cardiovascular	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 10	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Realizar juegos de motricidad fina	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 11	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Realización de jornada musical denominada recordando el ayer	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 12	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Actividad de elaboración de figuras con plastilina de manera que fortalezca el movimiento de la articulación de la mano y dedos	Se realizó la actividad de figuras con plastilina con los beneficiarios del centro vida para fortalecer los movimientos articulares de las manos y dedos ANEXO3 evidencia fotográficas
OBLIGACIÓN – NUMERAL 13	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Participación de los procesos de inducción al personal y fortalecimiento de capacidades que se programen desde el cortuniversal	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 14	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Participar en la formación de atención de emergencia y primer respondiente	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 15	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Participar en la capacitación para la certificación de prevención contra incendios y condiciones sanitarias y ambientales que programe cortuniversal	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 16	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES

Entregar mensual mente un backup de los instrumentos, documentos, actividades, registro fotográfico y demás evidencias que generen en la ejecución de sus obligaciones contractuales.	Se realizó la entrega del backup, con las actividades y registro fotográfico que se generó del 24 junio al 24 de julio
OBLIGACIÓN – NUMERAL 17	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Velar por la organización de espacios asignados para el almacenamientos de los materiales suministros e insumos y elementos del área de trabajo	Se cuidó los elementos he insumos del área de trabajo centro vida
OBLIGACIÓN – NUMERAL 18	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Mantener la confidencialidad y no divulgación de la información y de los hechos que ocurran el interior de las instalaciones del programa y que solo interesen al desarrollo del mismo	se mantuvo la confidencialidad de la información del centro vida de acuerdo a sus actividades desarrolladas
OBLIGACIÓN – NUMERAL 19	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Las demás que sean asignadas por el representante legal que estén directamente relacionadas con el objeto contractual así mismo acatar el conductor regular	Se realizó las orientaciones asignadas por el representante legal de acuerdo al objeto contractual acatando el con ducto regular del centro de vida

OBLIGACION / PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
PAGO PERIODO DE 24 JUNIO HASTA 24 JULIO 2021 CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CANCELAR DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE ACUERDO A LA LEY.	Adjunto los certificados de afiliación a salud, pensión y riesgos profesionales

SALUD	ASMET SALUD	$ 113.600
PENSION	PORVENIR	$ 145.400
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$ 4.800
TOTAL PAGADO		$ 263.800

	24 de julio 2021	
FIRMA CONTRATISTA	**FECHA DE ENTREGA**	**Vº Bº SUPERVISOR**

REGISTRO FOTOGRAFICO

ANEXO 1 : REUNION VIRTUAL EQUIPO D ETRABAJO CENTRO VIDA



ANEXO 2 ACTIVIDAD RECREATIVA DE REFRANES





ANEXO 3: ACTIVIDAD ELABORACION DE FIGURAS CON PLASTILINA









Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORTUNIVERSAL
CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ABDIAS MENDEZ OLAYA

Recreacionista

Usuario presenta poca movilidad al momento de realizar diferentes actividades recreativas de la misma forma realiza actividad con poca movilidad



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ABDON RODRIGUEZ BETANCOURT

Usuario en buen estado de salud para realizar actividades recreativas de trabajo en equipo, presenta en su hogar buen estado de ánimo para realizar actividades



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: AGUSTÍN TRUJILLO CALDERON

Usuario se encuentra en buen estado para realizar actividades recreativas en los diferentes espacios brindados



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ALEJANDRO ARTURO ROMERO

El usuario realiza actividades de acuerdo a su condición y patologías.



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ALICIA TABORDA DE TRUJILLO

Beneficiaria realiza poco trabajo deacuerdo a sus habilidades y destrezas participación poca en diferentes actividades



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ

Beneficiaria que no asiste al centro vida por problemas de salud (tuberculosis)



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ANA MATILDE ALVAREZ

Usuario con poca participación no se encuentra en buenas condiciones de participar de las diferentes actividades



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ANA ROSA ANTURI

Beneficiaria presenta poca participación por su estado de salud



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: AURECELY ROJAS CORDOBA

Usuario con buena condición de realizar algunas actividades recreativas dependiendo de su condición.



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

CORTUNIVERSAL
CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

Nombre beneficiario: ANGELMIRO SALINAS BARRERA

Beneficiario alerta que por su patología parkinson no cuenta con habilidad de realizar actividades recreativas



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: BALBINA PERDOMO ARTUNDUAGA

Beneficiaria se encuentra alerta y con habilidades pocas de movilidad al momento de realizar diferentes actividades recreativas



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: BEATRIZ ROBLES

Beneficiaria se encuentra alerta y con habilidades pocas de movilidad al momento de realizar diferentes actividades recreativas



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: BERNARDA LEITON DE BAHOS

Beneficiaria que por su enfermedad en miembro superior izquierdo no realiza muchas actividades ya que requiere de ayuda



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA

Usuario participa de las diferentes actividades recreativas en algunas con poca movilidad



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: BLANCA INÉS VARGAS MEJIA

Beneficiaria con diagnóstico psiquiátrico se encuentra alerta, que por su patología se realizan actividades que estén a su disponibilidad



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: BLANCA OTILIA PALECHOR

Beneficiaria realiza algunas actividades recreativas ya que no es apasionada a las actividades



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: CARMEN ROSA VILLA QUINCHIA

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud.



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: DEYANIRA LOPEZ

Beneficiaria con poca actitud al momento de realizar diferentes actividades recreativas



Firma Profesional: _____

Nombre beneficiario: DIMAS CARVAJAL PLAZAS

Poca participación presenta el usuario al momento de mostrar sus habilidades



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

CORTUNIVERSAL
CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

Nombre beneficiario: ELCIRA GOMEZ PALECHOR

El usuario no realiza actividades recreativas por problemas de movilidad



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ELIA MARIA CABRERA DE TABORDA

El usuario presenta patologías de asma en el cual no realiza actividades



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ELIECER CALDERON STERLING

El usuario se le dificulta realizar algunas actividades recreativas por tal motivo poca participación de las actividades realizadas en el centro vida



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ELOY OLAYA AUDOR

Beneficiario participa de las actividades de acuerdo a su condición física y habilidades



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ELVIRA CALDERON

Beneficiaria el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud



Firma Profesional: _____

CORTUNIVERSAL
CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: EMILIA MUÑOZ CABRERA

Usuario se encuentra en buen estado de salud para realizar actividades pero con poca participación



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ENELIA MUÑOZ DE CALDERÓN

Usuario presenta poca atención al momento de participar de las diferentes actividades recreativas



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ERASMO SIERRA SIERRA

Usuario realiza actividad en buen estado de salud al momento de realizar actividades



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: EVELIA SILVA

Beneficiaria el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud.



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: EZEQUIEL PIMENTEL

Beneficiario el cual no asiste al centro vida por problemas de salud



Firma Profesional: _____

CORTUNIVERSAL
CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: FATTY PARRA DE GAVIRIA

Beneficiaria el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: GENTIL CRUZ BECERRA

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: GENTIL LOPEZ CABRERA

Beneficiario participa en buenas condiciones de salud, se vincula en todas las actividades recreativas.



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: GLADYS FERNANDES ALEY

Se encuentra en buenas condiciones para realizar actividad recreativa



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: GLORIA MARIA FAJARDO

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizar diferentes actividades



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: HÉCTOR ROBLEDO NOVOA

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizar diferentes actividades



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: HELI ANTURI VALBUENA

Beneficiario que utiliza caminador pero cuenta con toda la disponibilidad de realizar actividades



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: HELSIN MIRIAM ORTIZ DE ALAYA

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizar diferentes actividades



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: HERLINDA DUQUE DE RICO

Beneficiaria el cual no asiste al centro vida porque no se encuentra en buenas condiciones de salud



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: HERMENCIA OLAYA DE GAVIRIA

Beneficiaria el cual no asiste al centro vida, toca realizar la visita domiciliaria poca participación en actividades



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: HUMBERTO GUTIERREZ TAMAYO

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: JAIME CUELLAR RAMOS

Beneficiario que realiza con la mejor actitud todas las actividades recreativas, disponibilidad total.



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ISRAEL CABRERA CARVAJAL

Beneficiario que realiza con la mejor actitud todas las actividades recreativas, disponibilidad total.



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: IVAN COLLAZOS

Beneficiario alerta que por su patología (trombosis) se le dificultad para realizar actividades



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: JESUS MARIA AROCA PEDRAZA

CORTUNIVERSAL
CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

Beneficiario que asiste al centro vida, se encuentra en buenas condiciones generales, al momento de realizar actividades dirigidas



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: JESUS MARIA VALDERRAMA

Beneficiario que asiste al centro vida, se encuentra en buenas condiciones generales, al momento de realizar actividades dirigidas



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: JOSE APOLICAN AYALA PRIETO

Beneficiario que asiste al centro vida, se encuentra en buenas condiciones generales, al momento de realizar actividades dirigidas



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: JOSE SEGUNDO ERAZO CABRERA

Usuario con poca participación ya que se encuentra con problemas de visión poca actividad realizada



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: JOSE WILSON ALVAREZ GUTIERREZ

Se encuentra en buenas condiciones generales, asiste al centro vida y participa de todas las actividades



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: JUAN EUDES GAVIRIA BERMEO

Adulto mayor que asiste al centro vida, se encuentra aparentemente en buenas condiciones generales



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: JUDITH VASQUEZ

Usuaria en buenas condiciones para realizar diferentes actividades recreativas



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: JULIO SAPUYES

Adulto mayor que asiste al centro vida, se encuentra en buenas condiciones generales



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: LIGIA GARCIA DE SANCHEZ

Adulto mayor que no asiste al centro vida por motivos de salud



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: LORENZO COLLAZOS ORTIZ

Adulto mayor que asiste al centro vida, se encuentra aparentemente en buenas condiciones generales



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: LUIS COLLAZOS ORTIZ

Adulto mayor que asiste al centro vida, se encuentra aparentemente en buenas condiciones generales



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: LUIS FRANCISCO ZUÑIGA VIDAL

Beneficiario que asiste con buena actitud y condición para realizar las diferentes Actividades recreativas



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: LUZ GERARDINA BUITRON

Usuario que aparentemente se encuentra en buena condición de salud



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: MARGARITA VARGAS DE STERLING

Beneficiaria alerta con patología se encuentra en cama (fractura de cadera, problemas de visión), por esta razón se le realiza actividades de acuerdo a su disponibilidad.



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: MARIA DEL CARMEN CASTRO

Usuario con excelente participación de las diferentes actividades en el centro vida



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: MARIA ELVIRA RAMOS

Usuario que aparentemente se encuentra en buena condición de salud



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: MARIA ELVITA GOMEZ

Adulto mayor que asiste al centro vida, se encuentra en buenas condiciones de generales, al momento de realizar las diferentes actividades



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: MARIA ILMA ANTURI

Adulto mayor que no asiste al centro vida, por motivos de salud, al momento de la visita se encuentra en cama



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: MARIA JOSEFA MOTTA

Adulto mayor que no asiste al centro vida porque es ella quien cuida de su esposo, pero atiende la visita del recreacionista



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

CORTUNIVERSAL
CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

Nombre beneficiario: MARIA LUCELIDA RODRIGUEZ

Adulto mayor de 76 años de edad, asiste al centro vida, se encuentra aparentemente en buenas condiciones generales



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: MARIA MATILDE ARENAS

Asiste al centro vida se encuentra en buenas condiciones de generales, al momento de realizar las diferentes actividades



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: MARIA NELCY CABRERA DE SOTO

Adulto mayor que no asiste al centro vida por motivos de salud



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: MARIA OLIVA POLANIA

Usuaria que asiste al centro de vida en las mejores condiciones de salud para realizar cualquier actividad recreativa



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: MARIA SENOBIA DIAZ MAHECHA

Adulto mayor que no asiste al centro vida, por motivos de salud



Firma Profesional: _____

CORTUNIVERSAL
CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: NORBERTO GOMEZ

Adulto mayor que no asiste al centro vida, se realiza visita domiciliaria



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: OTONIEL MONTOYA ISAZA

Adulto mayor que asiste al centro vida de vez en cuando y participa de pocas actividades



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ROSALBA CABRERA DE ALVAREZ

Asiste al centro vida, se encuentra en buenas condiciones generales



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ROSA CUBILLOS GASCA

Asiste al centro vida, se encuentra en buenas condiciones generales



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ROSALBA CABRERA

Adulto mayor de 64 años de edad, asiste al centro vida, se encuentra en buenas condiciones generales



Firma Profesional: _____

CORTUNIVERSAL
CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ROSALBA VILLARREAL

Adulto mayor de 83 años de edad, asiste al centro vida se encuentra en buenas condiciones de salud



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ROSANA AUDOR

Adulto mayor de 87 años de edad, no asiste al centro vida por motivos de salud



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: RUFINA ROMERO GRANADOS

Adulto mayor que no asiste al centro vida por motivos de salud, al momento de la visita se encuentra sentada en silla normal, se encuentra aparentemente en buenas condiciones realiza la actividad con ayuda



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: SILVIO ALARCÓN

Adulto mayor de 73 años de edad, asiste al centro, se encuentra en buenas condiciones generales



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: SOTERO CARABALY

No asiste al centro vida por motivos de salud, se encuentra aparentemente en buenas condiciones

CORTUNIVERSAL
CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: TERESA ESQUIVEL

Adulto mayor que no asiste al centro vida por motivos de salud



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: TOMAS SAMBONI SAMBONI

Adulto mayor que no asiste al centro vida por motivos de salud, al momento de la visita se encuentra en cama



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: TORIVIO PAJAJOY

Adulto mayor asiste al centro vida, se encuentra aparentemente en buenas condiciones



Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: VICTOR IMBACHI CHILITO

Usuario de 86 años de edad, alerta, en buen estado general de salud



Firma Profesional: _____

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ABDIAS MENDEZ OLAYA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS MOTRIZ** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión: El usuario no se encuentra en óptimas condiciones para realizar dichas actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: ABDON RODRIGUEZ BETANCOURT

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión: **El beneficiario se encuentra bien de salud, pero presenta un poco de problemas de audición por el cual se realizó la actividad con poco movimiento.**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL

SESIÓN

Nombre del Beneficiario: AGUSTÍN TRUJILLO CALDERON

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión: Se realizó la actividad teniendo en cuenta todos los protocolos de bioseguridad, pero el usuario realiza los ejercicios con poca movilidad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario:ALEJANDRO ARTURO ROMERO

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión: Se pudo realizar la actividad normal con el usuario, contando con su buena participación en los ejercicios y teniendo en cuenta los protocolos de bioseguridad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL

SESIÓN

Nombre del Beneficiario: ALICIA TABORDA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión: Se realiza la visita al usuario utilizando los protocolos de bioseguridad donde ella no se encuentra en las mejores condiciones de realizar la actividad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión: Se visita al usuario utilizando los protocolos de bioseguridad, se encuentra en buenas condiciones de salud realizando los ejercicios de motricidad correspondientes.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: ANA MATILDE ALVAREZ

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión: Se realizó la visita con todos los protocolos de bioseguridad, pero el usuario tiene problemas de movilidad al realizar los ejercicios.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ANA ROSA ANTURI

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión: Hicimos la visita al usuario, donde no se encuentra con mucha salud para realizar los ejercicios.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ANGELMIRO SALINAS BARRERO

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión: Resumen de sesión:Se realiza la visita al usuario utilizando los protocolos de bioseguridad donde él no se encuentra en las mejores condiciones de realizar la actividad,

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: AURACELY ROJAS CORDOBA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:

Se hizo la visita al beneficiario del centro vida utilizando los protocolos de bioseguridad donde el beneficiario presenta buena movilidad para realizar las actividades de motricidad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: BALBINA PERDOMO ARTUNDUAGA

Área: Recreación Intervención : Grupal Individual
Fecha:
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión: Se realizó la visita al beneficiario con todos los protocolos de bioseguridad, el beneficiario realiza la actividad con poca movilidad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario:BEATRIZ ROBLES

Área: Recreación Intervención : Grupal Individual
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**

Resumen de sesión: Se realizó la visita al beneficiario con todos los protocolos de bioseguridad, el beneficiario realiza la actividad con poca movilidad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: BERNARDA LEITON DE BAHOZ

Área: Recreación Intervención : Grupal Individual
Fecha:
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión: se realizó la visita al usuario teniendo en cuenta los protocolos de bioseguridad, pero no contamos con su buena disposición de salud a la hora de realizar el ejercicio.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA

Área: Recreación Intervención : Grupal Individual
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**

Resumen de sesión: se realizó la visita al usuario utilizando los protocolos de bioseguridad donde el usuario realiza con poca movilidad sus actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario:BLANCA INES VARGAS MEJIA

Área: Recreación Intervención : Grupal Individual
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión: Se visitó al usuario se encuentra en buena condición de salud física pero la parte mental tiene un inconveniente no capta la información que se le suministra.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: BLANCA OTILIA PALECHOR

Área: Recreación Intervención : Grupal Individual
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**

Resumen de sesión: Se realizó la visita al usuario utilizando los protocolos de bioseguridad donde el usuario realiza con poca movilidad sus actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: CARMEN ROSA VILLA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión: Se realizó la visita con todos los protocolos de bioseguridad, donde contamos con su buena disposición al realizar las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: DEYANIRA LOPEZ

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**

Resumen de sesión: Se realizó la visita al usuario con los protocolos de bioseguridad donde no contábamos con buena disposicion salud a la hora de hacer las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: DIMAS CARVAJAL PLAZAS

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión: Se realiza la visita al usuario utilizando los protocolos de bioseguridad donde él no se encuentra en las mejores condiciones de realizar la actividad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: ELCIRA GOMEZ PALECHOR

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**

Resumen de sesión: Se visita al usuario donde realiza las actividades con poca movilidad se encuentra en óptimas condiciones de salud por el momento.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: ELIA MARIA CABRERA DE TABORDA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: - GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión: Se visitó el usuario donde no pudo realizar los ejercicios con movilidad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: ELIECER CALDERON

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD**

-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS
Resumen de sesión: se visitó al usuario pero no se encuentra en las mejores condiciones para realizar las actividades por su condición física.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: ELOY OLAYA AUDOR

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:se realizó la visita al beneficiario del centro vida utilizando los protocolos de bioseguridad donde se encuentra en buena condición física y realizó los ejercicios sin dificultad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: ELVIRA CALDERON

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD**

-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS
Resumen de sesión: se realizó la visita y el usuario n o presenta dificultad con una muy poca movilidad realiza lo ejercicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: EMILIA MUÑOZ DE CABRERA

Área: Recreación Intervención : Grupal Individual
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión: se realizó la visita y el usuario n o presenta dificultad con una muy poca movilidad realiza lo ejercicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: ENELIA MUÑOZ DE CALDERÓN

Área: Recreación Intervención : Grupal Individual
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD**

-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS
Resumen de sesión: se realizó la visita al usuario donde realizo con poca movilidad los diferentes ejercicios físicos y manualidades

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: ERASMO SIERRA

Área: Recreación Intervención : Grupal Individual
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión: Se realizó la visita al usuario con los protocolos de bioseguridad y no se contó con su buena disposición para realizar las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: EVELIA SILVA

Área: Recreación Intervención : Grupal Individual
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD**

-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS
Resumen de sesión:se visitó a la usuaria donde realiza la actividad sin problema.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: EZEQUIEL PIMENTEL

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: - GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: FATTY PARRA DE GAVIRIA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**

Resumen de sesión: se realizó la visita utilizando los protocolos de bioseguridad donde el usuario realiza las actividades sin problema.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: GENTIL CRUZ BECERRA

Área: Recreación Intervención : Grupal Individual
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión: **se realizó la visita al usuario utilizando los protocolos de bioseguridad donde el usuario realiza con poca movilidad sus actividades.**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: GENTIL LOPEZ CABRERA

Área: Recreación Intervención : Grupal Individual
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**

Resumen de sesión:se realizó la visita al usuario utilizando los protocolos de bioseguridad donde el usuario realiza con poca movilidad sus actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 6

Nombre del Beneficiario: GLADYS FERNANDES ALEY

Área: Recreación Intervención : Grupal Individual
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:Se realizó la visita al beneficiario con todos los protocolos de bioseguridad, el beneficiario realiza la actividad con poca movilidad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: GLORIA MARIA FAJARDO

Área: Recreación Intervención : Grupal Individual
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**

Resumen de sesión:Se visita al usuario utilizando los protocolos de bioseguridad, se encuentra en buenas condiciones de salud y realiza las actividades correctamente.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 6

Nombre del Beneficiario: HECTOR ROBLEDO NOVOA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:Se visita al usuario utilizando los protocolos de bioseguridad, se encuentra en buenas condiciones de salud realiza los ejercicios sin dificultad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: HELI ANTURI VALBUENA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**

Resumen de sesión:Se realiza la visita al usuario utilizando los protocolos de bioseguridad donde no se encuentra en las mejores condiciones de realizar la actividad propuesta.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: HELSIN MIRIAM ORTIZ DE AYALA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión: se visita al usuario donde realiza las actividades con poca movilidad pero se encuentra en óptimas condiciones de salud por el momento.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: HERLINDA DUQUE DE RICO

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**

Resumen de sesión: se visitó al beneficiario donde no se realizó los ejercicios por dificultades de movilidad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: HERMENCIA OLAYA DE GAVIRIA

Área: Recreación Intervención : Grupal Individual
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS** **Resumen de sesión:** **se realizó la visita al usuario utilizando los protocolos de bioseguridad donde el usuario realiza con poca movilidad sus actividades.**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: HUMBERTO GUTIÉRREZ TAMAYO

Área: Recreación Intervención : Grupal Individual
Fecha: 03-12-20
Objetivo de la sesión: **-actividad de pinturas para potenciar la agilidad manual de los adultos mayor taller** **-de musicoterapia para expresión corporal**
Resumen de sesión:se realizó la visita al beneficiario del centro vida utilizando los protocolos de bioseguridad donde se encuentra en buena condición física y realizó los ejercicios sin dificultad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ISRAEL CABRERA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión: se realizó la visita y el usuario presenta dificultad con muy poca movilidad realiza lo ejercicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: IVAN COLLAZOS ORTIZ

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:se realizó la visita al usuario donde realizo con poca movilidad los diferentes ejercicios físicos y manualidades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: JAIME CUELLAR RAMOS

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 16-07-21	
Objetivo de la sesión: - GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD -ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS	
Resumen de sesión:se realizó la visita al beneficiario con los protocolos de bioseguridad donde el usuario presenta una buena movilidad al momento de realizar el ejercicio.	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: JESUS MARIA AROCA PEDRAZA

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 16-07-21	
Objetivo de la sesión: - GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD -ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS	
Resumen de sesión:se visitó a la usuaria con todos los protocolos de salud necesarios donde realiza la actividad sin problema.	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: JESUS MARIA VALDERRAMA BERMEO

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 10-07-21	

Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:se realizó la visita al señor beneficiario pero no fue posible realizar las actividades por la condición en la que se encuentra.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: JOSE APOLICAN AYALA PRIETO

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:se realizó la visita utilizando los protocolos de bioseguridad donde el usuario realiza las actividades sin problema.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 6

Nombre del Beneficiario: JOSE SEGUNDO ERAZO CABRERA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD**

-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS
Resumen de sesión: realiza las actividades con poca movilidad pero se encuentra en buenas condiciones de salud una excelente motricidad en el manejo de las manos.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: JOSE WILSON ALVAREZ GUTIERREZ

Área: Recreación Intervención : Grupal Individual
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:se realizó la visita al usuario donde realiza la actividad con buena condición de salud y poca movilidad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: JUAN EUDES GAVIRIA BERMEO

Área: Recreación Intervención : Grupal Individual
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**

Resumen de sesión:se realiza la visita al usuario con todos los protocolos de bioseguridad y realiza con poca movilidad los diferentes ejercicios dirigidos.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: JUDITH VAZQUEZ

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:se realiza la visita al beneficiario donde se encuentra en buenas condiciones de salud realizando sin dificultad los diferentes ejercicios.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: JULIO SAPUYES

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:realiza con movimientos leves los diferentes ejercicios y actividades dirigidas

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: LORENZO COLLAZOS ORTIZ

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:realiza los diferentes movimientos con poca dificultad pero esta en buen estado de salud.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: LUIS COLLAZOS ORTIZ

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión: se realiza en la visita movimientos suaves con el objetivo de mejorar sus habilidades de motricidad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: LUIS FRANCISCO ZUÑIGA VIDAL

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:Se realizó la visita al beneficiario con todos los protocolos de bioseguridad, el beneficiario realiza la actividad con poca movilidad las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: LUZ GERARDINA BUITRON

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha:10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:Se realizó la visita al beneficiario con todos los protocolos de bioseguridad, el beneficiario realiza la actividad con poca movilidad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL

SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARGARITA VARGAS DE STERLING

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:Se hizo una visita al beneficiario del centro vida utilizando los protocolos de bioseguridad donde el beneficiario presenta buena movilidad para realizar las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL

SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARIA DEL CARMEN CASTRO

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:Se realizó la visita al beneficiario con todos los protocolos de bioseguridad, el beneficiario realiza la actividad con poca movilidad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL

SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARIA ELVIRA RAMOS

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión: se realizó la visita al beneficiario con todos los protocolos de bioseguridad, donde se realizo con éxito los ejercicios diigidos.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARIA ELVITA GOMEZ

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 20-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:Se realizó la visita al beneficiario con todos los protocolos de bioseguridad, el beneficiario realiza la actividad con poca movilidad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARIA ILMA ANTURI

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 10-07-21	
Objetivo de la sesión: - GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD -ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS	
Resumen de sesión:Se hizo la visita al beneficiario del centro vida utilizando los protocolos de bioseguridad donde el beneficiario presenta buena movilidad para realizar las actividades.	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARIA JOSEFA MOTA

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 16-07-21	
Objetivo de la sesión: - GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD -ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS	
Resumen de sesión:se realizó la visita al usuario pero no se realizó la actividad dirigida ya que no se contaba con buen estado de salud.	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: LIGIA GARCIA DE SANCHEZ

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 10-07-21	
Objetivo de la sesión: - GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD -ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS	
Resumen de sesión:Se realizó la visita al beneficiario con todos los protocolos de bioseguridad, el beneficiario realiza la actividad con poca movilidad.	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARIA LUCELIDA RODRIGUEZ

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 10-07-21	
Objetivo de la sesión: - GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD -ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS	
Resumen de sesión:Se hizo la visita al beneficiario del centro vida utilizando los protocolos de bioseguridad donde el beneficiario presenta buena movilidad para realizar todas las actividades.	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARIA MATILDE ARENAS

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 16-07-21	
Objetivo de la sesión: - GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD -ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS	
Resumen de sesión:Se hizo la visita al beneficiario del centro vida utilizando los protocolos de bioseguridad donde el beneficiario presenta buena movilidad para realizar las actividades.	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARIA NELCY CABRERA DE SOTO

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 16-07-21	
Objetivo de la sesión: - GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD -ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS	
Resumen de sesión:Se hizo la visita al beneficiario del centro vida utilizando los protocolos de bioseguridad donde el beneficiario presenta buena movilidad para realizar las actividades	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARIA OLIVA POLANIA

Área: Recreación Intervención : Grupal Individual
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: - GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD -ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS
Resumen de sesión:Se hizo la visita al beneficiario del centro vida utilizando los protocolos de bioseguridad donde el beneficiario presenta buena movilidad para realizar las actividades

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARIA SENOBIA DIAZ MAHECHA

Área: Recreación Intervención : Grupal Individual
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: - GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD -ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS
Resumen de sesión:Se realizó la visita al beneficiario con todos los protocolos de bioseguridad, el beneficiario realiza la actividad con poca movilidad para realizar las actividades

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL

SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: OTONIEL MONTOYA ISAZA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:Se hizo la visita al beneficiario del centro vida utilizando los protocolos de bioseguridad donde el beneficiario presenta buena movilidad para realizar las actividades

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL

SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ROSALBA CABRERA DE ALVAREZ

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:Se hizo la visita al beneficiario del centro vida utilizando los protocolos de bioseguridad donde el beneficiario presenta buena movilidad para realizar las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL

SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ROSA CUBILLOS GASCA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:Se realizó la visita al beneficiario con todos los protocolos de bioseguridad, el beneficiario realiza la actividad con poca movilidad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL

SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ROSALBA VILLAREAL

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:Se realizó la visita al beneficiario con todos los protocolos de bioseguridad, el beneficiario realiza la actividad con poca movilidad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL

SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ROSANA AUDOR

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 16-07-21	
Objetivo de la sesión: - GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD -ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS	
Resumen de sesión:Se realizó la visita al beneficiario con todos los protocolos de bioseguridad, el beneficiario realiza la actividad con poca movilidad.	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: RUFINA ROMERO GRANADOS

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 10-07-21	
Objetivo de la sesión: - GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD -ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS	
Resumen de sesión:Se realizó la visita al beneficiario con todos los protocolos de bioseguridad, el beneficiario realiza la actividad con poca movilidad.	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: SILVIO ALARCÓN

Área: Recreación Grupal	**Intervención : Individual**
Fecha: 16-07-21	
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**	
Resumen de sesión:Se realizó la visita al beneficiario con todos los protocolos de bioseguridad, el beneficiario realiza la actividad con poca movilidad.	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: SOTERO CARABALY

Área: Recreación Grupal	**Intervención : Individual**
Fecha: 10-07-21	
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**	
Resumen de sesión:Se realizó la visita al beneficiario con todos los protocolos de bioseguridad, el beneficiario realiza la actividad con poca movilidad.	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: TERESA ESQUIVEL

Área: Recreación Grupal	**Intervención : Individual**

Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:Se realizó la visita al beneficiario con todos los protocolos de bioseguridad, el beneficiario realiza la actividad con poca movilidad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: TOMAS SAMBONI SAMBONI

Área: Recreación Intervención : **Grupal Individual**
Fecha: 160721
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:Se hizo la visita al beneficiario del centro vida utilizando los protocolos de bioseguridad donde el beneficiario presenta buena movilidad para realizar las actividades

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: TORIVIO PAJAJOY

Área: Recreación Intervención : **Grupal Individual**

Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:Se hizo la visita al beneficiario del centro vida utilizando los protocolos de bioseguridad donde el beneficiario presenta buena movilidad para realizar las actividades

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: VICTOR IMBACHI CHILITO

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:Se hizo la visita al beneficiario del centro vida utilizando los protocolos de bioseguridad donde el beneficiario presenta buena movilidad para realizar las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: NOLBERTO GOMEZ

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**

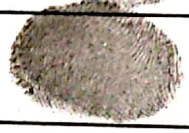
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD** **-ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS**
Resumen de sesión:Se hizo la visita al beneficiario del centro vida utilizando los protocolos de bioseguridad donde el beneficiario presenta buena movilidad para realizar las actividades

CORTUNIVERSAL	CORPORACION CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A. CONVENIO DE ASOCIACION No. CO1.PCCNTR.2607201 DE 2021 PLANILLA DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS	Albania HUMILDAD · EXPERIENCIA · GESTIÓN HAROLD ALBERTO PEREZ CUELLAR
TIPO DE ACTIVIDAD	ELABORACION DE FIGURAS CON PLASTILINA, ACTIVIDAD REFRANES.	

FECHA DE ACTIVIDAD 24 JUNIO - 24 JULIO

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
1	17.627.319	ABDIAS MENDEZ OLAYA	3132403605-3505277712	Abdias M
2	6.666.737	AGUSTIN TRUJILLO CALDERON	3123642558	AgustinTrujilloC
3	26.631.095	ALICIA TABORDA	3212847383	
4	79.276.339	ALEJANDRO ARTURO ROMERO	3115439397	
5	40.758.874	ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ	3107683134	anabia
6	26.623.792	ANA MATILDE ALVARES	3133893126	Ana Matilde A
7	26.435.490	ANA ROSA ANTURI	3142578249	
8	4.953.537	ANGELMIRO SALINAS BARRERA	3213221306	
9	26.628.504	AURACELY ROJAS CORDOBA	3213257246	Aura Ely Rojas C.
10	26.630.165	BALBINA PERDOMO ARTUNDUAGA	3125626025	Balbina Perdomo
11	40.725.020	BEATRIZ ROBLES	31155448298	Beatriz Robles

Escaneado con CamScanner

12	26.628.615	BERNARDA LEITON DE BAHOS	3108059532	
13	27.358.807	BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA	3132365478	
14	26.631.562	BLANCA INES VARGAS MEJIA	3142899884	
15	36.110.033	BLANCA OTILIA PALECHOR	3124834220	Blanca Otilia Pale
16	36.171.636	CARMEN ROSA VILLA QUINCHIA	3108482110- 3116607950- 3138880283	Carmen Villa
17	1.658.354	DARIO POLANCO LOZADA	3219939810	
18	48.607.805	DEYANIRA LOPEZ	3218129430	Deyanira
19	4.960.991	DIMAS CARVAJAL PLAZAS	3202319825	Dimas Carvajal
20	40.763.443	ELCIRA GOMEZ PALECHOR	3118253706	
21	26.631.520	ELIA MARIA CABRERA DE TABORDA	SIN DATO	
22	4.959.361	ELIECER CALDERON STERLING	3102114175	
23	4.961.052	ELOY OLAYA AUDOR	3138880283	Eloy Olaya
24	26.615.221	ELVIRA CALDERON	3115900096	
25	26.628.635	EMILIA MUÑOZ CABRERA	3212890931	
26	96.357.667	ERASMO SIERRA SIERRA	3214942814	Erasmo

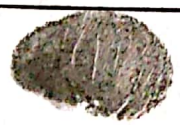
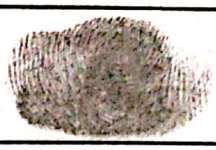
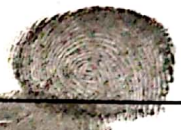
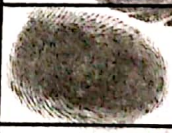
Escaneado con CamScanner

27	63.273.592	EVELIA SILVA	3115963081	Evelia Silva
28	4.960.576	EZEQUIEL PIMENTEL	3102114175	
29	36.273.513	FATTY PARRA DE GAVIRIA	SIN DATO	Fatty Parra
30	26.620.671	GRACIELA VARGAS BUENDIA	3133361615	Graciela Vargas.
31	19.283.713	GENTIL LOPEZ CABRERA	3172517223	gentil lopez
32	4.961.099	GENTIL CRUZ BECERRA	3175917858	
33	36.153.805	GLADYS FERNANDES ALEY	3044783478	Gladys Fernandes
34	26.596.640	GLORIA MARIA FAJARDO	SIN DATO	Gloria Fajardo
35	17.680.408	HECTOR ROBLEDO NOVOA	3123328599	Hector R
36	4.960.092	HELI ANTURI VALBUENA	SIN DATO	
37	26.631.360	HELSIN MIRIAM ORTIZ DE AYALA	3125804462	
38	25.137.255	HERLINDA DUQUE DE RICO	3126160400	
39	40.726.802	HERMENCIA OLAYA DE GAVIRIA	3124879343	Hermencia Olaya
40	4.961.409	HUMBERTO GUTIERREZ TAMAYO	3115328586	Humberto

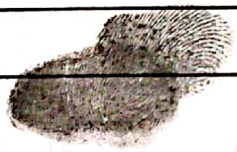
Escaneado con CamScanner

41	6.767.192	JAIME CUELLAR RAMOS	3123032572	Jaime Cuellar
42	17.682.602	ISRAEL CABRERA CARVAJAL	3202008865	Israel Cabrera
43	17.637.602	IVAN COLLAZOS	3118533296	Ivan Collazos
44	2.237.974	JESUS MARIA AROCA PEDRAZA	3134736359	jesus aroca
45	4.960.939	ESUS MARIA VALDERRAMA BERME	3115794291	Jesus Valderrama
46	5.265.008	JOSE OTONIEL ERAZO ERAZO	313361516	Jose Otoniel Erazo
47	1.860.404	JOSE SEGUNDO ERAZO	SIN DATO	
48	4.961.112	OSE WILSON ALVAREZ GUTIERRE	3115715847	Jose Wilson Alvarez
49	4.960.916	JUAN EUDES GAVIRIA BERMEO	3132646894	
50	26.628.362	JUDITH VASQUEZ	3138053008	
51	26.631.401	LIGIA GARCIA DE SANCHEZ	3212512371	
52	5.960.476	JULIO SAPUYES	3115170193	Julio Sapuyes
53	17.635.924	LORENZO COLLAZOS ORTIZ	SIN DATO	Lorenzo Collazos
54	4.961.346	LUIS COLLAZOS ORTIZ	3212043084	Luis Collazos
55	4.961.023	LUIS FRANCISCO ZUÑIGA VIDAL	3214467506	Luis
56	26.629.386	LUZ GERARDINA BUITRON	3173255223	

Escaneado con CamScanner

57	26.631.079	MARGARITA VARGAS DE STERLING	SIN DATO	
58	26.628.194	MARIA ALEJANDRINA TRUJILLO	3144638639	
59	26.631.932	MARIA DEL CARMEN CASTRO	SIN DATO	Ma del Carmen Castro
60	26.627.494	MARIA ELVIRA RAMOS	3132151743	
61	26.631.431	MARIA ELVITA GOMEZ	3204704973	
62	26.631.171	MARIA ILMA ANTURI	3203580159	
63	26.611.228	MARIA JOSEFA MOTTA	3115422981	
64	26.631.380	MARIA LUCELIDA RODRIGUEZ	3124999995	
65	26.631.516	MARIA MATILDE ARENAS	3144638639	Matilde Arenas
66	26.631.270	MARIA OLIVA POLANIA	3223599953	
67	20.810.599	MARIA SENOBIA DIAZ MAHECHA	3108079835	
68	26.628.210	MARIA NELCY CABRERA DE SOTO	SIN DATO	
69	1.657.595	NORBRTO GOMEZ	3229492205	
70	17637095	OTONIEL MONTOYA ISAZA	3229492205	
71	26.631.487	ROSALBA CABRERA DE ALVAREZ	3217047382	Rosalba C
72	40.761.632	ROSA CUBILLOS GASCA	3115175847	RosacuB'llos

Escaneado con CamScanner

73	26.611.819	ROSALBA VILLA REAL	3213254815	
74	26.627.814	RUFINA ROMERO GRANADOS	3118365919	
75	4.938.316	SILVIO ALARCON	SIN DATO	
76	1.465.973	SOTERO CARABALY	3144060705	
77	20.114.298	TERESA ESQUIVEL	3132854136	
78	4.625.137	TOMAS SAMBONI SAMBONI	SIN DATO	
79	4.917.096	TORIVIO PAJAJOY	3118235108	
80	4.927.617	VICTOR IMBACHI CHILITO	3115893755	

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1030618351
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YEFERSON CAMPO LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	B/PABLO SEXTO	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4394678277**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/07/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995940087

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										**$ 145.400**	**$ 0**	**$ 145.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													**$ 113.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									**$ 4.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1030618351	CAMPO LOZANO YEFERSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 908.526				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	103061835	$ 4.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 263.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1030618351
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YEFERSON CAMPO LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	B/PABLO SEXTO	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4402482185**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/09/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996614033

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										**$ 145.400**	**$ 0**	**$ 145.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													**$ 113.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									**$ 4.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1030618351	CAMPO LOZANO YEFERSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 908.526				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	103061835	$ 4.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 263.800**

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro Teléfono: 3226846186

E-mail. cortuniversal@gmail.com - www.cortuniversal.blogspot.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(Art.55 Resolucion N° 000042 del 5 de Mayo de 2020)

DOCUMENTO SOPORTE
Cortuniversal- 31

Resolucion DIAN N° 18764013167282 del 2021/05/10

Numeracion Autorizada del 1 al 100

Persona Natural de quien se adquieren los Bienes y/o Servicios:	**yeferson campo lozano**		
NIT:	1.030.618.351		
DIRECCION	cra 11 villa olimpica		
TELEFONO	3108935393	**CIUDAD**	florencia
FECHA:	09-ago-21		

Cantidad	Detalle de la Operación	Valor Unitario	Valor Total
1	el contratista se obliga con el contratante a prestar sus servicios de apoyo a la gestion como recreacionista para desarrollar cronograma de actividades en el centro vida en el marco del convenio de asociacion nro. Cop1.pccntr.2607201, suscrito entre el municipio de albania y la corporacion cultura turistica ambiental y deportiva turmalina universal cortuniversal. durante el mes de 24 de junio al 24 de julio 2021	$ 1.200.000,00	$ 1.200.000,00
		TOTAL GENERAL	**$ 1.200.000,00**

SON: ununun millón doscientos mil.m/c

FIRMA _____

CC. 1.030.618.351

MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO DECLARO QUE PERTENEZCO AL REGIMEN "NO RESPONSABLE DE IVA" Y SEGÚN EL ARTICULO 616-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA.

Albania, 13 de agosto de 2021

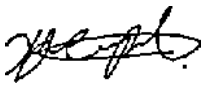
Señora:
SHARON YARITHZA RAMIREZ ROMERO
Representante legal
CORPORACION CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DESPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL "Cortuniversal"

Yo, YEFERSON CAMPO LOZANO identificado con CC No. 1030618351 expedida en BOGOTA, declaro bajo la gravedad de juramento que cumplo con la condición expuesta en el Artículo 329 del Estatuto Tributario Modificado por el Artículo 10 de la Ley 1607 del 26 de diciembre de 2012 el cual cita "Los trabajadores que presten servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o que presten servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados o de maquinaria o equipo especializado, serán considerados dentro de la categoría de empleados, siempre que sus ingresos correspondan en un porcentaje igual o superior a (80%) al ejercicio de dichas actividades".

Así mismo certifico que el pago de seguridad social planilla No. **4394678277-4402482185** correspondientes al mes de junio y julio 2021, el cual es único y exclusivo para el cobro de la prestación de servicios **SEGÚN EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO RECREACIONISTA PARA DESARROLLAR CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES EN EL CENTRO VIDA EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACION NRO. COP1.PCCNTR.2607201, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE ALBANIA Y LA CORPORACION CULTURA TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL. "**

Por lo anterior respetuosamente solicito aplicar lo estipulado en estas normas para efecto de retención en la fuente de los pagos realizados a mi nombre.

Cordialmente,



YEFERSON CAMPO LOZANO
C.C. 1030618351
Contratista

CORTUNIVERSAL
Corporación Cultural Turística Ambiental y Deportiva
TURMALINA UNIVERSAL

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
NIT. 900.623.092-6
Cra 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3125326105-3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

COMPROBANTE DE EGRESO	13-08-2021
FECHA DE EMISION:	Nº 0042

PAGADO A:	Yeffarson Campo	**N° DE IDENTIFICACION**	1.036.193.51
VALOR $	1.200.000.		
La suma de:	UN MILLON DOCIENTOS MIL		

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO RECREACIONISTA DEL CENTRO VIDA EN EL MARCO DEL CONVENIA DE ASOCIACION N- 001 PCCTR 2007201 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE ALBANIA Y CORTUNIVERSAL

EFECTIVO :		**TRANSFERENCIA BANCARIA :**	
FIRMA AUTORIZADA	**FIRMA DEL BENEFICIARIO**	**Total**	
Sharon Ramirez R.		**Retención %**	
C.C. O NIT: 1.117.961.886	**C.C. O NIT:** 1030618351.	**Total recibido**	1200000

Escaneado con CamScanner

RECREACIONISTA YEFERSON CAMPO LOZANO

CORTUNIVERSAL
CORPORACIÓN CULTURAL TURÍSTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA
09 SEP 2021
RADICADO 26 FOLIOS 55
RECIBIDO POR: Shara

Albania, Caquetá 9 de septiembre de 2021

Señorita:
Sharon Yarithza Ramírez Romero
Supervisora contrato N° 09
Centro vida Manuel Ignacio A.
Albania –Caquetá

ASUNTO: ENTREGA DE INFORME DE EJECUCION CONTRATO N°09 PERIODO 25 DE JULIO AL 24 AGOSTO

Atento saludo,

Respetosamente me dirijo a su despacho para hacer entrega de mi informe de ejecución en cumplimiento a mis obligaciones contractuales según contrato N° 09 DE 2021 con referencia al cronograma establecido por las partes, con objeto contractual el contratista se obliga con el contratante a prestar sus servicios de apoyo a la gestión como recreacionista para desarrollar cronograma de actividades en el centro vida en el marco del convenio de asociación nro. Cop1.pccntr.2607201, suscrito entre el municipio de Albania y la corporación cultura turística ambiental y deportiva turmalina universal cortuniversal.

Agradecemos su buena labor.

Cordialmente,

YEFERSON CAMPO LOZANO
contratista

Folios: Diez (10) 55

Escaneado con CamScanner

Objeto	**OBJETO DEL CONTRATO:** EL CONTRATISTA se obliga con el CONTRATANTE a **PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO RECREACIONISTA PARA DESARROLLAR CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES EN EL CENTRO VIDA, EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN NRO. CO1.PCCNTR.2607201, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE ALBANIA Y LA CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL**	PERIODO	**25 julio-24 agosto**

Supervisor	**LAURA SOFIA ESPINOSA**	Objeto	**RECREACIONISTA**

Nombre	**YEFERSON CAMPO LOZANO**	Documento	**1030618351**

OBLIGACIÓN – NUMERAL 1	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Relacionar en el cronograma de trabajo los materiales necesarios para las actividades a desarrollar durante el mes	Se prestó atención integral a los 80 beneficiarios que asisten a las instalaciones del centro vida y a los usuarios que están en casa con patologías especiales según cronograma establecido por durante el periodo 24 de julio al 24 de agosto
OBLIGACIÓN– NUMERAL 2	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Cumplir con el reglamento interno del centro de vida, y velar por la buena relación con los beneficiarios y el buen ambiente con los beneficiarios	Se sigue cumplió con los parámetros interno del centro de vida y se cuidó la buena relación con los beneficiarios durante las actividades
OBLIGACIÓN – NUMERAL 3	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Asistir a las reuniones convocadas por el coordinador y/o personal de la fundación	Se asistió a la reunión el 9 de agosto vía virtual, convocada por la coordinación con el objetivo de aclarar dudas de dichas actividades ANEXO 1evidencia fotográfica
OBLIGACIÓN – NUMERAL 4	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Acompañamiento y apoyo en las actividades especiales	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 5	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Participar de las actividades de tipo social que se programen desde la corporación cultura, turística ambiental y deportiva tumalina universal cortuniversal	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 6	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Recoger planillas de asistencia de las actividades específicas que desarrolle en su área con los beneficios del programa.	Se recopilo las planillas de asistencia de los beneficiarios del centro vida que participaron de las actividades recreativas
OBLIGACIÓN – NUMERAL 7	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**

Desarrollo de un taller de danzo terapia con los beneficiarios del programa	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 8	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
. participación del adulto mayor en competencia de refranes	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 9	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realización de caminata ecológica para mejorar su salud cardiovascular	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 10	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Realizar juegos de motricidad fina	Se realizó juegos de motricidad fina dirigidos a la persona mayor del centro de vida, donde cada uno mostro sus habilidades y destrezas al momento de realizar la actividad y las diferentes competencias donde participaron todos los beneficiarios ANEXO 2 EVIDENCIA FOTOGRAFICA
OBLIGACIÓN – NUMERAL 11	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Realización de jornada musical denominada recordando el ayer	Se realizó la actividad denominada recordando el ayer donde cada beneficiario salió al frente y cantaba la canción expresada en el momento donde recordaba un párrafo de la letra. ANEXO 3 EVIDENCIA FOTOGRAFICA
OBLIGACIÓN – NUMERAL 12	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Actividad de elaboración de figuras con plastilina de manera que fortalezca el movimiento de la articulación de la mano y dedos	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 13	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Participación de los procesos de inducción al personal y fortalecimiento de capacidades que se programen desde el cortuniversal	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 14	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Participar en la formación de atención de emergencia y primer respondiente	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 15	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Participar en la capacitación para la certificación de prevención contra incendios y condiciones sanitarias y ambientales que programe cortuniversal	SE ANEXA CERTIFICADO CONTRA INCENDIOS.

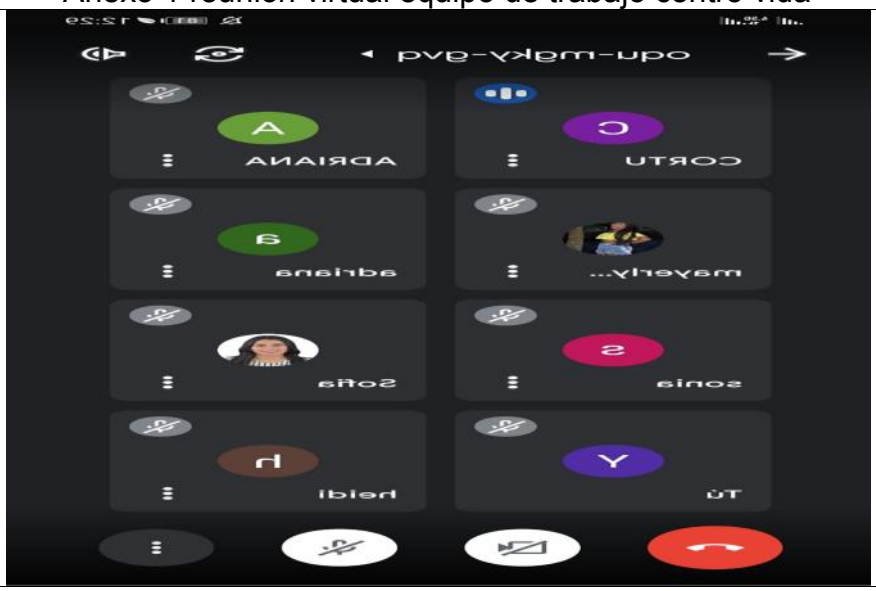
OBLIGACIÓN – NUMERAL 16	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Entregar mensual mente un backup de los instrumentos, documentos, actividades, registro fotográfico y demás evidencias que generen en la ejecución de sus obligaciones contractuales.	Se realizó la entrega del backup, con las actividades y registro fotográfico que se generó del 24 julio al 24 de agosto
OBLIGACIÓN – NUMERAL 17	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Velar por la organización de espacios asignados para el almacenamientos de los materiales suministros e insumos y elementos del área de trabajo	Se cuidó los elementos he insumos del área de trabajo centro vida
OBLIGACIÓN – NUMERAL 18	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Mantener la confidencialidad y no divulgación de la información y de los hechos que ocurran el interior de las instalaciones del programa y que solo interesen al desarrollo del mismo	se mantuvo la confidencialidad de la información del centro vida de acuerdo a sus actividades desarrolladas
OBLIGACIÓN – NUMERAL 19	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Las demás que sean asignadas por el representante legal que estén directamente relacionadas con el objeto contractual así mismo acatar el conductor regular	Se realizó las orientaciones asignadas por el representante legal de acuerdo al objeto contractual acatando el con ducto regular del centro de vida

OBLIGACION / PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
PAGO PERIODO DE 24 JULIO HASTA 24 AGOSTO 2021 CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CANCELAR DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE ACUERDO A LA LEY.	Adjunto los certificados de afiliación a salud, pensión y riesgos profesionales

SALUD	ASMET SALUD	$ 113.600
PENSION	PORVENIR	$ 145.400
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$ 4.800
TOTAL PAGADO		$ 263.800

	9 de Septiembre 2021	
FIRMA CONTRATISTA	**FECHA DE ENTREGA**	**Vº Bº SUPERVISOR**

REGISTRO FOTOGRAFICO

Anexo 1 reunion virtual equipo de trabajo centro vida

ANEXO 2 EVIDENCIA FOTOGRAFICA
JUEGOS DE MOTRICIDAD 
JUEGOS DE MOTRICIDAD 

ACTIVIDADES RECREATIVAS MEJORANDO LA MOTRICIDAD	
	
ANEXO 3 EVIDENCIA FOTOGRAFICA: REALIZACIÓN DE JORNADA MUSICAL DENOMINADA RECORDANDO EL AYER	
	

ACTIVIDAD RECREATIVA DE INTEGRACION	
	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: ABDIAS MENDEZ OLAYA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: se realizó la visita al usuario no se encuentra en óptimas condiciones para realizar dichas actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: ABDON RODRIGUEZ BETANCOURT

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 17-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: **El beneficiario se encuentra bien de salud, pero presenta un poco de problemas de audición por el cual se realizó la actividad con poco movimiento. No se realizó la actividad denominada recordando el ayer**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: AGUSTÍN TRUJILLO CALDERON

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 10-08-21	
Objetivo de la sesión: - Realizar juegos de motricidad fina - Realización de jornada musical denominada recordando el ayer	
Resumen de sesión: Se realizó la actividad teniendo en cuenta todos los protocolos de bioseguridad, pero el usuario realiza los ejercicios con poca movilidad participo de la competencia de vasos para mejorar la motricidad	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: ALEJANDRO ARTURO ROMERO

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 10-08-21	
Objetivo de la sesión: - Realizar juegos de motricidad fina - Realización de jornada musical denominada recordando el ayer	
Resumen de sesión: Se pudo realizar la actividad normal con el usuario, contando con su buena participación en los ejercicios y teniendo en cuenta los protocolos de bioseguridad.	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: ALICIA TABORDA

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 10-08-21	
Objetivo de la sesión: - Realizar juegos de motricidad fina - Realización de jornada musical denominada recordando el ayer	

Resumen de sesión: Se realiza la visita al usuario utilizando los protocolos de bioseguridad donde ella no se encuentra en las mejores condiciones de realizar la actividad durante este mes

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 17-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: el usuario realiza las actividades sin ningún problema hasta donde su estado físico y habilidad lo permite

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: ANA MATILDE ALVAREZ

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 3-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: no realiza con éxito las actividades ya que el usuario presenta poca movilidad y problema para mover

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: ANA ROSA ANTURI

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 03-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: se hizo la visita al usuario, donde no se encuentra con mucha salud para realizar los ejercicios.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ANGELMIRO SALINAS BARRERO

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Resumen de sesión: Se realiza la visita al usuario utilizando los protocolos de bioseguridad donde él no se encuentra en las mejores condiciones de realizar la actividad,

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: AURACELY ROJAS CORDOBA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina**

- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer
Resumen de sesión: **Se hizo la visita al beneficiario del centro vida utilizando los protocolos de bioseguridad donde el beneficiario presenta buena movilidad para realizar las actividades de motricidad. En su casa**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN2

Nombre del Beneficiario: BALBINA PERDOMO ARTUNDUAGA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 03/08/2021
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: poca participación del beneficiario por su patología

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: BEATRIZ ROBLES

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 03-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: la beneficiaria realiza todas las actividades con la mejor actitud y demuestra buen aprendizaje

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL

SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: BERNARDA LEITON DE BAHOZ

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 03/08/2021
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: se realizó las actividades donde la usuaria por su limitación presenta poca movilidad al momento de realizar la actividad

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 03-02-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: participa de las diferentes actividades con poca movilidad al momento de realizar los juegos

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: BLANCA INES VARGAS MEJIA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión:

- Realizar juegos de motricidad fina **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: de acuerdo a su patología la señora participa activamente de las actividades desarrolladas

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: BLANCA OTILIA PALECHOR

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: la beneficiaria no presenta mucho interés en participar

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: CARMEN ROSA VILLA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 16-07-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión beneficiario realiza todas las actividades desarrolladas sin ningún problema

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL

SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: DEYANIRA LOPEZ

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 17-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Beneficiaria con poca actitud al momento de realizar diferentes actividades recreativas que se desarrollan en la visita al centro vida

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: DIMAS CARVAJAL PLAZAS

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 17-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Se realiza la visita al usuario utilizando los protocolos de bioseguridad donde él no se encuentra en las mejores condiciones de realizar la actividad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: ELCIRA GOMEZ PALECHOR

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**

Fecha: 03-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Se visita al usuario donde realiza las actividades con poca movilidad se encuentra en óptimas condiciones de salud por el momento.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: ELIA MARIA CABRERA DE TABORDA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: - Realizar juegos de motricidad fina **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Se visitó el usuario donde no pudo realizar los ejercicios con movilidad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: ELIECER CALDERON

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 17-0-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: El usuario se le dificulta realizar algunas actividades recreativas por tal motivo poca participación de las actividades realizadas en el centro vida

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: ELOY OLAYA AUDOR

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 03-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: beneficiario demuestra gran interés de participar de todas las actividades recreativas dependiendo de su condición física y asi mismo participa

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: ELVIRA CALDERON

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 03-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: el usuario participa muy poco de las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: EMILIA MUÑOZ DE CABRERA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**

Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Usuario se encuentra en buen estado de salud para realizar actividades pero con poca participación

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: ENELIA MUÑOZ DE CALDERÓN

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Usuario presenta poca atención al momento de participar de las diferentes actividades recreativas

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: ERASMO SIERRA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Usuario realiza actividad en buen estado de salud al momento de realizar actividades

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: EVELIA SILVA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 17-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: realiza actividades de acuerdo a su condición física en el momento como este de salud

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: EZEQUIEL PIMENTEL

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 17-08-21
Objetivo de la sesión: - Realizar juegos de motricidad fina **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer** **Resumen de la sesión: realiza actividades de acuerdo a su condición física en el momento como este de salud**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: FATTY PARRA DE GAVIRIA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 17-08-21
Objetivo de la sesión:

- Realizar juegos de motricidad fina **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: la usuaria asiste al centro de vida en el cual participa activamente de todas las actividades dirigidas

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN2

Nombre del Beneficiario: GENTIL CRUZ BECERRA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: **la usuario asiste al centro de vida en el cual participa activamente de todas las actividades dirigidas**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: GENTIL LOPEZ CABRERA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 17-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: la usuario asiste al centro de vida en el cual participa activamente de todas las actividades dirigidas

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: GLADYS FERNANDES ALEY

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 17-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: usuaria que realiza sin dificulta las actividades recreativas donde participa con excelente actitud y aprendizaje

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: GLORIA MARIA FAJARDO

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizar diferentes actividades

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: HECTOR ROBLEDO NOVOA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 03-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**

Resumen de sesión: Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizar diferentes actividades recreativas en las cuales participa

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: HELI ANTURI VALBUENA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión:Se realiza la visita al usuario utilizando los protocolos de bioseguridad donde no se encuentra en las mejores condiciones de realizar la actividad propuesta.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: HELSIN MIRIAM ORTIZ DE AYALA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 17-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Beneficiario que utiliza caminador pero cuenta con toda la disponibilidad de realizar actividades recreativas que realiza con poca movilidad

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL

SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: HERLINDA DUQUE DE RICO

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 17-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Beneficiaria el cual no asiste al centro vida porque no se encuentra en buenas condiciones de salud

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: HERMENCIA OLAYA DE GAVIRIA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer** **Resumen de sesión:** **Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizar diferentes actividades**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: HUMBERTO GUTIÉRREZ TAMAYO

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**

Fecha: 03-08-20
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: beneficiario que participa de las diferentes actividades recreativas y se vincula con sus compañeros

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: ISRAEL CABRERA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 17-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: señor asiste al centro de vida participando de las diferentes actividades dirigidas

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: IVAN COLLAZOS ORTIZ

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Beneficiario alerta que por su patología (trombosis) se le dificultad para realizar actividades

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: JAIME CUELLAR RAMOS

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 03-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: usuario que cuenta con buena condición física y realiza todas las actividades recreativas

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: JESUS MARIA AROCA PEDRAZA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 03-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Beneficiario que asiste al centro vida, se encuentra en buenas condiciones generales, al momento de realizar actividades dirigidas

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: JESUS MARIA VALDERRAMA BERMEO

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**

Resumen de sesión: poca participación de las actividades dirigidas en el centro vida

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: JOSE APOLICAN AYALA PRIETO

Área: Recreación **Grupal** **Individual**	**Intervención :**
Fecha: 17-08-21	
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**	
Resumen de sesión: Beneficiario que asiste al centro vida, se encuentra en buenas condiciones generales, al momento de realizar actividades dirigidas	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: JOSE SEGUNDO ERAZO CABRERA

Área: Recreación **Grupal** **Individual**	**Intervención :**
Fecha: 10-08-21	
Objetivo de la sesión: **- - Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**	
Resumen de sesión: Usuario con poca participación ya que se encuentra con problemas de visión poca actividad realizada	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: JOSE WILSON ALVAREZ GUTIERREZ

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 17-08-21	
Objetivo de la sesión: - Realizar juegos de motricidad fina - Realización de jornada musical denominada recordando el ayer	
Resumen de sesión: el beneficiario presenta muy poca participación en las veces que se interviene con actividades recreativas	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: JUAN EUDES GAVIRIA BERMEO

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 10-08-21	
Objetivo de la sesión: - Realizar juegos de motricidad fina - Realización de jornada musical denominada recordando el ayer	
Resumen de sesión: Adulto mayor que asiste al centro vida, se encuentra aparentemente en buenas condiciones generales	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: JUDITH VAZQUEZ

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 03-08-21	
Objetivo de la sesión: - Realizar juegos de motricidad fina - Realización de jornada musical denominada recordando el ayer	
Resumen de sesión: Usuaria en buenas condiciones para realizar diferentes actividades recreativas	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: JULIO SAPUYES

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 17-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: realiza con movimientos leves los diferentes ejercicios y actividades dirigidas

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: LORENZO COLLAZOS ORTIZ

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Adulto mayor que asiste al centro vida, se encuentra aparentemente en buenas condiciones generales

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: LUIS COLLAZOS ORTIZ

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión:

- Realizar juegos de motricidad fina **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Adulto mayor que asiste al centro vida, se encuentra aparentemente en buenas condiciones generales

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: LUIS FRANCISCO ZUÑIGA VIDAL

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 17-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: usuario participa de las actividades recreativas sin ningún problema disfruta cada actividad y se divierte

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: LUZ GERARDINA BUITRON

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha:03-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: usuario participa poco en el momento de realizar las actividades recreativas

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: MARGARITA VARGAS DE STERLING

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 03-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Beneficiaria alerta con patología se encuentra en cama (fractura de cadera, problemas de visión), por esta razón se le realiza actividades de acuerdo a su disponibilidad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: MARIA DEL CARMEN CASTRO

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Usuario con excelente participación de las diferentes actividades en el centro vida

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: MARIA ELVIRA RAMOS

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 03-08-21	
Objetivo de la sesión: - Realizar juegos de motricidad fina - Realización de jornada musical denominada recordando el ayer	
Resumen de sesión: usuario realiza actividad con poco interés	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: MARIA ELVITA GOMEZ

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 03-08-21	
Objetivo de la sesión: - GIMNASIA DIRIGIDA CON PELOTAS PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD -ACTIVIDAD DE ELABORACIÓN DE FIGURAS CON PLASTILINA PARA FORTALECER LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACIÓN DE LAS MANOS	
Resumen de sesión: usuario realiza actividades recreativas con poca participación en el momento del desarrollo de las actividades recreativas	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: MARIA ILMA ANTURI

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 03-08-21	
Objetivo de la sesión: - Realizar juegos de motricidad fina - Realización de jornada musical denominada recordando el ayer	

Resumen de sesión: Adulto mayor que no asiste al centro vida, por motivos de salud, al momento de la visita se encuentra en cama

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: MARIA JOSEFA MOTA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 03-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Adulto mayor que no asiste al centro vida porque es ella quien cuida de su esposo, pero atiende la visita del recreacionista

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: LIGIA GARCIA DE SANCHEZ

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: usuario realiza poca actividad recreativa

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: MARIA LUCELIDA RODRIGUEZ

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 03-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Adulto mayor de 76 años de edad, asiste al centro vida, se encuentra aparentemente en buenas condiciones generales

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: MARIA MATILDE ARENAS

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 17-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: beneficiaria realiza actividades dirigidas con buena condición física durante el desarrollo de las diferentes actividades

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: MARIA NELCY CABRERA DE SOTO

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 17-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**

Resumen de sesión: Adulto mayor que no asiste al centro vida por motivos de salud

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: MARIA OLIVA POLANIA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: beneficiaria participa de todas las actividades recreativas sin problema demuestra buenas habilidades del movimiento

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARIA SENOBIA DIAZ MAHECHA

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Adulto mayor que no asiste al centro vida, por motivos de salud

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: OTONIEL MONTOYA ISAZA

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 10-08-21	
Objetivo de la sesión: - Realizar juegos de motricidad fina - Realización de jornada musical denominada recordando el ayer	
Resumen de sesión: Adulto mayor que asiste al centro vida de vez en cuando y participa de pocas actividades	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ROSALBA CABRERA DE ALVAREZ

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 03-08-21	
Objetivo de la sesión: - Realizar juegos de motricidad fina - Realización de jornada musical denominada recordando el ayer	
Resumen de sesión: usuaria que asiste al centro de vida sin problema para realizar las diferentes actividades recreativas	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: ROSA CUBILLOS GASCA

Área: Recreación Grupal Individual	Intervención :
Fecha: 03-08-21	
Objetivo de la sesión: - Realizar juegos de motricidad fina - Realización de jornada musical denominada recordando el ayer	

Resumen de sesión: Asiste al centro vida, se encuentra en buenas condiciones generales

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: ROSALBA VILLAREAL

Área: Recreación	**Intervención :**
Grupal	**Individual**
Fecha: 17-08-21	
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**	
Resumen de sesión: usuario que realiza actividades con poca participación pero cuenta con buena condición física	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: ROSANA AUDOR

Área: Recreación	**Intervención :**
Grupal	**Individual**
Fecha: 17-08-21	
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**	
Resumen de sesión: usuaria que participa de las diferentes actividades recreativas sin problemas	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: RUFINA ROMERO GRANADOS

Área: Recreación	**Intervención :**
Grupal	**Individual**

Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Adulto mayor que no asiste al centro vida por motivos de salud, al momento de la visita se encuentra sentada en silla normal, se encuentra aparentemente en buenas condiciones realiza la actividad con ayuda

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: SILVIO ALARCÓN

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 17-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: el beneficiario presenta poca participación en algunas actividades recreativas asiste al centro vida

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: SOTERO CARABALY

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: No asiste al centro vida por motivos de salud, se encuentra aparentemente en buenas condiciones

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: TERESA ESQUIVEL

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 17-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Adulto mayor que no asiste al centro vida por motivos de salud poca participación cuando se realiza la visita a su hogar

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: TOMAS SAMBONI SAMBONI

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 17/08/21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Adulto mayor que no asiste al centro vida por motivos de salud, al momento de la visita se encuentra en cama

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: TORIVIO PAJAJOY

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: Adulto mayor asiste al centro vida, se encuentra aparentemente en buenas condiciones se involucra en algunas actividades recreativas en las cuales puede mover por su condición en el momento

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: VICTOR IMBACHI CHILITO

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 10-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**
Resumen de sesión: poca participación del beneficiario cuando se hacen las actividades recreativas

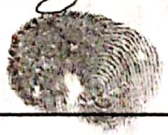
BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 2

Nombre del Beneficiario: NOLBERTO GOMEZ

Área: Recreación **Intervención :** **Grupal** **Individual**
Fecha: 17-08-21
Objetivo de la sesión: **- Realizar juegos de motricidad fina** **- Realización de jornada musical denominada recordando el ayer**

Resumen de la sesión: usuario presenta poca actividad de movilidad cuando se desarrolla las diferentes actividades

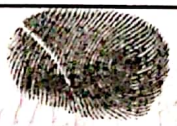
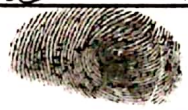
CORTUNIVERSAL	CORPORACION CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A. CONVENIO DE ASOCIACION No. CO1.PCCNTR.2607201 DE 2021 PLANILLA DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS	Abania HUMILDAD · EXPERIENCIA · GESTIÓN HAROLD ALBERTO PÉREZ CUÉLLAR
TIPO DE ACTIVIDAD	JUEGOS DE MOTRICIDAD, JORNADA RECREATIVA EL AYER	
FECHA DE ACTIVIDAD	25 JULIO AL 24 AGOSTO	

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
1	17.627.319	ABDIAS MENDEZ OLAYA	3132403605-3505277712	Abdias M
2	189.368	ABDON RODRIGUEZ	3124635147	
3	6.666.737	AGUSTIN TRUJILLO CALDERON	3123642558	Agustin Truj C
4	26.631.095	ALICIA TABORDA	3212847383	
5	79.276.339	ALEJANDRO ARTURO ROMERO	3115439397	
6	40.758.874	ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ	3107683134	Ana Beatriz
7	4.961.099	GENTIL CRUZ BECERRA	3175917858	
8	26.623.792	ANA MATILDE ALVARES	3133893126	Ana Matilde Alvares
9	26.435.490	ANA ROSA ANTURI	3142578249	
10	4.953.537	ANGELMIRO SALINAS BARRERA	3213221306	
11	26.628.504	AURACELY ROJAS CORDOBA	3213257246	Aura Cely Rojas C.

Escaneado con CamScanner

12	26.630.165	BALBINA PERDOMO ARTUNDUAGA	3125626025	
13	40.725.020	BEATRIZ ROBLES	31155448298	
14	26.628.615	BERNARDA LEITON DE BAHOS	3108059532	
15	27.358.807	BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA	3132365478	
16	26.631.562	BLANCA INES VARGAS MEJIA	3142899884	
17	36.110.033	BLANCA OTILIA PALECHOR	3124834220	
18	36.171.636	CARMEN ROSA VILLA QUINCHIA	3108482110- 3116607950- 3138880283	
19	48.607.805	DEYANIRA LOPEZ	3218129430	
20	4.960.991	DIMAS CARVAJAL PLAZAS	3202319825	
21	40.763.443	ELCIRA GOMEZ PALECHOR	3118253706	
22	26.631.520	ELIA MARIA CABRERA DE TABORDA	SIN DATO	
23	4.959.361	ELIECER CALDERON STERLING	3102114175	
24	4.961.052	ELOY OLAYA AUDOR	3138880283	
25	26.615.221	ELVIRA CALDERON	3115900096	
26	26.628.635	EMILIA MUÑOZ CABRERA	3212890931	

Escaneado con CamScanner

27	26.569.929	ENELIA MUÑOZ De CALDERON	3115794291	
28	63.273.592	EVELIA SILVA	3115963081	Evelia Silva
29	4.960.576	EZEQUIEL PIMENTEL	3102114175	
30	36.273.513	FATTY PARRA DE GAVIRIA	SIN DATO	Fatty parra
31	19.283.713	GENTIL LOPEZ CABRERA	3172517223	gentil lopez
32	36.153.805	GLADYS FERNANDES ALEY	3044783478	
33	26.596.640	GLORIA MARIA FAJARDO	SIN DATO	
34	17.680.408	HECTOR ROBLEDO NOVOA	3123328599	Hector R
35	4.960.092	HELI ANTURI VALBUENA	SIN DATO	
36	26.631.360	HELSIN MIRIAM ORTIZ DE AYALA	3125804462	
37	25.137.255	HERLINDA DUQUE DE RICO	3126160400	
38	40.726.802	HERMENCIA OLAYA DE GAVIRIA	3124879343	Ermencia Olaya
39	4.961.409	HUMBERTO GUTIERREZ TAMAYO	3115328586	Humberto
40	6.767.192	JAIME CUELLAR RAMOS	3123032572	Jaime Cuellar
41	17.682.602	ISRAEL CABRERA CARVAJAL	3202008865	Israel

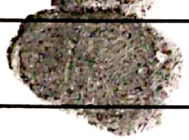
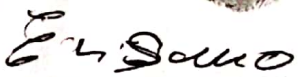
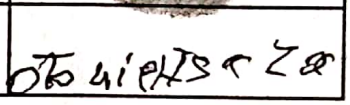
Escaneado con CamScanner

42	17.637.602	IVAN COLLAZOS	3118533296	
43	2.237.974	JESUS MARIA AROCA PEDRAZA	3134736359	
44	4.960.939	JESUS MARIA VALDERRAMA BERMEO	3115794291	
45	4.961.424	JOSE APOLICAN AYALA PRIETO	SIN DATO	
46	1.860.404	JOSE SEGUNDO ERAZO	SIN DATO	
47	4.961.112	JOSE WILSON ALVAREZ GUTIERREZ	3115715847	
48	4.960.916	JUAN EUDES GAVIRIA BERMEO	3132646894	
49	26.628.362	JUDITH VASQUEZ	3138053008	
50	5.960.476	JULIO SAPUYES	3115170193	
51	17.635.924	LORENZO COLLAZOS ORTIZ	SIN DATO	
52	4.961.346	LUIS COLLAZOS ORTIZ	3212043084	
53	4.961.023	LUIS FRANCISCO ZUÑIGA VIDAL	3214467506	
54	26.629.386	LUZ GERARDINA BUITRON	3173255223	
55	26.631.401	LIGIA GARCIA DE SANCHEZ	3202512371	
56	26.631.079	MARGARITA VARGAS DE STERLING	SIN DATO	
57	26.631.932	MARIA DEL CARMEN CASTRO	SIN DATO	

Escaneado con CamScanner

58	26.627.494	MARIA ELVIRA RAMOS	3132151743	
59	26.631.431	MARIA ELVITA GOMEZ	3204704973	
60	26.631.171	MARIA ILMA ANTURI	3203580159	
61	26.611.228	MARIA JOSEFA MOTTA	3115422981	
62	26.631.380	MARIA LUCELIDA RODRIGUEZ	3124999995	
63	26.631.516	MARIA MATILDE ARENAS	3144638639	Matilde Arenas
64	26.631.270	MARIA OLIVA POLANIA	3223599953	
65	20.810.599	MARIA SENOBIA DIAZ MAHECHA	3108079835	
66	26.628.210	MARIA NELCY CABRERA DE SOTO	SIN DATO	
67	26.631.487	ROSALBA CABRERA DE ALVAREZ	3217047382	Rosalba C
68	40.761.632	ROSA CUBILLOS GASCA	3115175847	Rosa Cubillos
69	26.611.819	ROSALBA VILLA REAL	3213254815	
70	26.572.911	ROSANA AUDOR	3125650000	
71	26.627.814	RUFINA ROMERO GRANADOS	3118365919	
72	4.938.316	SILVIO ALARCON	SIN DATO	
73	1.465.973	SOTERO CARABALY	3144060705	
74	20.114.298	TERESA ESQUIVEL	3132854136	

Escaneado con CamScanner

75	4.625.137	TOMAS SAMBONI SAMBONI	SIN DATO	
76	4.917.096	TORIVIO PAJAJOY	3118235108	
77	4.927.617	VICTOR IMBACHI CHILITO	3115893755	
78	96357667	ERASMO SIERRA SIERRA	SIN DATO	
79	1657595	NORBERTO GOMEZ	SIN DATO	
80	17637095	OTONIEL MONTOYA ISAZA	3229492205	

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro Teléfono: 3226846186

E-mail. cortuniversal@gmail.com - www.cortuniversal.blogspot.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(Art.55 Resolucion N° 000042 del 5 de Mayo de 2020)

DOCUMENTO SOPORTE
Cortuniversal- 031

Resolucion DIAN N° 18764013167282 del 2021/05/10

Numeracion Autorizada del 1 al 100

Persona Natural de quien se adquieren los Bienes y/o Servicios:	**yeferson campo lozano**		
NIT:	1.030.618.351		
DIRECCION	cra 11 villa olimpica		
TELEFONO	3108935393	**CIUDAD**	florencia
FECHA:	24-ago-21		

Cantidad	Detalle de la Operación	Valor Unitario	Valor Total
1	el contratista se obliga con el contratante a prestar sus servicios de apoyo a la gestion como recreacionista para desarrollar cronograma de actividades en el centro vida en el marco del convenio de asociacion nro. Cop1.pccntr.2607201, suscrito entre el municipio de albania y la corporacion cultura turistica ambiental y deportiva turmalina universal cortuniversal. durante el mes de 25 de julio al 24 de agosto 2021	$ 1.200.000,00	$ 1.200.000,00
		TOTAL GENERAL	**$ 1.200.000,00**

SON: ununun millón doscientos mil.m/c

FIRMA _____

CC. 1.030.618.351

MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO DECLARO QUE PERTENEZCO AL REGIMEN "NO RESPONSABLE DE IVA" Y SEGÚN EL ARTICULO 616-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA.

Albania, 6 de septiembre de 2021

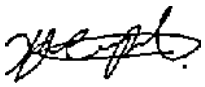
Señora:
SHARON YARITHZA RAMIREZ ROMERO
Representante legal
CORPORACION CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DESPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL "Cortuniversal"

Yo, YEFERSON CAMPO LOZANO identificado con CC No. 1030618351 expedida en BOGOTA, declaro bajo la gravedad de juramento que cumplo con la condición expuesta en el Artículo 329 del Estatuto Tributario Modificado por el Artículo 10 de la Ley 1607 del 26 de diciembre de 2012 el cual cita "Los trabajadores que presten servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o que presten servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados o de maquinaria o equipo especializado, serán considerados dentro de la categoría de empleados, siempre que sus ingresos correspondan en un porcentaje igual o superior a (80%) al ejercicio de dichas actividades".

Así mismo certifico que el pago de seguridad social planilla No. **4402482185-4410227224** correspondientes al mes de julio y agosto 2021, el cual es único y exclusivo para el cobro de la prestación de servicios según **APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES EN EL CENTRO VIDA EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CO1.PCCNTR.2607201, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE ALBANIA Y LA CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL"**

Por lo anterior respetuosamente solicito aplicar lo estipulado en estas normas para efecto de retención en la fuente de los pagos realizados a mi nombre.

Cordialmente,



YEFERSON CAMPO LOZANO
C.C. 1030618351
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1030618351
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YEFERSON CAMPO LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	B/PABLO SEXTO	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4402482185**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/09/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996614033

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										**$ 145.400**	**$ 0**	**$ 145.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													**$ 113.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									**$ 4.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1030618351	CAMPO LOZANO YEFERSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 908.526				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	103061835	$ 4.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 263.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1030618351
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YEFERSON CAMPO LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	B/PABLO SEXTO	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4410227224**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/09/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996843924

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										**$ 145.400**	**$ 0**	**$ 145.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													**$ 113.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									**$ 4.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1030618351	CAMPO LOZANO YEFERSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 908.526				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	103061835	$ 4.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 263.800**

CORTUNIVERSAL
Corporación Cultural Turística Ambiental y Deportiva
TURMALINA UNIVERSAL

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

NIT. 900.623.092-6
Cra 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3125326105-3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

COMPROBANTE DE EGRESO	10-SEP-2021
FECHA DE EMISION:	Nº 0052

PAGADO A:	YEFERSON CAMPO LOZANO	N° DE IDENTIFICACION	1.030.618.351
VALOR $	1'200.000		
La suma de:	UN MILLON DOCIENTOS		

POR CONCEPTO DE:	PRESTACION DE SERVICIO COMO RECREACIONISTA DEL CENTRO VIDA EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACION N. 001 PCTR 2657201 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE ALBANIA Y CORTUNIVERSAL

EFECTIVO :		TRANSFERENCIA BANCARIA :	
FIRMA AUTORIZADA: Sharon Ramirez R.	FIRMA DEL BENEFICIARIO	Total	1.200.000
		Retención %	
C.C. O NIT: 1.117.961.886	C.C. O NIT: 1030618351.	Total recibido	1.200.000

Escaneado con CamScanner